



Деятельность МО по обращению с отходами

Сафьянова
Татьяна Викторовна

Факторы потенциальной опасности медицинских отходов

- ❖ Риск инфекционного заражения
- ❖ Риск физического поражения
- ❖ Риск токсического поражения
- ❖ Риск радиоактивного поражения
(вследствие контакта с радиоактивными отходами)
- ❖ Экологический риск

Классы отходов

1. По степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативному воздействию на среду обитания (А, Б, В, Г, Д).
2. С учётом степени потенциальной опасности для персонала (первый поток – класс А; второй поток – классы Б-Д).

Отходы класса А

отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО (твёрдые коммунальные отходы), в том числе: использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников МО, а также структурных подразделений организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, кроме подразделений инфекционного, в том числе фтизиатрического профиля

Отходы класса Б

Эпидемиологически опасные отходы:

отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности, в том числе:

материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями;

патологоанатомические отходы;

органические операционные отходы (органы, ткани);

пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3-4 групп патогенности

Отходы класса В

Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

отходы от деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний 1-2 группы патогенности, а также в области использования генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, в том числе:

отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий;

отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1-2 групп патогенности;

отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов;

биологические отходы вивариев;

живые вакцины, непригодные к использованию

Отходы класса Г

Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

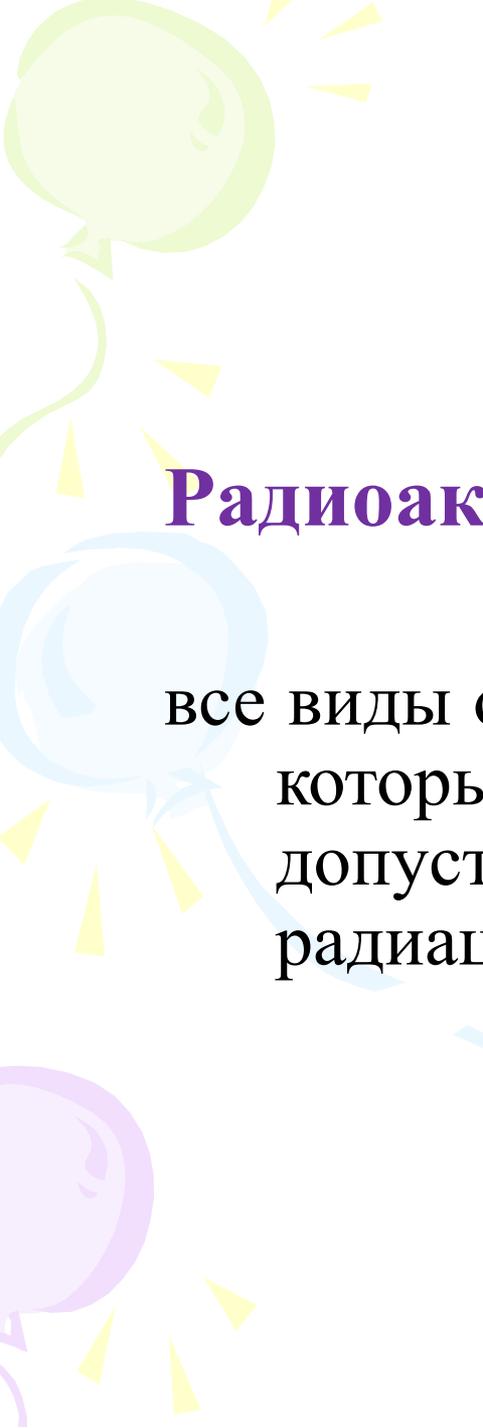
отходы, не подлежащие последующему использованию, в том числе:

ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование;

лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства;

отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения;

другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях



Отходы класса Д

Радиоактивные отходы

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

Нормативные документы

1. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
2. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами (1)

Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов включает следующие этапы:

- сбор отходов внутри организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность;
- перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации, образующей отходы;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
- размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами (2)

- К обращению с медицинскими отходами класса А применяются требования Санитарных правил, предъявляемые к обращению с ТКО.
- После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, медицинские отходы классов Б и В собираются хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение медицинских отходов, в упаковку любого цвета, кроме желтого и красного, которая должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов и содержать следующую информацию: "Отходы класса Б, обеззараженные" и "Отходы класса В, обеззараженные", наименование организации и ее адрес в пределах места нахождения, дата обеззараживания медицинских отходов.

Последующее обращение с такими отходами обеспечивается хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение с медицинскими отходами, в соответствии с требованиями Санитарных правил к отходам класса А.

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами (3)

- Обращение с медицинскими отходами классов Б и В, содержащими в своем составе токсичные вещества 1-2 классов опасности после их обеззараживания, осуществляется в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса Г.
- Обращение с медицинскими отходами класса Г осуществляется в соответствии с требованиями настоящей главы Санитарных правил.
- Обращение с медицинскими отходами класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательных актов Российской Федерации, регулирующих обращение с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений.

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами (4)

- Хозяйствующим субъектом, осуществляющим медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, утверждается **схема обращения с медицинскими отходами**, разработанная в соответствии с требованиями Санитарных правил, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.
- Сбор, хранение, перемещение отходов на территории организации, обеззараживание (обезвреживание) и вывоз отходов следует выполнять **в соответствии с утвержденной Схемой**.
- К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, **не прошедших предварительный инструктаж** по безопасному обращению с медицинскими отходами.

Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами (5.)

- Работникам организаций, в которых образуются медицинские отходы, не допускается выходить за пределы рабочих помещений участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В в специальной одежде, используемой в рабочих помещениях участка.

Личную одежду и специальную одежду необходимо хранить в разных шкафах.

