



# 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 <sup>(1)</sup>

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 <sup>(9)</sup>

### 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 <sup>(10)</sup>

### Классификация

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

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

# Требования к сбору медицинских отходов

## Отходы класса Г <sup>(11)</sup>

### 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 м<sup>2</sup>.

*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**

предназначен для сбора ртути в лабораториях

### 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 <sup>(13)</sup>

### 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 м<sup>2</sup>.

*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 м<sup>2</sup>*.

*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 (рассыпание, разливание) 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, однократные 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, resembling confetti or streamer details.

**ΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΑ  
ΠΡΟΦΕΣΣΙΟΓΑΛΗΟΤΟ  
ΖΑΡΑΪΕΗΝ  
ΠΡΟ ΟΒΡΑΪΕΗΝ Σ  
ΟΤΧΟΔΑΜΙ**



# 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