



Безопасное обращение с отходами производства

Санитарные правила и нормы

- Санитарные правила и нормы «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержденные Постановлением МЗ РБ 02 февраля 2018 г. № 14

Термины:

Отработанные медицинские изделия – одноразовые и многоразовые медицинские изделия, образовавшиеся в организации при приготовлении и использовании цитостатических лекарственных средств, загрязненные кровью, иными биологическими жидкостями и (или) контактировавшие со слизистой оболочкой, и (или) поврежденной кожей организма человека.

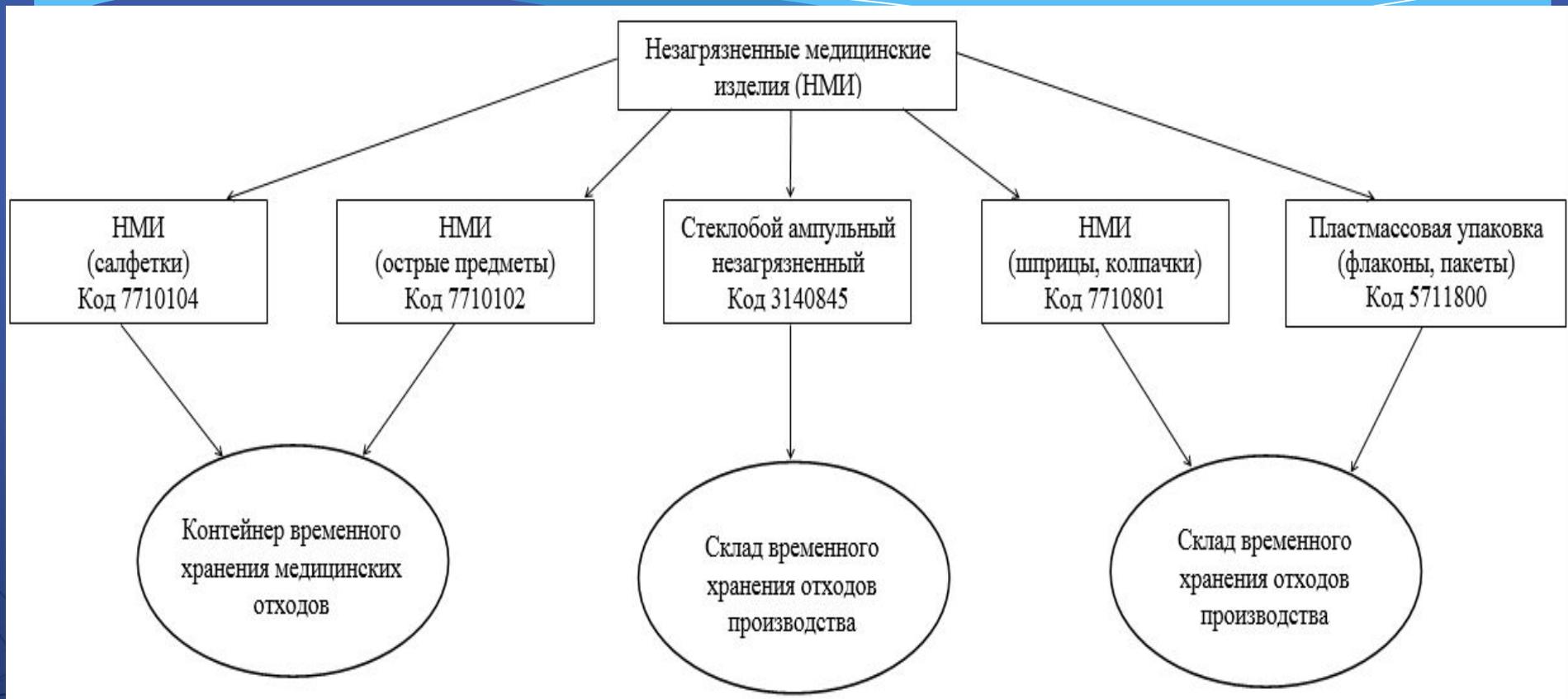
Медицинские отходы – отработанные медицинские изделия, прошедшие дезинфекцию, биологический материал, образовавшийся после проведения медицинских вмешательств, а также остатки биологического материала после отбора биопсийного, секционного материала для патологического анатомических исследований.

Тара для отработанных медицинских изделий, крови, иных биологических жидкостей, медицинских отходов – элемент упаковки, предназначенных для размещения отработанных медицинских изделий, крови, иных биологических жидкостей, медицинских отходов (ёмкости, контейнеры, пакеты).