Запрещается стирка специальной одежды на дому.

- Смешение медицинских отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса А (1)

- ❑ Сбор медицинских отходов класса А должен осуществляться 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 медицинских отходов и тележки должны быть промаркированы "Отходы. Класс А".
- ❑ Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов данного класса, установленные на специальной площадке (в помещении).
- ❑ Многоразовая тара после удаления из нее отходов подлежит мойке и дезинфекции.
- ❑ Порядок мойки и дезинфекции многоразовой тары определяется в соответствии со Схемой.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса А (2)

- Сбор **пищевых отходов** осуществляется отдельно от других медицинских отходов класса А в многоразовые емкости или одноразовые пакеты, установленные в помещениях пищеблоков, столовых и буфетных организации.
- Дальнейшее перемещение **пищевых отходов** внутри организации производится в соответствии со Схемой.
- **Пищевые отходы**, предназначенные к вывозу из организации для захоронения на полигонах ТКО, должны помещаться для хранения в многоразовые контейнеры в одноразовой упаковке.
- Хранение **пищевых отходов** при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более 24 часов.

При использовании специально выделенного холодильного оборудования вывоз пищевых отходов из организации осуществляется по мере заполнения, но не реже 1 раза в неделю.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса А (з)

- Медицинские отходы класса А, кроме пищевых, могут удаляться из структурных подразделений организации с помощью мусоропровода.
- При эксплуатации мусоропроводов необходимо проводить их очистку, мойку, дезинфекцию и механизированное удаление отходов из мусоросборных камер.
- Запрещается сброс отходов из мусоропровода непосредственно на пол мусороприемной камеры.
- Запас контейнеров для мусороприемной камеры должен быть обеспечен не менее чем на одни сутки.
- Промывка контейнеров должна осуществляться после каждого удаления из них отходов, дезинфекция - не реже 1 раза в неделю.
- Чистка стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер должна проводиться еженедельно.
- Профилактическая дезинфекция, дезинсекция должна проводиться не реже 1 раза в месяц, дератизация - по результатам оценки заселенности объекта организации грызунами.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса А (4.)

- Крупногабаритные медицинские отходы класса А должны собираться медицинской организацией в бункеры для КГО.
- Поверхности и агрегаты КГО, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции перед их помещением в накопительный бункер.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (1)

- Медицинские отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции.
- Выбор метода обеззараживания (обезвреживания) определяется исходя из возможностей организации и определяется при разработке Схемы.
- В случае отсутствия в организации участка по обеззараживанию (обезвреживанию) медицинских отходов класса Б или централизованной системы обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов, принятой на административной территории, медицинские отходы класса Б обеззараживаются (обезвреживаются) работниками данной организации в местах их образования.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (2)

- Медицинские отходы класса Б должны собираться работниками организации в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или в упаковку, имеющие желтую маркировку, в зависимости от морфологического состава отходов.
- Для сбора острых медицинских отходов класса Б организацией должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры), которые должны иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.
- Для сбора органических, жидких медицинских отходов класса Б организацией должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (з)

□ В случае применения аппаратных методов обеззараживания медицинских отходов в организации допускается сбор медицинских отходов класса Б на рабочих местах этой организации в общие емкости (контейнеры, пакеты) использованных шприцев в неразобранном виде с предварительным отделением игл, перчаток, перевязочного материала.

Для отделения игл должны использоваться иглосъемники, иглодеструкторы, иглоотсекатели.

□ Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора медицинских отходов класса Б в структурных подразделениях организации должна быть закреплена на специальных стойках-тележках или контейнерах.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (4)

- ❑ После заполнения мягкой упаковки (одноразового пакета) не более чем на 3/4 работник, ответственный за сбор отходов в соответствующем структурном подразделении организации, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание медицинских отходов класса Б.
- ❑ Твердые (непрокальваемые) емкости должны закрываться крышками. Перемещение медицинских отходов класса Б за пределами структурного подразделения организации в открытых емкостях не допускается.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (5)

- ❑ Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора медицинских отходов класса Б внутри организации должна производиться **ежедневно**.
 - ❑ После проведения дезинфекции медицинских отходов класса Б медицинские отходы **должны упаковываться в одноразовые емкости** (пакеты, баки) и **маркироваться** надписью: "Отходы. Класс Б" с указанием названия организации, ее структурного подразделения, даты дезинфекции и фамилии лица, ответственного за сбор и дезинфекцию медицинских отходов.
 - ❑ Медицинские отходы класса Б в закрытых одноразовых емкостях (пакетах, баках) должны **помещаться в контейнеры** и **перемещаться на участок** по обращению с отходами или **помещение для хранения** медицинских отходов до их вывоза из организации.
- Доступ лиц, не связанных с работами по обращению с медицинскими отходами, в помещения хранения медицинских отходов запрещается.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (6)

□ Медицинские отходы класса Б, предварительно обеззараженные химическим способом, до их вывоза из медицинской организации к месту обезвреживания допускается хранить на оборудованных площадках, имеющих твердое покрытие и навес.

Контейнеры должны быть изготовлены из материалов, устойчивых к механическому воздействию, воздействию температур с учетом климатических условий, моющих и дезинфицирующих средств, закрываться крышками, конструкция которых не должна допускать их самопроизвольного открывания.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (7)

□ При организации участков обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов с использованием аппаратных методов допускается сбор, хранение, транспортирование медицинских отходов класса Б (кроме отходов лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненных и потенциально загрязненных мокротой пациентов, отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза) без предварительного обеззараживания в местах образования структурных подразделений организаций, при условии обеспечения организацией необходимых требований эпидемиологической безопасности.

