

*Санитарно-эпидемиологические  
требования к обращению с  
медицинскими отходами*

С 08.04.2011 г. вступили в действие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» утвержденные Постановлением №163 от 09.12.2010 г. Главным государственным санитарным врачом РФ



*Зарегистрировано в  
Минюсте РФ 17 февраля  
2011 г., регистрационный  
N 19871.*

# Основные требования санитарных правил

<b>СанПиН 2.1.7.2790-10</b>	<b>СанПиН 2.1.7.728-99</b>
<b>1.Область применения и общие положения</b>	<b>1.Область применения</b>
<b>2.Классификация медицинских отходов</b>	<b>2.Общие положения</b>
<b>3.Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами</b>	<b>3. Классификация медицинских отходов</b>
<b>4. Требования к сбору медицинских отходов</b>	<b>4.Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ</b>
<b>5.Способы и методы обеззараживания/или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В</b>	<b>5. Правила сбора отходов в медицинских подразделениях</b>
<b>6.Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов</b>	<b>6. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря</b>
<b>7. Требования к организации транспортирования медицинских отходов</b>	<b>7.Общие требования к инвентарю для организации системы сбора и удаления отходов и местам установки (меж) корпусных контейнеров</b>
<b>8.Учет и контроль за движением медицинских отходов</b>	<b>8. Условия временного хранения и удаления отходов</b>
<b>9. Производственный контроль</b>	<b>9. Реализация схемы сбора и удаления отходов</b>
<b>10.Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В</b>	



# **1. Область применения и общие положения**

**Настоящие санитарные правила устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.**

## 2.Классификация медицинских отходов

<b>Класс А</b>	Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО- отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель. Пищевые отходы центральных пищеблоков
<b>Класс Б</b>	Эпидемиологически опасные отходы Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы.
<b>Класс В</b>	Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.

## 2.Классификация медицинских отходов

<p><b>Класс Г</b></p>	<p><b>Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности</b></p> <p><b>Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.</b></p> <p><b>Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.</b></p> <p><b>Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.</b></p> <p><b>Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие. (Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности)</b></p>
<p><b>Класс Д</b></p>	<p><b>Радиоактивные отходы</b></p> <p><b>Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.</b></p>



### **3. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами**

<b>СанПиН 2.1.7.2790-10</b>	<b>СанПиН 2.1.7.728-99</b>
<p><b>сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;</b></p> <p><b>перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;</b></p> <p><b>обеззараживание/обезвреживание;</b></p> <p><b>транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;</b></p> <p><b>захоронение или уничтожение медицинских отходов.</b></p>	<p><b>сбора отходов внутри медицинского подразделения;</b></p> <p><b>транспортирования и перегрузки отходов в (меж) корпусные контейнеры;</b></p> <p><b>временного хранения отходов на территории ЛПУ;</b></p> <p><b>транспортирование (меж) корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.</b></p>

- **Руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, утверждается инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с мед.отходами в данной организации.**
- **Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в данной организации.**
- **Схема обращения разрабатывается в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил и утверждается руководителем организации**



## **В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:**

- **качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;**
- **нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе;**
- **потребность 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;**
- **порядок и места временного хранения(накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза;**
- **применяемые способы обеззараживания\обезвреживания и удаления медицинских отходов;**
- **порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки**
- **организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами**

## **4. Требования к сбору медицинских отходов**

- **К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.**
- **Персонал проходит предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.**
- **Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В.**
- **При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.**
- **Персонал должен работать в спецодежде и сменной обуви, в которых не допускается выходить за пределы рабочего помещения. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах.**
- **Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты. Стирка спецодежды осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.**





## **4. Требования к сбору медицинских отходов** **(продолжение)**

**При сборе медицинских отходов запрещается:**

- Вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;**
- Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;**
- пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;**
- утрамбовывать отходы классов Б и В;**
- осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;**
- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;**
- устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.**

## **5. Способы и методы обеззараживания и\или обезвреживания медицинских отходов классов Б и В**

- Обеззараживание\обезвреживание отходов кл.Б может осуществляться централизованным или децентрализованным способами.**
- Отходы кл.В обеззараживаются только децентрализованным способом, хранение и транспортирование необеззараженных отходов кл.В не допускается**
- Химическое обеззараживание отходов кл.Б на месте их образования используется как обязательная временная мера при отсутствии участка обращения с медицинскими отходами в организации, или при отсутствии централизованной системы обеззараживания мед.отходов**
- Термическое уничтожение мед.отходов кл. Б и В может осуществляться децентрализованным способом (инсинераторы или др.установки термич. обеззараживания) или централизованным способом (мусоросжигательный завод)**
- Захоронение обезвреженных отходов кл. Б и В на полигоне допускается только при изменении их товарного вида (измельчение, спекание, преобразование ипр.) и невозможности их повторного применения**

