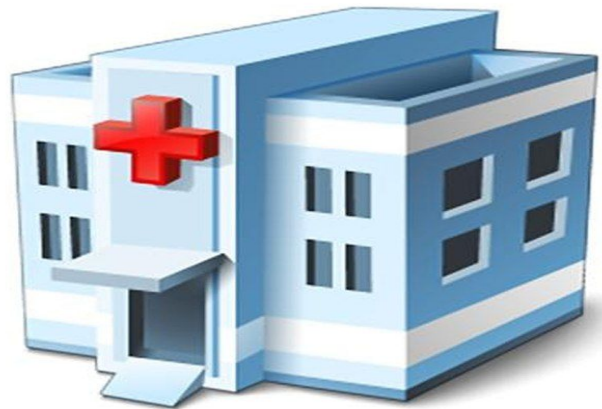


**ОТХОДЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ -
это отходы классов от «А» до «Д»**



**МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ -
это отходы классов ТОЛЬКО «Б» и «В»**



МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ:

НОРМАТИВНЫЙ
ПРАВОВОЙ АКТ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ

1979 год - Всемирная
организация здравоохранения
(ВОЗ)

clinical waste - отходы клиник

Клинические отходы - любые отработанные материалы, образующиеся в результате медицинской деятельности.

Биомедицинские отходы - это отходы, которые либо достоверно, либо потенциально инфекционные.

Медицинские/клинические отходы - госпитальные отходы, связанные с медицинскими манипуляциями и классифицированные как отходы, которые потенциально могут вызвать инфекции.

1989 год - Базельская
конвенция
«О контроле за
трансграничной перевозкой
опасных отходов
и их удалением»

Медицинские отходы - отходы, полученные в результате врачебного ухода за пациентами в больницах, поликлиниках и клиниках.

МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ:

НОРМАТИВНЫЙ ПРАВОВОЙ АКТ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ
<p>ГОСТ 30772-2001. Межгосударственный стандарт. Ресурсосбережение. Обращение с отходами. Термины и определения.</p>	<p>п. 3.24. #отходы лечебно-профилактических учреждений#: Материалы, вещества, изделия, утратившие частично или полностью свои первоначальные потребительские свойства в ходе осуществления медицинских манипуляций, проводимых при лечении или обследовании людей в медицинских учреждениях.</p>
<p>САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ СанПиН 2.1.7.2790-10</p>	<p>п.1.2. Настоящие санитарные правила устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур (далее - медицинские отходы)</p>
<p>Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p>	<p>Статья 49. Медицинские отходы 1. Медицинские отходы - все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских</p>

Актуальность проблемы



Современное развитие здравоохранения сопряжено с расширением номенклатуры изделий медицинского назначения, в т.ч. одноразового использования, лечебно-диагностических мероприятий, медицинских технологий, внедрением новых методов лечения и диагностики, расширением спектра видов медицинской помощи и медицинских услуг



закономерно ведёт к увеличению объёмов медицинских отходов, увеличению профессиональной нагрузки профессиональных факторов рисков для медицинских работников.

Проблема обращения с медицинскими отходами оценивается на уровне ООН как важная

Актуальность проблемы



**World Health
Organization**

1979 год - Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определила медицинские отходы, как ОПАСНЫЕ, и рекомендовала создание специальных служб по их переработке.

Актуальность проблемы

Организация Объединённых Наций



1989 год - Базельская конвенция
«О контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением» **выделила 45 видов опасных отходов, список которых открывают Медицинские отходы,** полученные в результате врачебного ухода за пациентами в больницах, поликлиниках и клиниках.

Актуальность проблемы



В 2015 году совместная оценка экспертов ВОЗ и ЮНИСЕФ обнаружила, что более половины (58%) проверенных учреждений в 24 странах мира имели неадекватные системы безопасного удаления медицинских отходов .



Актуальность проблемы

Мнение экспертов ВОЗ и ЮНИСЕФ

о самых распространённых проблемах и причинах неудач в организации системы обращения с медицинскими отходами в странах с низким и средним уровнями доходов (по результатам проверки медицинских учреждений в 24-х странах мира):

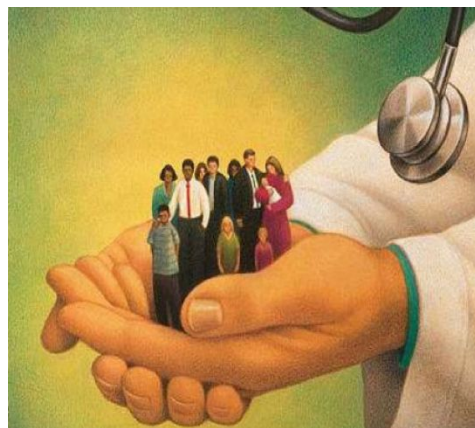


- отсутствие осведомленности об опасностях для здоровья, связанных с отходами медицинских учреждений;
- недостаточная подготовка по правильной обработке и удалению отходов;
- отсутствие систем обработки и удаления отходов;
- недостаточные финансовые и кадровые ресурсы;
- низкий приоритет, придаваемый этим вопросам;
- отсутствие надлежащего нормативного регулирования, либо необеспечение его соблюдения.