При этом в организации должны быть в наличии необходимые расходные средства, в том числе одноразовая упаковочная тара, для обращения с медицинскими отходами.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Б (8.)

- ❑ Патологоанатомические и органические операционные медицинские отходы класса Б (органы, ткани) подлежат кремации (сжиганию) или захоронению на кладбищах.
- ❑ Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б, упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений организации (медицинские пункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания, обезвреживания.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса В (1)

- Работа по обращению с медицинскими отходами класса В организуется в соответствии с требованиями к работе с возбудителями 1-2 групп патогенности, установленными в санитарно-эпидемиологических требованиях по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, а также к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
- Медицинские отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции физическими методами.
- Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных лиц, а также при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса В (2)

- Выбор метода обеззараживания (обезвреживания) определяется исходя из возможностей организации и определяется при разработке Схемы.
- Вывоз необеззараженных медицинских отходов класса В за пределы территории медицинской организации не допускается.
- Вывоз необеззараженных медицинских отходов класса В, а также, относящихся к классу Б, загрязненных и потенциально загрязненных мокротой пациентов, лиц, больных туберкулезом, в том числе из лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза, за пределы территории медицинской организации не допускается.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса В (з)

- ❑ Медицинские отходы класса В должны собираться в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) красного цвета или имеющую красную маркировку.

Выбор упаковки определяется в зависимости от морфологического состава отходов.

- ❑ Жидкие биологические отходы, использованные одноразовые колющие (режущие) инструменты, изделия медицинского назначения должны быть помещены в твердую (непрокальваемую) влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры).

- ❑ Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора медицинских отходов класса В должна быть закреплена на специальных стойках (тележках) или контейнерах.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса В (4)

- После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор медицинских отходов в данном структурном подразделении организации, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание медицинских отходов класса В.

Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками.

Перемещение медицинских отходов класса В за пределами структурного подразделения организации, в котором образовались отходы, в открытых емкостях не допускается.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса В (5.)

- При упаковке медицинских отходов класса В для удаления из структурного подразделения организаций, одноразовые емкости (пакеты, баки) с медицинскими отходами класса В маркируются надписью "Отходы. Класс В" с нанесением названия организации, подразделения, даты дезинфекции и фамилии лица, ответственного за сбор и дезинфекцию отходов, а также даты окончательной упаковки медицинских отходов.
- Медицинские отходы класса В в закрытых одноразовых емкостях должны быть помещены в специальные контейнеры и храниться в помещении для хранения медицинских отходов не более 24-х часов (без использования холодильного оборудования).

При использовании холодильного оборудования срок хранения - не более 7 суток.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г ⁽¹⁾

Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы, оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, должны собираться в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях для хранения медицинских отходов.

Сбор, хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов (емкостей), образующихся в результате приготовления их растворов, относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается.

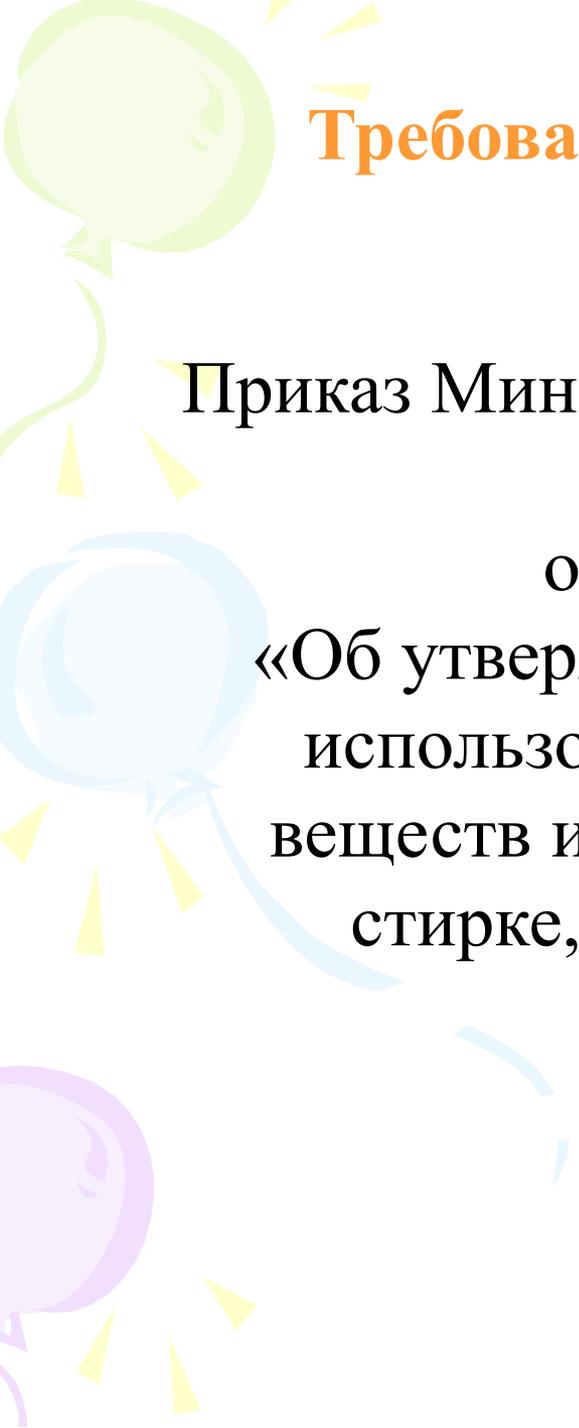
Работники организации немедленно проводят дезактивацию отходов на месте их образования с применением специальных средств.

Также проводится дезактивация рабочего места.

Работа с такими отходами должна производиться с применением средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.

Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, должны собираться работниками организации в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).