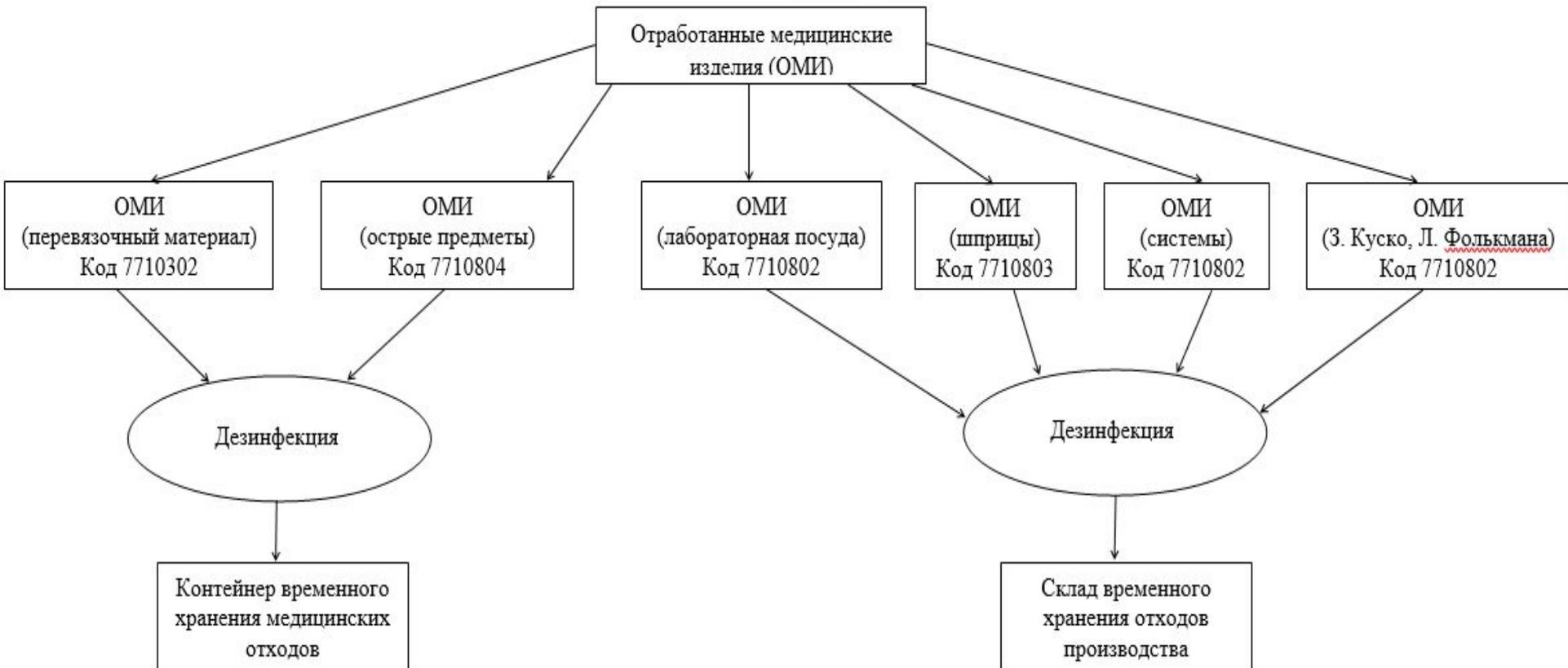
Общие требования к санитарно-гигиеническому оборудованию, инвентарю, расходным материалам

1. Конструкция одноразовых пакетов, баков для сбора отходов обеспечивает их герметизацию
2. Сбор отходов производится в различные контейнеры соответствующей маркировки, должны быть с крышкой.
3. По мере накопления

Алгоритм сбора, транспортировки, хранения незагрязненных медицинских изделий



Алгоритм сбора, транспортировки, хранения отработанных медицинских изделий



Система обращения с медицинскими отходами

- предотвращение образования отходов;
- сортировка и дезинфекция отходов и многоразового инвентаря;
- сбор, упаковка и маркировка отходов внутри медицинского подразделения;
- учет отходов в местах образования;
- транспортировка на временное хранение;
- транспортировка на объект обезвреживания.



В целях организации системы обращения с медицинскими отходами:

приказом главного врача Брестской городской поликлиники № 3 от 03.01.2022 г. № 17 назначено:

- лицо, осуществляющее организацию обращения с медицинскими отходами и контроль за соблюдением требований настоящих санитарных правил, санитарно-эпидемиологического законодательства, законодательства об отходах - главная медсестра, которое проходит *обучение* по вопросам обращения с отходами ежегодно;
- лица, ответственные за обращение с отходами в каждом подразделении – старшая медсестра, которые проходят инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами 1 раза в год;
- лицо, ответственное за обращение с отходами в структурном подразделении, проводит инструктаж с сотрудниками не реже 1 раза в год;
- лицо, ответственное за ведение общего учета, за хранения ртутьсодержащих элементов, вторичных материальных ресурсов и отходов жизнедеятельности - зам. главного врач по АХЧ.