Актуальность проблемы

В Российской Федерации в настоящее время ежегодно образуется от 1 до 2 млн. тонн медицинских отходов, что составляет от 2% до 4% от общего количества отходов потребления, или 7-14 кг/год медотходов на душу населения



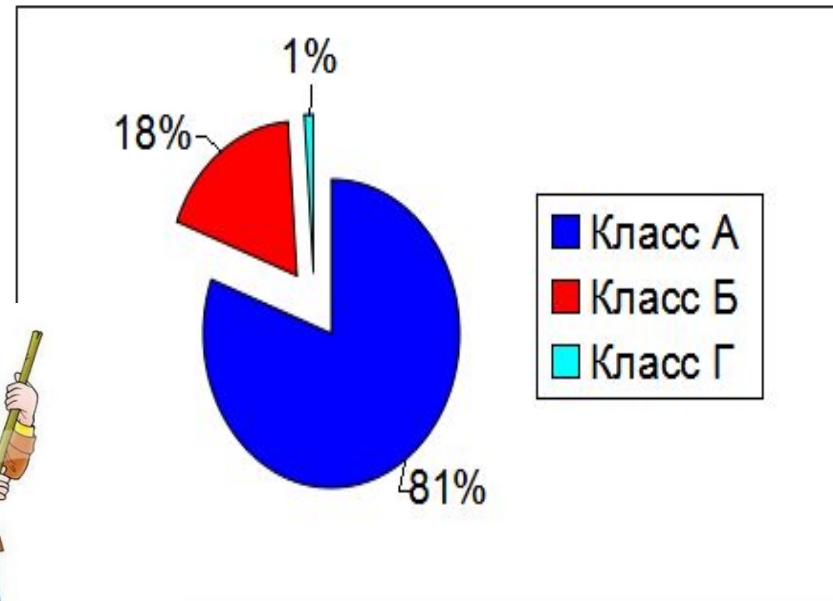
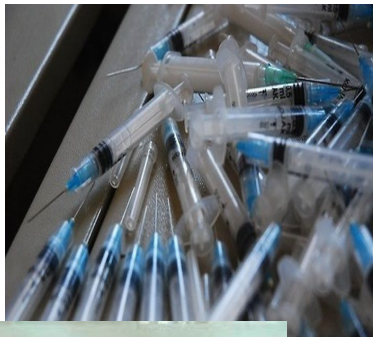
Актуальность проблемы

Системы сбора, удаления, переработки и обезвреживания медицинских отходов в России в настоящее время находятся на стадии разработки проектов технологических схем и новых технологий, но не доведены до их практического внедрения.