Сбор и временное хранение, накопление медицинских отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости ("Отходы. Класс Г").



Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (2)

Приказ Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2020 г. № 834н

«Об утверждении правил по охране труда при
использовании отдельных видов химических
веществ и материалов, при химической чистке,
стирке, обеззараживании и дезактивации»

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (з)

В соответствии с **Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 г. N 2314** «Об утверждении Правил обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде»

Накопление неповрежденных отработанных ртутьсодержащих ламп производится в соответствии с требованиями безопасности, предусмотренными производителем ртутьсодержащих ламп, указанных в правилах эксплуатации таких товаров. Накопление неповрежденных отработанных ртутьсодержащих ламп производится в индивидуальной и транспортной упаковке, обеспечивающих сохранность отработанных ртутьсодержащих ламп. Допускается использовать для накопления отработанных ртутьсодержащих ламп упаковку от новых ламп в целях исключения возможности повреждения таких ламп.

Накопление поврежденных отработанных ртутьсодержащих ламп производится в герметичной транспортной упаковке, исключающей загрязнение окружающей среды и причинение вреда жизни и здоровью человека.

Накопление отработанных ртутьсодержащих ламп производится отдельно от других видов отходов. Не допускается совместное накопление поврежденных и неповрежденных ртутьсодержащих ламп.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (4)

В соответствии с **Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 г. N 2314** «Об утверждении Правил обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде»

В случае загрязнения помещения, где расположено место накопления отработанных ртутьсодержащих ламп, парами и (или) остатками ртути лицом, организовавшим места накопления, должно быть обеспечено проведение работ по обезвреживанию отходов отработанных (в том числе поврежденных) ртутьсодержащих ламп с привлечением оператора на основании договора об оказании услуг по обращению с отходами.

Транспортирование отработанных ртутьсодержащих ламп осуществляется оператором в соответствии с требованиями статьи 16 ФЗ "Об отходах производства и потребления". Допускается транспортирование отработанных ртутьсодержащих ламп потребителями до места накопления в индивидуальной и транспортной упаковках из под ртутьсодержащих ламп аналогичных размеров, не имеющих видимых повреждений, или иной герметичной транспортной упаковке, обеспечивающей сохранность таких ламп при их транспортировании.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (5)

В соответствии с **Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 г. N 2314 «Об утверждении Правил обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде»**

Для транспортирования поврежденных отработанных ртутьсодержащих ламп используется *герметичная тара*, исключающая возможность загрязнения окружающей среды и причинение вреда жизни и здоровью человека. *Транспортирование поврежденных отработанных ртутьсодержащих ламп осуществляется оператором.*

Сбор отработанных ртутьсодержащих ламп у потребителей осуществляют операторы в местах накопления отработанных ртутьсодержащих ламп, информация о которых должна быть отражена в территориальной схеме обращения с отходами субъекта РФ.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (6)

В соответствии с **Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 г. N 2314 «Об утверждении Правил обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде»**

Утилизация и обезвреживание отработанных ртутьсодержащих ламп осуществляется в соответствии с требованиями законодательства РФ, а также с учетом информационно-технических справочников по наилучшим доступным технологиям.

Операторы, осуществляющие сбор, транспортирование, обработку, утилизацию, обезвреживание, хранение отработанных ртутьсодержащих ламп, **ведут учет** принятых, транспортированных, обработанных, утилизированных, обезвреженных, находящихся на хранении отходов в порядке, установленном **статьей 19 ФЗ "Об отходах производства и потребления"**.

Захоронение отработанных ртутьсодержащих ламп запрещено.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (7)



Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (8)

Демеркуризатор – это набор лабораторных принадлежностей для ликвидации ртутных загрязнений.

Пока ртуть находится в герметических колбах и резервуарах приборов она полностью безопасна, но порой происходят случаи, когда прибор может сломаться по той или иной причине, лампа или градусник может разбиться по неосторожности.

В таком случае ртуть представляет высокую опасность для человека и требует срочной утилизации.

Удаление и обезвреживание ртути и ее компонентов проводится за счет проведения процедур, которые называются **демеркуризация**.

Они включают в свой состав *механические*, а также *физико-химические методы удаления ртути* и ее соединений.

Для эффективного проведения демеркуризации *применяются специальные демеркуризационные комплекты*, с помощью которых можно удалить ртуть и избежать загрязнения среды ее испарениями.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г ⁽⁹⁾

Предназначение демеркуризационных комплектов

Представляют собой *специальные наборы*, которые включают препараты и материалы, с помощью которых можно выполнить локальную очистку ртутного загрязнения.

Эти *наборы позволяют выявить и нейтрализовать действие ртути в помещениях*, где произошло разрушение ртутьсодержащей лампы, градусника, другого прибора или устройства, в составе которого есть ртуть.

Такого рода комплекты *производятся в соответствии* нормами, обусловленными в технических условиях ТУ-2154-001-52199488-2011.

Применение таких пакетов позволит своевременно нейтрализовать вредное воздействие ртути и избежать отравления людей и животных.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г ⁽¹⁰⁾

Классификация

По своему составу и функциональным возможностям демеркуризаторы делятся на три категории:

- ✓ *лабораторные;*
- ✓ *бытовые;*
- ✓ *промышленные.*

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г ⁽¹¹⁾

Лабораторный комплект демеркуризации

Специальный набор, используемый для сбора пролившейся ртути в *клиниках, больницах и лабораториях.*

Наличие таких комплектов позволит обработать и очистить от ртутного загрязнения помещения с общей площадью 50-60 м².

В состав лабораторных демеркуризаторов обычно **включаются:**

- ✓ защитные резиновые перчатки и бахилы;
- ✓ респираторная маска;
- ✓ распылитель;
- ✓ влажные салфетки;
- ✓ медные кисточки;
- ✓ лотки и совок;
- ✓ химические вещества.