В целях организации системы обращения с медицинскими отходами:

- * Проводится плановая инвентаризация отходов с регулярностью не менее одного раза в 5 лет и досрочная по приказу руководителя или предписания проверяющих органов.
- * При проведении инвентаризации осуществляется определение качественного и количественного состава образующихся отходов с целью их учета.
- * *Инвентаризация проводится на основании приказа руководителя ЛПО, который устанавливает дату начала и окончания инвентаризации, структурные подразделения, охваченные инвентаризацией, состав комиссии, проводящей инвентаризацию, период обобщения данных;*
- * Разрабатывается и утверждается инструкция по обращению с медицинскими отходами, инструкция по ПЭК, экологический паспорт учреждения.

В целях организации системы обращения с медицинскими отходами:

ведется учет медицинских отходов в журналах ПОД-9 в местах их образования (поступления);

- * Для каждого наименования отхода отводится отдельный лист журнала.
- * Наименование, код, степень опасности или класс опасности опасных отходов приводятся в соответствии [6], а в случае отсутствия сведений о степени и классе опасности отходов – в соответствии с заключением о степени опасности отходов производства и классе опасности опасных отходов производства.
- * В графе 1 книги ПОД-9 указывается дата внесения учетной записи в книгу учета отходов.
- * В графе 2 книги ПОД-9 указывается фактическое количество образовавшихся отходов, полученное способами, указанными в части четвертой 12.1.
- * В графах 3 и 4 книги ПОД-9 указывается соответственно количество поступивших отходов от других организаций или структурных подразделений и их наименования.
- * В графе 5 книги ПОД-9 указывается количество поступивших отходов от физических лиц. Для организаций, не осуществляющих прием отходов от физических лиц, данная графа в книге ПОД-9 не указывается.
- * В графах 6 и 7 книги ПОД-9 соответственно указывается количество отходов, использованных, обезвреженных в данном структурном

- * В графе 8 книги ПОД-9 указывается количество отходов, переданное на использование, обезвреживание, хранение, захоронение.
- * В графе 9 книги ПОД-9 указывается наименование организации или структурного подразделения (цеха, участка, другого), которым передаются отходы.
- * В графе 10 книги ПОД-9 указывается цель передачи отходов в соответствии с условными обозначениями: на использование – И, хранение – Х, обезвреживание – О, захоронение – З.
- * В графе 11 книги ПОД-9 указывается фактическое количество отходов, находящихся на хранении в структурном подразделении с учетом накопленных ранее отходов, вновь образовавшихся и поступивших отходов за вычетом переданных на использование, обезвреживание, хранение, захоронение, использованных, обезвреженных в данном структурном подразделении отходов на момент внесения записи.
- * Строка «ИТОГО за месяц» не заполняется, если отход за месяц не образовался.
- * В случае, если обращение с отходом одного наименования и вида осуществляется различными способами, то это отражается в отдельных строках соответствующих граф.

Форма книги учета отходов

КНИГА учета отходов (ПОД-9)

Наименование организации _____

Наименование структурного подразделения _____
(цех, участок, другое)

Начата «__» _____ 20__ г. Окончена «__» _____ 20__ г.

Настоящая книга состоит из _____ листов

_____ (наименование отхода) _____ (код отхода) _____ (степень опасности или класс опасности отхода)

_____ (норматив образования отхода)

_____ (наименование вида деятельности и (или) технологического процесса, в результате которого образуются отходы)

Дата	Образовалось, т (шт.)	Поступило от других организаций, структурных подразделений		Поступило от физических лиц, т. (шт.)	Использовано, т (шт.)	Обезврежено, т (шт.)	Передано на использование, обезвреживание, хранение, захоронение			Хранится, т (шт.)
		количество, т (шт.)	наименование организации, структурного подразделения				количество, т (шт.)	наименование организации, структурного подразделения	цель	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ИТОГО за месяц										

Ответственный за ведение книги

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Распорядительный документ № _____ от « _____ » _____ г.

Проверил _____ « _____ » 20__ г.

_____ (должность, подпись) _____ (инициалы, фамилия)

ПРАВИЛА СБОРА, УПАКОВКИ И МАРКИРОВКИ ОТХОДОВ В МЕДИЦИНСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

Сбор твердых коммунальных отходов осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых баков. Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются к местам установки (меж) корпусных контейнеров и перегружаются в контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного вида. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

- * **Крупногабаритные отходы** собираются на контейнерных площадках для крупногабаритных отходов. Поверхности и агрегаты крупногабаритных отходов, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции.

