



**КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж»
(отделение по последипломному, дополнительному
образованию и профессиональной переподготовке**

**СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ
ОБРАЩЕНИЯ С
МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ
В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Новоселова Светлана Сергеевна



1979 год

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

отнесла медицинские отходы

к группе опасных



ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, регламентирующие деятельность по обращению с медицинскими отходами:

- постановление Правительства РФ от 26.10.2000 № 818 "О порядке ведения государственного кадастра отходов и проведения паспортизации опасных отходов";
- СП 2.1.7.1038-01 "Гигиенические требования к устройству и содержанию полигонов для твердых бытовых отходов" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 30.05.2001 № 16);
- Критерии отнесения опасных отходов к классу опасности для окружающей природной среды (утв. приказом МПР РФ от 15.06.2001 № 511);
- Федеральный закон от 10.01.2002 № 7-ФЗ "Об охране окружающей среды" (в ред. от 14.03.2009);



- СП 2.6.1168-02 "Санитарные правила обращения с радиоактивными отходами" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 23.10.2002 № 33);
- приказ Министерства природных ресурсов и окружающей среды РФ (МПР РФ) от 02.12.2002 № 785 "Об утверждении паспорта опасного отхода";
- Федеральный классификационный каталог отходов (утвержден приказом МПР РФ от 02.12.2002 № 786, в ред. от 30.07.2003);
- СанПиН 2.1.7.1322-03 "Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 30.04.2003 № 80);
- СП 2.1.7.1386-03 "Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления" (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 16.06.2003 № 144);



- постановление Правительства РФ от 03.2009.10 № 674 "Об утверждении Правил уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, фальсификационных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств";
- постановление Правительства РФ от 03.09.2010 № 681 "Об утверждении Правил обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде".



ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОТРУДНИКУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ СБОР МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ:

- 1.Инструктаж по правилам безопасного обращения с медицинскими отходами при приеме на работу и затем не реже 1 раза в год;**
- 2.Знание СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» ;**
- 3.Возраст старше 18 лет;**
- 4.Прохождение предварительного и периодических медицинских осмотров;**
- 5.Наличие прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Персонал, не привитый от гепатита В , к работе с медицинскими отходами класса Б и В не допускается!**



СанПиН 2.1.7.2790-10

**«Санитарно-эпидемиологические требования
к обращению с медицинскими отходами»**

Классификация медицинских отходов

Класс А эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к твердым бытовым отходам

Класс Б эпидемиологически опасные отходы

Класс В чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

Класс Г токсикологически опасные отходы

Класс Д радиоактивные отходы




ОТХОДЫ КЛАСС А

эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО



1. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.
2. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории.
3. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических.





ПОРЯДОК СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ВЫВОЗА ОТХОДОВ КЛАСС А

Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров. Емкости для сбора отходов и тележки должны быть промаркированы "Отходы. Класс А".

Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются с использованием средств малой механизации и перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении) территории больницы.

Многоразовая тара после опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

Одноразовые пакеты заполняются не более чем на 3/4, общий вес отходов в упаковке не должен превышать 10 кг.

СМЕНА ПАКЕТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В 8 ЧАСОВ.

ОТХОДЫ КЛАСС Б



1. Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями.
2. Патологоанатомические отходы.
3. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее).
4. Пищевые отходы из инфекционных отделений.
5. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности.
6. Биологические отходы вивариев.
7. Живые вакцины, непригодные к использованию.

ПОРЯДОК СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ВЫВОЗА ОТХОДОВ КЛАСС Б

1. Отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию.
2. Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или имеющие желтую маркировку. Выбор упаковки зависит от морфологического состава отходов.
3. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключая возможность самопроизвольного вскрытия. Заполнение не более 72 ч.
4. Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключаящей возможность самопроизвольного вскрытия.



5. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора отходов класса Б должна быть закреплена на специальных стойках-тележках или контейнерах.
6. После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокальываемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.
7. При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из подразделения (организации) одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью "Отходы. Класс Б" с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.