*они включают в свой комплект 5-% азотную кислоту и химические демеркуризаторы типа ХД-1Б и ХД-3П.

Такого рода демеркуризационные комплекты *поставляются в герметических пластиковых контейнерах с инструкцией по использованию* химических и механических компонентов набора.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (12)



НПЭФ «ЭКОН»

Лабораторный комплект предназначен для сбора проливов ртути в лабораториях и клиниках. **демеркуризационный**

Состав:

- ☹️ респиратор,
- ☹️ перчатки,
- ☹️ бахилы,
- ☹️ шприц,
- ☹️ кисточки медные,
- ☹️ кисточка волосяная,
- ☹️ влажные салфетки,
- ☹️ лоток,
- ☹️ совок,
- ☹️ распылитель,
- ☹️ кислота азотная 5%,
- ☹️ химические демеркуризаторы ХД-1Б, ХД-3П,
- ☹️ инструкция по применению.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г ⁽¹³⁾

Бытовой демеркуризационный комплект

Бытовые наборы в основном *применяются* для нейтрализации незначительных ртутных загрязнений, которые случаются *в быту*.

Например, разбитый термометр или лампа.

Используя такие комплекты *можно обеззаразить* помещение площадью от 20 до 30 м².

В комплектацию бытовых комплектов входят бахилы и резиновые перчатки, защитная маска-распиратор, шприц, лоток с контейнером, медные кисточки, химический набор ХД-1Б и 5-процентная азотная кислота.

Бытовые комплекты *реализуются в герметичных контейнерах с детальной инструкцией* по использованию каждого элемента набора.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (14)

Промышленный демеркуризационный комплект

Такие комплекты *предназначаются для проведения очистки от ртутных загрязнений в условиях промышленных предприятий*, которые используют ртуть и ее соединения для производства различных устройств и препаратов, а также для поддержки технологических процессов.

Демеркуризационными наборами комплектуются производственные объекты, а также профессиональные поисково-спасательные группы и подразделения, обслуживающие опасные по ртути предприятия.

С помощью таких демеркуризационных комплектов *можно обрабатывать площади величиной до 200 м²*.

В состав комплекта включаются 10 наборов порошковых промышленных демеркуризаторов ХД-3П, 10 наборов бытовых химических демеркуризаторов серии ХД-1Б, 10 мешков для сбора типа РСО, 2 комплекта щеток и совков.

Поставляются комплекты в специальных контейнерах с документацией по использованию.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Г (15.)

Последовательность устранения ртутного загрязнения:

- ✓ *механическая очистка* – проводится собирание ртутных капель с помощью резиновой груши (при разрушении термометра или другого прибора с жидкой ртутью), а также проветривание (при повреждении ртутьсодержащих ламп);
- ✓ *химическая обработка* – заключается в обработке поверхностей, контактирующих с ртутью с помощью специальных препаратов адсорбентов;
- ✓ *удаление продуктов демеркуризации* – эту процедуру осуществляют по завершению процесса очистки при помощи моющих средств.

Требования к сбору медицинских отходов

Отходы класса Д

Вывоз и обезвреживание медицинских отходов класса Д осуществляется организацией, имеющей разрешение (лицензию) на данный вид деятельности.

Статья 14 Федерального закона от 11.07.2011 № 190-ФЗ «Об обращении с радиоактивными отходами и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 29, ст.4281, 2020, N 50, ст.8074).

ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Дезинфекция обратных межкорпусных контейнеров для сбора отходов медицинских классов А и Б, кузовов автомашин производится в местах разгрузки не менее одного раза в неделю специализированной организацией, вывозящей отходы.

При сборе и дальнейшем обращении с медицинскими отходами запрещается

1. Вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В в целях их обеззараживания.
2. Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции.
3. Прессовать контейнеры с иглами, конструкция которых допускает рассыпание игл после прессования.
4. Пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной ёмкости в другую.
5. Утрамбовывать медицинские отходы классов Б и В.
6. Осуществлять любые манипуляции с медицинскими отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды.
7. Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов.
8. Устанавливать одноразовые и многоразовые ёмкости для сбора медицинских отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.

Требования к условиям хранения медицинских отходов (1)

а) сбор медицинских отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены.

При использовании одноразовых контейнеров для колющего и режущего инструментария допускается их заполнение в течение 3-х суток с начала момента накопления отходов;

б) хранение (накопление) более 24 часов необеззараженных медицинских отходов класса Б и В осуществляется в холодильных шкафах не более 7 суток или в морозильных камерах - до одного месяца с начала момента накопления отходов;

в) одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов;

Требования к условиям хранения медицинских отходов (2)

г) накопление и временное хранение необеззараженных медицинских отходов классов Б и В осуществляется персоналом медицинской организации **раздельно от отходов других классов в специальных помещениях, исключающих доступ лиц, не связанных с обращением с медицинскими отходами.**

В небольших медицинских организациях (медицинские пункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты и так далее) допускается временное хранение и накопление отходов классов Б и В в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24-х часов используется холодильное или морозильное оборудование).

Применение холодильного или морозильного оборудования, предназначенного для накопления отходов, для других целей не допускается;

Требования к условиям хранения медицинских отходов (3.)

д) контейнеры с медицинскими отходами класса А устанавливаются на специальной площадке.

Контейнерная площадка должна располагаться на территории хозяйственной зоны медицинской организации не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока, иметь твердое покрытие (асфальтовое, бетонное).

Размер контейнерной площадки должен превышать площадь основания контейнеров на 0,5 метра во все стороны.

Контейнерная площадка должна иметь ограждение и подъездной путь.