Санитарно – эпидемиологические требования к сбору, дезинфекции и удалению крови, иных биологических жидкостей в организации

Кровь, образовавшаяся после лечебно-диагностических процедур, должна:

- Собираться в непрокальваемую влагостойкую тару с крышкой, исключающей самопроизвольное вскрытие и обеспечивающей при транспортировке герметизацию тары;
- Дезинфицироваться средствами дезинфекции в соответствии с рекомендациями их производителей.
- Сточные воды, образовавшиеся в результате дезинфекции крови растворами средств дезинфекции, приготовленными в соответствии с рекомендациями производителей путем разбавления водой (в пропорции не менее чем 1:1), допускается отводить (сбрасывать) в централизованные системы водоотведения (канализацию).
- Иные биологические жидкости организма человека перед отведением (сбросом) в централизованные системы водоотведения дезинфекции не подлежат.

Санитарно – эпидемиологические требования к сбору, дезинфекции отработанных медицинских изделий

- Транспортировка не прошедших дезинфекцию отработанных медицинских изделий ~~из структурных подразделений, из организации, с места оказания медицинской помощи вне организации в помещении или на объекте, где организована их дезинфекция, должна проводиться в условиях, исключающих их непосредственный контакт с работниками и пациентами:~~

1. в одноразовой и (или) в непрокальваемой многоразовой таре в зависимости от морфологического состава отработанных медицинских изделий с маркировкой (отработанные медицинские изделия, название структурного подразделения, дата сбора отработанных медицинских изделий в тару). Одноразовая тара (пакеты) должны располагаться внутри многоразовой тары.

2. непрокальваемой одноразовой таре, снабженной плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих отработанных медицинских изделий.

- Дезинфекция непрокальваемой многоразовой тары для сбора отработанных медицинских изделий должна проводиться после каждого ее опорожнения.

Санитарно – эпидемиологические требования к сбору и временному хранению медицинских отходов

Для сбора медицинских отходов должны использоваться:

- одноразовые и (или) непрокальваемая многоразовая тара в зависимости от морфологического состава медицинских отходов и условий для их удаления в организации и за ее пределы. Одноразовая тара (пакеты) должны располагаться внутри многоразовой тары;

- непрокальваемые одноразовая тара, снабженная плотно прилегающей крышкой и (или) иглосъемниками для сбора острых, колющих и режущих медицинских отходов.

Одноразовая тара с медицинскими отходами, приготовленная к транспортировке из структурного подразделения организации, должна иметь маркировку с названием структурного подразделения даты сбора медицинских отходов в тару.

В организации (структурных подразделениях) для порядочного временного хранения медицинских отходов должны быть созданы условия, исключющие прямой контакт с медицинскими отходами пациентов и работников (специально выделенное место, помещение, шкаф).

Санитарно – эпидемиологические требования к сбору и временному хранению медицинских отходов и биологического материала в организации

- * Выделение из медицинских отходов вторичных материальных ресурсов в организации (структурных подразделениях) для пациентов с инфекционными заболеваниями, представляющими или могущих представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, при работах с условно – патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами, а так же в патологоанатомических организация (структурных подразделениях) не допускается.

Работы с медицинскими отходами должны проводиться с использованием средств индивидуальной защиты.

ПРАВИЛА СБОРА, УПАКОВКИ И МАРКИРОВКИ ОТХОДОВ В МЕДИЦИНСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

* Ртутьсодержащие отходы собираются и упаковываются в металлический контейнер расположенный в комнате временного хранения отходов производства (отходы 1-го класса опасности), который маркируется «Ртутьсодержащие отходы».

ОБЩИЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТХОДОВ И МНОГОРАЗОВОГО ИНВЕНТАРЯ

- Отработанные медицинские изделия должны быть обязательно обеззаражены в соответствии с действующими нормативными документами. Дезинфекция отработанных медицинских изделий должна проводиться методами, средствами и по режимам, допущенным к применению Министерством здравоохранения Республики Беларусь. В случаях использования "холодной" дезинфекции, которая производится в пределах медицинского подразделения, следует применять зарегистрированные в установленном порядке Министерством здравоохранения Республики Беларусь дезинфицирующие средства в соответствии с инструкциями по их применению.
- При обеззараживании отработанных медицинских изделий методом автоклавирования или другим регламентированным Министерством здравоохранения Республики Беларусь методом с использованием зарегистрированного оборудования для обработки и обеззараживания отходов (сбор отходов непосредственно после использования в непрокальваемые емкости, режим автоклавирования - 110 °С, 20 мин), предварительное обеззараживание химическим методом не проводится.

ФАКТОРЫ ОПАСНОСТИ ОТРАБОТАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- -риск инфекционного заражения при контакте с инфицированным материалом, оказавшимся в составе отходов, особенно при нарушении целостности кожных покровов (ранения острыми инфицированными предметами);
- риск физического поражения, связанный с повреждениями кожных покровов и слизистых оболочек острыми предметами;
- риск токсического поражения связан с выполнением операций по химической дезинфекции больничных отходов, а с контактом с удаляемыми из ОЗ токсичными отходами.