## **6. Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов**

- Сбор отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены. Одноразовые контейнеры для острого инструментария допускается заполнять в течение 3-х суток**
- Хранение (накопление) более 24 часов пищевых отходов, небеззараженных отходов кл.Б осуществляется в холодильных или морозильных камерах.**
- Накопление и временное хранение небеззараженных отходов кл.Б и В осуществляется отдельно от отходов др.классов в спец.помещениях, исключающих доступ посторонних лиц. В небольших медицинских организациях (з/п, кабинеты, ФАПы и т.д.) допускается временное хранение и накопление отходов в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24 ч используется холодильное оборудование). Применение такого холодильного оборудования для других целей не допускается.**
- Контейнеры с отходами кл.А хранятся на спец.площадке не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока**



## **7. Требования к организации транспортирования медицинских отходов**

- Для перевозки необеззараженных отходов кл.Б используются специализированные транспортные средства, использование их для других целей не допускается.
- Санитарно-эпидемиологические требования к данным транспортным средствам:
  - кабина водителя д.б. отделена от кузова автомобиля;
  - кузов д.б. выполнен из материалов, устойчивых к обработке моющими и дезинфекционными средствами, механическому воздействию, иметь гладкую внутреннюю поверхность и маркировку «Медицинские отходы»
  - в кузове д.б. предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки
  - д.б. обеспечен комплект средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания мед.отходов (пакеты, перчатки, вода, дез.средства, ветошь и др.)
  - не реже 1 раза в неделю подлежит мытью и дезинфекции
- Персонал, занятый транспортированием мед.отходов, должен проходить предварительные и периодические мед.осмотры.

## **8. Учет и контроль за движением медицинских отходов**

**Для учета медицинских отходов классов Б и В служат следующие документы:**

- технологический журнал учета отходов классов Б и В в структурном подразделении; в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов;**
- технологический журнал учета медицинских отходов организации. В журнале указывается количество вывозимых единиц упаковки и/или вес отходов, а также сведения об их вывозе с указанием организации, производящей вывоз;**
- документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов;**
- технологический журнал участка по обращению с отходами, который является основным учетным и отчетным документом данного участка.**

## 9. Производственный контроль

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

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и другое), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
- обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
- соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания
- регулярности вывоза отходов.

### **2. Лабораторно-инструментальная проверка**



## 10. Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В

1. Общие требования
2. Требования к помещениям участка
3. Требования к освещению
4. Требования к освещению
5. Требования к организации воздухообмена
6. Требования к микроклимату помещений
7. Требования к водоснабжению и канализации
8. Требования к оснащению участка
9. Гигиенические требования к содержанию помещений, оборудования и инвентаря.

**Основные предприятия (организации) Калининградской области, осуществляющих деятельность по обеззараживанию/обезвреживанию и утилизации (переработке) отходов ЛПУ**

**МУЗ «Центральная городская больница» (Центр утилизации мед. отходов)**

**ООО «Универсальные технологии»**

**ООО «Синтез Лтд»**

**ООО «Олимп Дизайн»**

**ООО «ЭКО-Группа»**

**ООО «Балтийская кровля»**

**ИП Долгова**

**ООО «Аргентум плюс»**

**ГУ КО «Отряд государственной противопожарной службы и обеспечения мероприятий ГО» (спецхранилище химико-радиометрической лаборатории)**

**Полигоны ТБО**

**В Калининградской области оказывают медицинские услуги 471 ЛПО**

**Имеют договора с МУЗ «Центральная городская больница» и ООО «Универсальные технологии» - 303 ЛПО**

**Имеют договора с ООО «Синтез Лтд» – 267 ЛПО, при этом не сдавались в 2010-2011 годах ртутьсодержащие отходы с 218 ЛПО**



# **Основные проблемы и нарушения в сфере обращения с медицинскими отходами**

**Не проводится расчет количества образующихся мед.отходов, необходимого количества средств для их сбора и временного хранения**

**Недостаточное количество спецпакетов, стоек-тележек, контейнеров и др. спец. средств**

**Заполнение контейнеров для игл дольше положенного срока, в связи с этим не проводится своевременная обработка контейнеров**

**Отсутствие помещения для накопления и временного хранения мед.отходов, либо его ненадлежащее оснащение и оборудование**

**При заключенных договорах со специализированными предприятиями медицинские отходы класса Б фактически на обезвреживание и утилизации не передаются**

**Слабый контроль за соблюдением правил по обращению с мед. отходами**

***Благодарю за внимание***