Требования к транспортировке МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ (1)

Процессы перемещения отходов от мест их образования к местам их временного хранения, обезвреживания и (или) обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров **должны быть механизированы.**

Транспортирование отходов с территории медицинских организаций, производится **специализированным транспортом** к месту последующего обезвреживания, размещения медицинских отходов, использование указанных транспортных средств для других целей не допускается.

При транспортировании медицинских отходов класса А с территории медицинских организаций **разрешается применение транспорта, используемого для перевозки ТКО.**

Требования к транспортировке МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ (2)

Транспортные средства и многоразовые контейнеры для транспортировки медицинских отходов класса А подлежат мытью, дезинфекции и дезинсекции не реже 1 раза в неделю, для медицинских отходов класса Б и В - после каждого опорожнения.

Транспортирование, обезвреживание и захоронение медицинских отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения **ТОКСИЧНЫХ** промышленных отходов.

Транспортирование медицинских отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами.

Требования к транспортировке МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ (3.)

Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам, предназначенным для перевозки обеззараженных медицинских отходов класса Б и В:

- кабина водителя должна быть отделена от кузова автомобиля;
- кузов автомобиля должен быть выполнен из материалов, устойчивых к обработке моющими и дезинфекционными средствами, механическому воздействию, иметь гладкую внутреннюю поверхность и маркировку "Медицинские отходы" с внешней стороны;
- при транспортировке продолжительностью более 4-х часов отходов, хранившихся в морозильных камерах, используется охлаждаемый транспорт;
- в кузове транспорта должны быть предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки;
- транспортное средство должно быть обеспечено комплектом средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания медицинских отходов;
- транспорт, занятый перевозкой медицинских отходов класса А подлежит мытью, дезинфекции и дезинсекции не реже 1 раза в неделю, а медицинских отходов класса Б и В - после каждой перевозки.

Обеззараживание проводится способом орошения из гидропульта, распылителей или способом протирания растворами дезинфицирующих средств с использованием ветоши, щеток.

При этом, лицам, проводящим обеззараживание, необходимо соблюдать меры предосторожности, предусмотренные инструкцией по применению конкретного дезинфицирующего средства (защитная одежда, респираторы, защитные очки, резиновые перчатки).

Производственный контроль за соблюдением требований законодательства РФ в области обращения с отходами

Визуальная и документальная проверка (не реже 1 раза в месяц):

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
- обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
- санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и/или участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок;
- соблюдения режимов обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов, средств их накопления, транспортировки, спецодежды;
- регулярности вывоза отходов.

Лабораторно-инструментальная проверка:

- микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках обеззараживания, обезвреживания по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год).

Вопросы, проверяемые при осуществлении контроля за выполнением требований

СанПиН 2.1.3684-21

«Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

Проверяемые в МО вопросы по отходам (1)

1. Наличие на объектах **СанПиН 2.1.3684-21** «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» и **СП 2.1.7.3678-20** «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
2. Наличие **схемы**, утверждённой хозяйствующим субъектом, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.



**Назначение ответственных за работу
с отходами в каждом структурном
подразделении:**

лица, ответственного за организацию работы
в подразделении;

лиц, непосредственно занятых сбором отходов на
местах их возникновения;

лиц, непосредственно занятых транспортировкой
отходов на территории МО.

Проверяемые в МО вопросы по отходам (2)

В **схеме обращения** (п. 3.7.) с медицинскими отходами **указывается**:

- качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов в организации;
- Потребность организации в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария – не реже 72 часов, в операционных залах – после каждой операции;
- порядок сбора медицинских отходов в организации;
- порядок и места хранения медицинских отходов в организации, кратность их вывоза;
- применяемые организацией способы обеззараживания (обезвреживания) и удаления медицинских отходов, а также способы дезинфекции оборудования, используемого для обращения с отходами;
- порядок действий работников организации при нарушении целостности упаковки (рассыпании, разливании) медицинских отходов;
- порядок действий работников организации при плановой или аварийной приостановке работы оборудования, предназначенного для обеззараживания медицинских отходов;
- организация гигиенического обучения работников, осуществляющих работы с медицинскими отходами

Проверяемые в МО вопросы по отходам (3)

4. Наличие документации по учёту медицинских отходов классов Б и В:

- технологический журнал учёта медицинских отходов классов Б и В в структурном подразделении;
- технологический журнал учёта медицинских отходов классов Б и В в организации;
- технологический журнал участка обработки медицинских отходов классов Б и В.

5. Факт вывоза и обезвреживания отходов, выполненных специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов, **должен иметь документальное подтверждение.**

Технологический журнал учёта медицинских отходов классов Б и В в структурном подразделении

Наименование структурного подразделения _____

Дата	Вид и количество упаковок	Время сдачи на обеззараживание (временное хранение)	Ф.И.О. ответственного лица	Подпись ответственного лица

