отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций.







По оценке ВОЗ, в 2000 году в результате повторного использования шприцев были инфицированы:

- 21 миллион человек вирусом гепатита В (НВV) (32 % всех новых инфекций);
- два миллиона человек вирусом гепатита С (HCV) (40 % всех новых инфекций);
- 260000 человек ВИЧ (5 % всех новых инфекций).

Считается, что медицинских отходов ежегодно образуется около **2% от общего количества отходов потребления.**

Контаминированные болезнетворными микроорганизмами и биологически активными химическими соединениями (остатки лекарственных средств, дезинфектантов) отходы медицинских учреждений представляют серьезную опасность в эпидемиологическом и экологическом отношении.

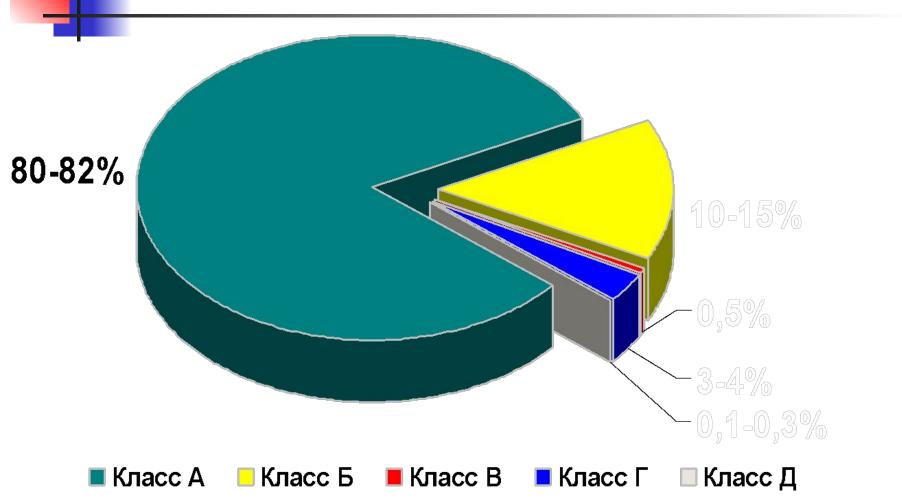
Примерные количественные нормы накопления отходов в ЛПУ (кг/койка в сутки)

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





Медицинские отходы организации по степени опасности подразделяются на пять классов: класс А - неопасные, подобные твердым бытовым отходам; класс Б - эпидемиологически опасные; класс В - чрезвычайно эпидемиологически опасные; класс Г – токсикологически опасные отходы; класс Д – радиоактивные отходы.

 Отходы класса А – не имеют контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными - (канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, мусор от уборки территории, пищевые отходы пищеблоков кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических)

Отходы класса Б – инфицированные и потенциально инфицированные отходы (материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и другими биологическими жидкостями, патологоанатомические, органические операционные отходы, пищевые отходы инфекционных отделений, отходы микробиологических, КДЛ, живые вакцины непригодные к использованию)

Отходы класса В – материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению ЧС в области санэпид благополучия населения, отходы лабораторий работающих с микроорганизмами 1-2гр патогенности, отходы фтизиатрических стационаров, от пациентов с анаэробной инфекцией, микробиологических лабораторий работающих с микобактериями туберкулеза

 Отходы класса Г – лекарственные, в т.ч. цитостатики, диагностические, дезсредства не подлежащие использованию, ртутьсодержащие приборы, отходы фармпроизводства, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем оповещения

 Отходы класса Д – радиоактивные отходы в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

Для сбора отходов используются одноразовые водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации (далее – КСБУ). Для каждого класса отходов мешки, пакеты для сбора должны иметь различную окраску; контейнеры и емкости маркируются. Пакеты для сбора отходов класса А должны иметь белую окраску, класса Б желтую, класса В красную, класса Г черную.

Тара для сбора медицинских

ОТХОДОВ

Неопасные отходы класс "А" Опасные отходы класс "Б"



Опасные отходы класс "В"

Опасные отходы класс "Г"



 Маркировка контейнеров, емкостей и пакетов для каждого класса должна совпадать. Металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора опасных отходов должны плотно закрываться.

Сбор отходов класса А

• Осуществляется в многоразовые емкости и одноразовые пакеты. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров. Временное хранение пищевых отходов вне холодильника не более 24 часов.