Структура отходов по классам эпидемиологической опасности

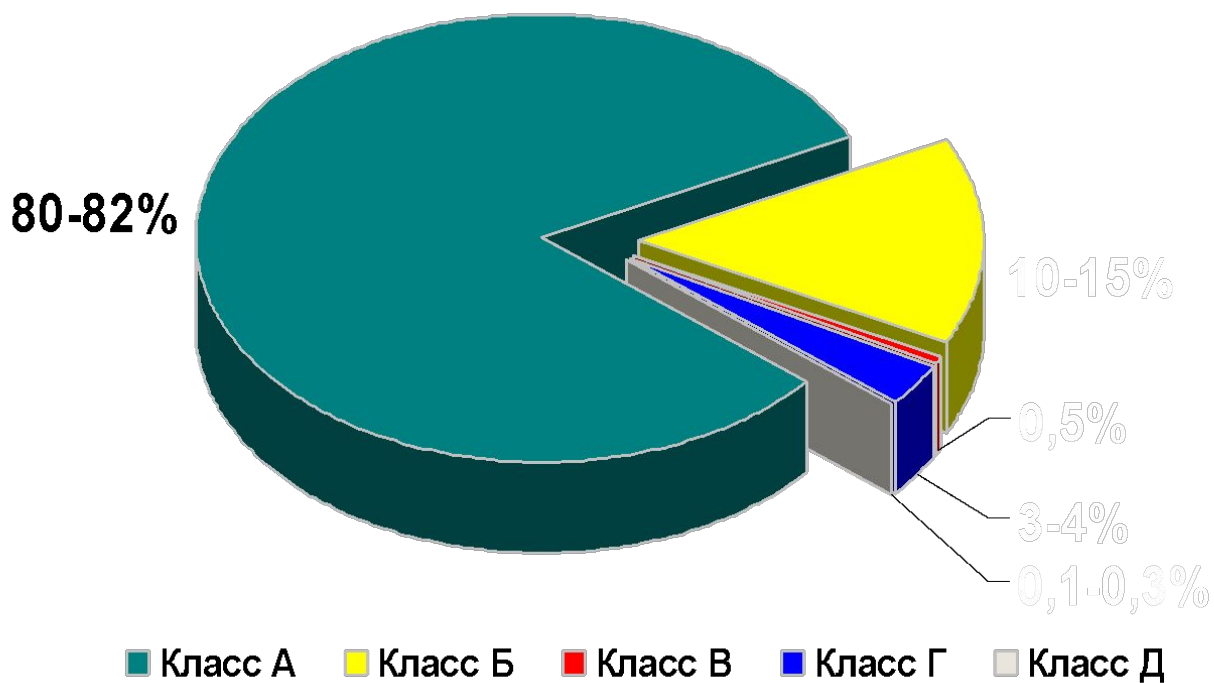
многопрофильного соматического стационара
на 365 коек (508 сотрудников)
(Общее количество отходов=2880,563 т./год)



**Морфологический и структурный состав отходов
крупного стационара (2000 коек, 130 лечебных и диагностических
отделений)**

**(данные В.Г. Акимкина, гл. эпидемиолог военного клинического
госпиталя им. Н.Н. Бурденко, Москва)**

Отходы класса Б выделены желтым цветом, составили 15%



Количественные нормы накопления отходов
в медицинских учреждениях (кг/койка в сутки)

(данные В.Г. Акимкина, гл. эпидемиолога гл. эпидемиолог военного клинического госпиталя
им. Н.Н. Бурденко, Москва)

В больницах:

- от 600 до 800 коек - 1,3
- от 800 до 1000 коек - 1,35
- от 1000 до 1200 коек - 1,51
- от 1200 до 1400 коек - 2,00
- свыше 1400 коек - 2,7

Удельная норма накопления отходов для
поликлиник: 0,1 кг на одно посещение

Примеры норм накопления

В странах с высоким уровнем экономического развития, уровня здравоохранения и уровня жизни – 4-6 кг и более на койку в сутки.

В странах со средними показателями уровней экономического развития, развития здравоохранения и уровня жизни - 0,5 кг/сутки на 1 койкоместо.

Поправочный коэффициент к нормативам образования отходов в ЛПО

**Расчет нормативов образования отходов
производить
с учетом поправочных коэффициентов,
составляющих **1,3-1,5**.**

Необходимость и целесообразность введения поправочных коэффициентов подтверждается данными исследований ГУ НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н.Сысина РАМН, продемонстрированными, в частности, что количественные нормативы образования отходов в таких лечебно-профилактических учреждениях как ГВКГ им. Н.Н. Бурденко и НИИ скорой помощи им. Н.Ф.Склифосовского составляют 3,6-4,1 кг/койка в сутки.

**ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ**

- 1.Снижение массы (количества) образования отходов за счет рационального использования изделий медицинского назначения и обоснованности назначений медицинских лечебных и диагностических манипуляций;**
- 2. Разработка и применение стандартов медицинских манипуляций;**
- 3.Обеззараживание отходов физическим методом аппаратным способом;**
- 4.Организация централизованной системы обращения с медицинскими отходами;**
- 5. Производственный контроль за обращением с отходами;**

**ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ**

- 6. Обучение персонала техникам безопасности работ при обращении с отходами;**
- 7. гигиеническое обучение;**
- 8. Обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты (СИЗ);**
- 9. Обеспечение рабочих мест аптечками первой самопомощи в случаях травмирования и других нестандартных ситуаций при обращении с отходами;**
- 10. Профилактические медицинские осмотры (при приёме на работу и периодические);**
- 11. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.**

т/ф 8 (812) 244 02 52; т. +7 (921) 962 07 83
e-mail: szmnpс@mail.ru; www.szmnpсipeg.ru

Спасибо за внимание!

Будьте здоровы!