Персонал, занимающийся сбором отходов класса Б и В должен вести учет медицинских отходов класс Б (документация)

ГКБ-3

наименование организации

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

учета отходов классов Б и В в структурном подразделении


Начат « *01* » _____ *января* _____ 20 *13* г.

Окончен « *31* » _____ *декабря* _____ 20 *13* г.

ОТХОДЫ КЛАСС В



Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза.



ПОРЯДОК СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ВЫВОЗА ОТХОДОВ КЛАСС В

1. Все отходы класс В подлежат дезинфекции.
2. Для сбора отходов используется одноразовая мягкая упаковка (пакеты) или твердая упаковка (непрокальваемые влагостойкие контейнеры) красного цвета, или одноразовая упаковка другого цвета, на которую нанесена маркировка красного цвета.
3. Пакет после заполнения на $\frac{3}{4}$ сотрудник, завязывает или закрывает с использованием бирок-стяжек. Одноразовые емкости с отходами класса В маркируются надписью «Отходы. Класс В» с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица. Медицинские отходы доставляются в помещение для временного хранения отходов.
4. Микробиологические культуры и штаммы, вакцины должны собираться в одноразовую герметичную упаковку.

ОТХОДЫ КЛАСС Г

Лекарственные (в том числе цитостатики),
диагностические, дезинфицирующие средства,
не подлежащие использованию.

Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.

Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.

Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта,
систем освещения и другие.



ПОРЯДОК СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ВЫВОЗА

ОТХОДОВ КЛАСС Г

1. Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и другие), оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, собираются в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях.
2. Сбор, временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие), относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается. Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.
3. Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).
4. Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости "Отходы. Класс Г" в соответствии с требованиями нормативных документов в зависимости от класса опасности отходов.
5. Вывоз отходов класса Г для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

ОТХОДЫ КЛАСС Д

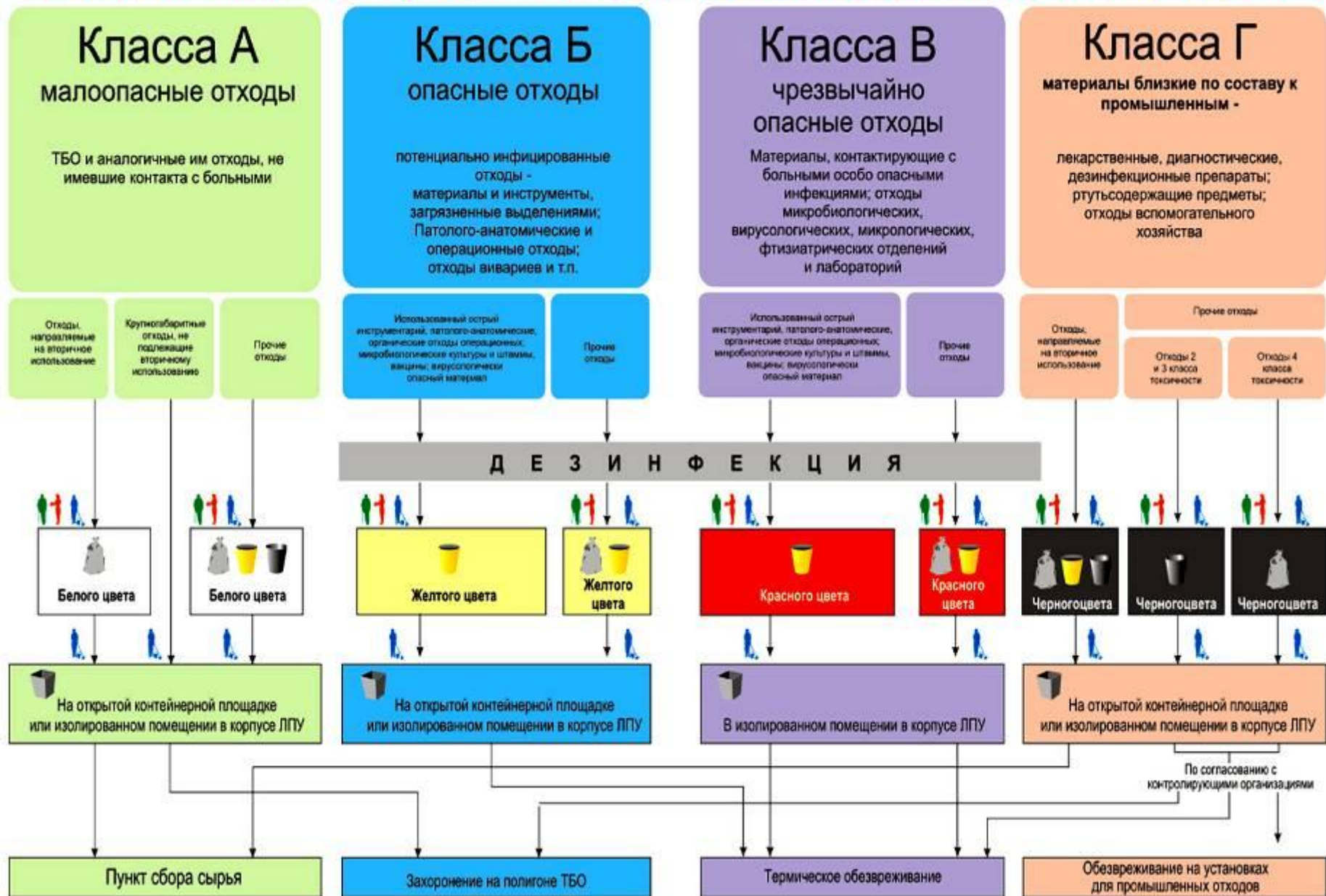
Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