Технологический журнал учёта медицинских отходов классов Б и В в организации

Наименование организации _____

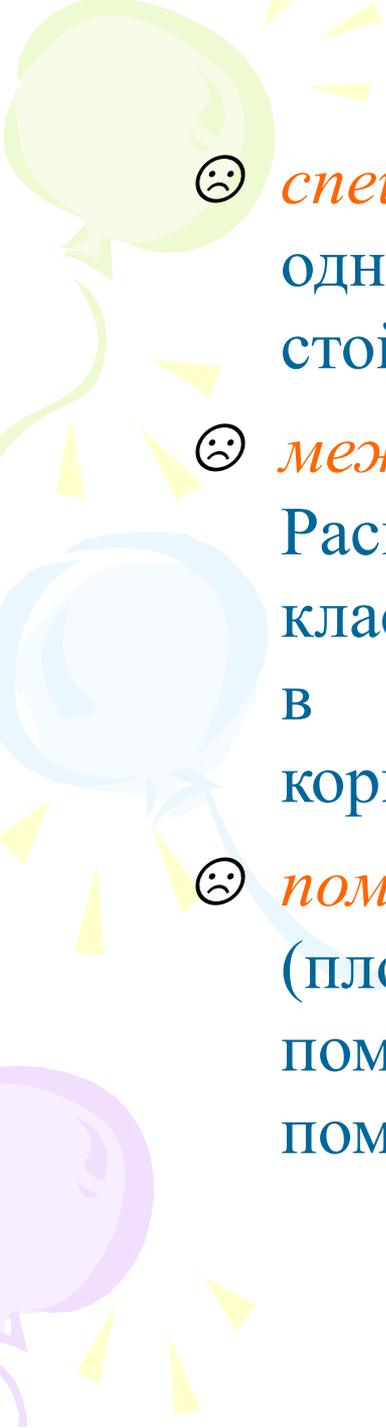
Дата вывоза	Количество единиц упаковки	Вес отходов	Наименование организации, осуществляющей вывоз	Сдал (Ф.И.О. и подпись)	Принял (Ф.И.О. и подпись)

Проверяемые в МО вопросы по отходам (4)

6. **Проведение занятий** с персоналом по организации сбора, хранения и удаления отходов МО (при приёме на работу, далее один раз в год).

п. 166. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.

7. **Наличие системы сбора отходов:** сбор отходов внутри медицинского подразделения – транспортирование и перегрузка отходов в (меж)корпусные контейнеры – временное хранение отходов на территории МО – транспортирование (меж)корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.



☹️ *специальная тара* (многооборотные баки, одноразовые ёмкости, специальные пакеты, стойки-тележки);

☹️ *межкорпусные контейнеры* для сбора отходов. Расположение контейнеров для сбора отходов классов А, Б, Г на открытой площадке или в изолированном помещении медицинского корпуса;

☹️ *помещения* для хранения медицинских отходов (площадка для контейнеров с отходами класса А; помещение для хранения отходов класса Б; помещение для хранения отходов класса В и Г).



Проверяемые в МО вопросы по отходам

8. **Наличие договоров** со специализированными предприятиями по вывозу отходов:

- класса А;
- класса Г;
- класса Д;
- по термическому обезвреживанию отходов классов Б и В.

Термины и определения (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 изделий

(п. 1 ст. 49 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Термины и определения (2)

Отходы МО —

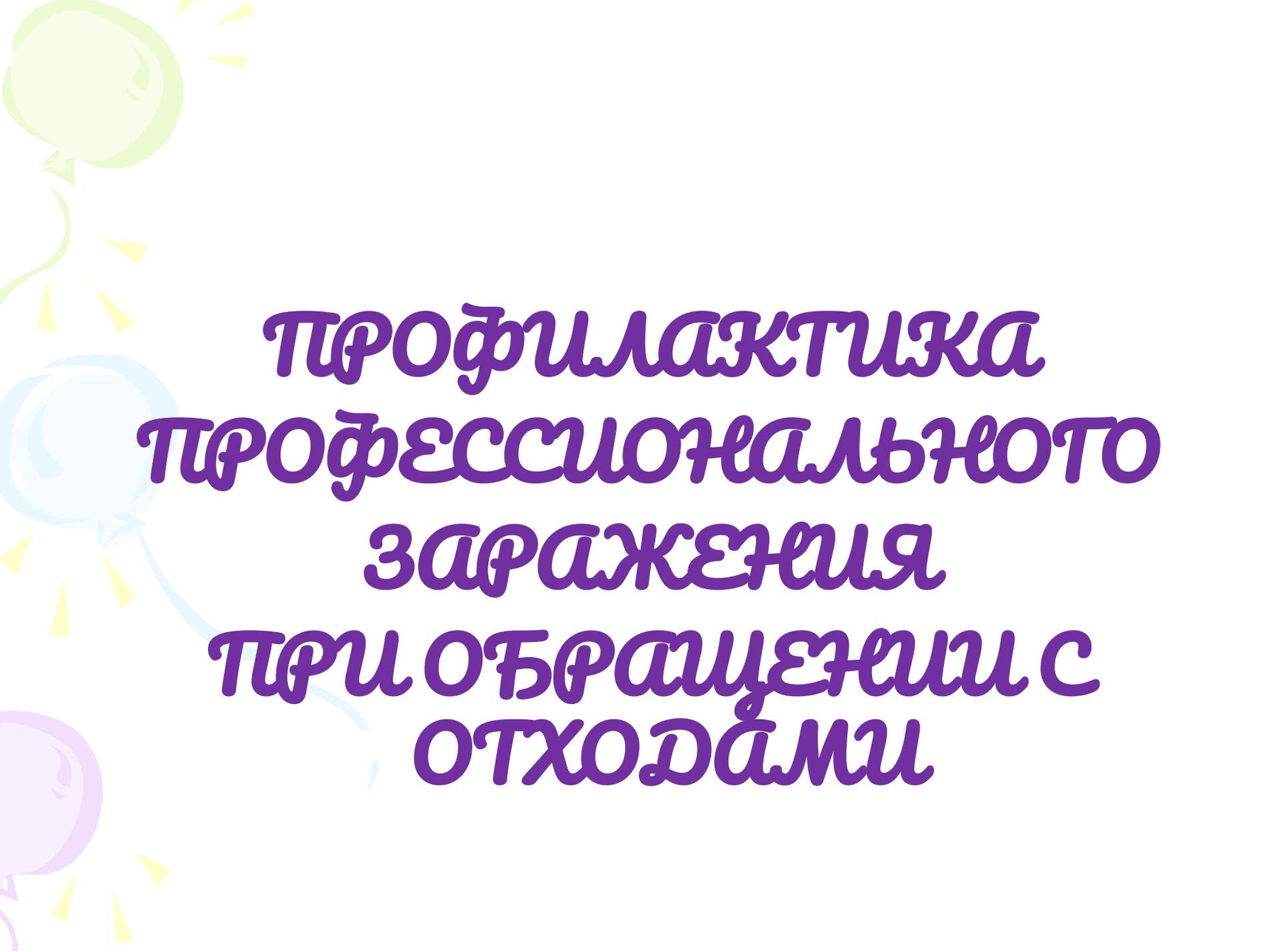
материалы, вещества, изделия, утратившие частично или полностью свои первоначальные потребительские свойства в ходе осуществления медицинских манипуляций, проводимых при лечении или обследовании людей в медицинских учреждениях (ГОСТ 30772-2001 «Ресурсосбережение. Обращение с отходами. Термины и определения», утвержденный Постановлением Госстандарта России от 28.12.2001 г. № 607-ст).