Сбор отходов класса Б

 Отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию, собираются в одноразовые мягкие (пакеты) или твердые (непрокалываемые) контейнеры желтого цвета или имеющие желтую маркировку.

Сбор отходов класса В

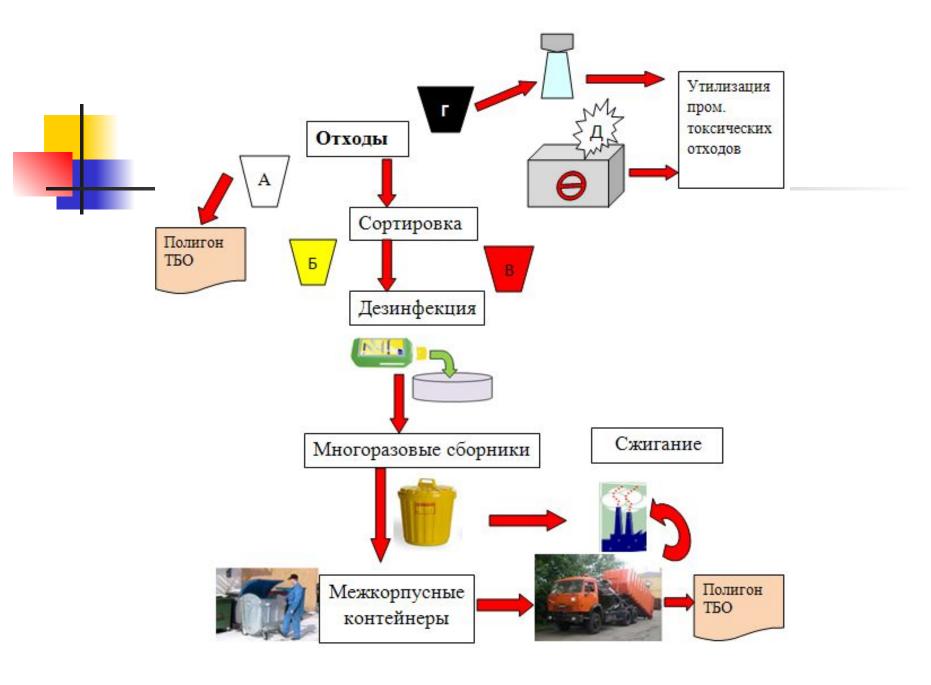
 Отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию, собирают в одноразовые пакеты или твердые непрокалываемые контейнеры красного цвета или имеющие красную маркировку

Сбор отходов класса Г

Использованные люминисцентные лампы, ртутьсодержащие приборы собираются в маркированные емкости с плотно закрывающимися крышками черного цвета. После заполнения емкости плотно закрываются и хранятся в помещении для временного хранения медицинских ОТХОДОВ.

Сбор отходов класса Д

 Радиоактивные медицинские отходы класса Д направляются для захоронения на специальные полигоны (могильники)



- К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.
- Ответственное лицо медицинской организации ведет ежедневный учет медотходов в журнале по установленной форме.

 Для временного хранения отходов класса Б, В, Г на объекте здравоохранения выделяется отдельное помещения. Комната для временного хранения медотходов



 Комната для хранения медицинских отходов оборудуется вытяжной вентиляцией, холодильным оборудованием для хранения биоотходов, стеллажами, контейнерами для сбора пакетов с медотходами, раковиной с подводкой горячей и холодной воды, бактерицидной лампой.

• Отходы класса А, Б, В хранятся по месту образования не более одних суток, в контейнерах на специальных площадках или в помещениях для временного хранения емкостей с отходами не более трех суток. Биоотходы хранятся при температуре не выше +5 С

- Не допускается:
 - 1) смешивать отходы различных классов на стадиях их сбора, обезвреживания, хранения и транспортировки;
 - 2) устанавливать емкости рядом с электронагревательными приборами;
 - 3) утрамбовывать отходы руками; 4) осуществлять сбор отходов без
 - 4) осуществлять сбор отходов без перчаток.

Уничтожение медотходов

Не допускается сжигание отходов на территории объектов здравоохранения. Обезвреживание термическим способом (сжигание) отходов проводится путем термического воздействия на медицинские отходы при температуре +800-1500 C.



Спасибо за внимание!