Сбор, хранение, удаление отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности.

Вывоз и обезвреживание отходов класса Д осуществляется специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности.




СХЕМА ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ



При сборе медицинских отходов запрещается:


1. Вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;
2. Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;
3. Пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;
4. Утрамбовывать отходы классов Б и В;
5. Осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спец. одежды;
6. Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
7. Устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.



В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики. На рабочем месте персонала должна быть аптечка первой медицинской помощи при травмах.

Ответственным лицом вносится запись в журнал учета аварийных ситуаций, составляется акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера травмы, в котором подробно описывают ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод экстренной профилактики.

Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью, проводятся в соответствии с установленными требованиями.




ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ УПАКОВКИ (РАССЫПАНИИ, РАЗЛИВАНИИ) ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- На случай аварии, в местах образования медицинских отходов должен храниться запас готовых к применению дез.средств;
- Комплект защитной одежды (халат, фартук, перчатки, маски, бахилы);
- Аварийная аптечка

Персонал, участвующий в ликвидации аварии, должен не выходя из помещения:

1. Надеть защитную одежду и средства индивидуальной защиты;
2. Собрать твердые отходы в пакет с соответствующей классу опасности отходов маркировкой, с повторной герметизацией и маркировкой пакета;
3. Положить на поверхность объекта ветошь, смоченную дез. средством, в случае разлива жидких отходов, по окончании дезинфекции ветошь сбрасывается в пакет для отходов кл.Б;



4. Вызвать руководителя подразделения (ответственное в организации лицо за обращение с мед.отходами) и продолжить дез.обработку на месте аварии:

- поверхность в месте рассыпания (розлива) отходов обрабатывается ветошью, смоченной в растворе дез.средства, согласно инструкции по применению ДС;
- Собрать по окончании дезинфекции спец.одежду, средства индивидуальной защиты и ветошь в желтый/красный пакет, для последующего обеззараживания и перемещения к месту временного хранения или после герметизации пакет на участок по обеззараживанию медицинских отходов;
- Обработать перчатки, во избежание загрязнения рук в процессе снятия, салфеткой смоченной дез.раствором, руки – кожным антисептиком.

5. Ответственное лицо за обращение с медицинскими отходами в организации при получении сообщения об аварии оценивает ситуацию, определяет объем мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварии и докладывает руководителю организации, организует и контролирует действия сотрудников, участвующих в ликвидации аварии.

6. Данные об аварийной ситуации заносятся в журнал.

Установка СВЧ – обеззараживания
медицинских отходов УОМО-01/150-
«О-ЦНТ»



Пресс – деструктор медицинских ОТХОДОВ.





**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**