Термины и определения (3)

Таким образом, отходы **МО приравниваются к медицинским отходам.**

Классы опасности отходов МО аналогичны классам опасности медицинских отходов.

The background features a white surface with decorative elements on the left side. There are three balloons: a light green one at the top, a light blue one in the middle, and a light purple one at the bottom. Each balloon is attached to a streamer that curves downwards. Small yellow triangles are scattered around the balloons, suggesting streamers or confetti.

**ΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΑ
ΠΡΟΦΕΣΣΙΟΓΑΛΗΟΤΟ
ΖΑΡΑΪΕΗΝ
ΠΡΟ ΟΒΡΑΪΕΗΝ Σ
ΟΤΧΟΔΑΜΗ**



Аварийная ситуация

совокупность обстоятельств, при которых создаётся реальная возможность проникновения патогенных микроорганизмов через кожные покровы и слизистые оболочки медицинского работника от пациента

Экстренная профилактика при обращении с медицинскими отходами (1)

Ответственным лицом организации:

1. вносится запись в журнал учета,
2. составляется акт о травме (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых) 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 (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых),
 - а также примененный метод экстренной профилактики.

Экстренная профилактика при обращении с медицинскими отходами (2)

При травме (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых) осуществляется:

- извещение руководителя медицинской организации,
- учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью.

Экстренная профилактика при обращении с медицинскими отходами (3)

При сборе и перемещении необеззараженных медицинских отходов классов Б и В в случае возникновения аварийной ситуации (рассыпание, разливание отходов) должны быть выполнены следующие действия:

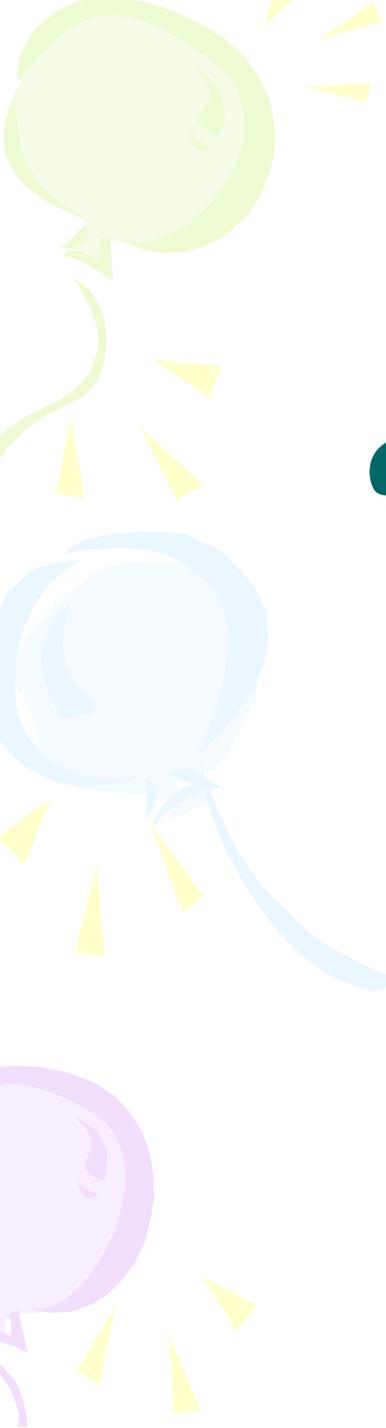
- персонал медицинской организации с использованием одноразовых средств индивидуальной защиты и уборочного инвентаря одноразового использования (щетки, ветошь) собирает отходы в другой одноразовый пакет или контейнер цвета, соответствующего классу опасности отходов;
- закрывает и повторно маркирует упаковку;
- доставляет ее к месту временного хранения (накопления) необеззараженных медицинских отходов или на участок обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов

Экстренная профилактика при обращении с медицинскими отходами (4.)

Поверхность в месте рассыпания медицинских отходов персоналом медицинской организации должна обрабатываться раствором дезинфицирующего средства согласно инструкции по его применению.

Использованные средства индивидуальной защиты и спецодежду персонал медицинской организации должен:

- собирать в пакет, соответствующий цвету классу опасности отходов;
- завязывать или закрывать пакет с помощью бирки-стяжки или других приспособлений;
- доставляться персоналом медицинской организации на участок обеззараживания медицинских отходов.

A decorative graphic on the left side of the page features three balloons in shades of green, light blue, and purple. Each balloon is attached to a long, flowing streamer. Small, yellow, triangular shapes are scattered around the balloons, resembling confetti or streamer tassels.

БЛАГОДАРИ
за
ВНИМАНИЕ