

Как организовать работу с медотходами по новым СанПиН: СОПы и алгоритмы для работы

Оглавление

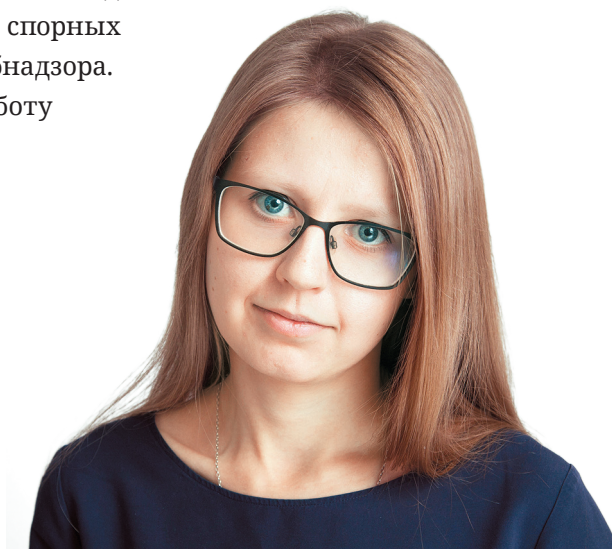
- | | |
|---|---|
| <p>3 Глава 1. Как работать с отходами класса А</p> <p>Какие отходы относятся к классу А</p> <p>Как собирать</p> <p>Как вывозить или утилизировать</p> <p>5 Глава 2. Как работать с отходами класса Б</p> <p>Какие отходы относятся к классу Б</p> <p>Как собирать</p> <p>Как обеззараживать</p> <p>Как хранить</p> <p>Как вывозить с территории медорганизации</p> <p>СОП «Работа с медицинскими отходами класса Б»</p> <p>22 Глава 3. Как работать с отходами класса В</p> <p>Какие отходы относятся к классу В</p> <p>Как собирать</p> | <p>Как обеззараживать</p> <p>Как хранить</p> <p>Как вывозить с территории медорганизации</p> <p>СОП «Работа с медицинскими отходами класса В»</p> <p>36 Глава 4. Как работать с отходами класса Г</p> <p>Какие отходы относятся к классу Г</p> <p>Как собирать</p> <p>Как хранить</p> <p>Как вывозить с территории медорганизации</p> <p>СОП «Работа с медицинскими отходами класса Г»</p> <p>45 Глава 5. Ответы на актуальные вопросы по новым СанПиН</p> |
|---|---|

В книге – алгоритмы, как работать по новым СанПиН по медотходам. Есть обновленные СОПы, которые надо внедрить, чтобы сотрудники соблюдали последние требования. Как действовать в спорных ситуациях, разъяснила эксперт Роспотребнадзора. Проверьте, правильно ли перестроили работу с медотходами по СанПиН.

Автор-составитель

Анастасия Серебрякова,

главный редактор Системы Главная медсестра



Глава 1. Как работать с отходами класса А

Какие отходы относятся к классу А

Медотходы класса А эпидемиологически безопасны, к ним относят отходы, которые не контактировали с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Исключение составляют отходы из буфетов в инфекционных и фтизиатрических медорганизациях.

Как собирать

Медицинские отходы класса А медсестры могут собирать в многоразовые емкости и одноразовые пакеты белого цвета. Установить контейнеры для сбора надо в пищеблоках, санитарных комнатах, административных и вспомогательно-бытовых помещениях.

Емкости для сбора отходов должны быть промаркированы «Отходы. Класс А». Это требование пункта 170 СанПиН 3684-21. Хранить отходы класса А можно в специ-

Внимание

В пункте 157 СанПиН 3684-21 указано, что к эпидемиологически неопасным отходам, приближенным по своему составу к твердым коммунальным, теперь относятся использованные средства личной гигиены и предметы ухода за больными неинфекционными заболеваниями. Раньше это подразумевалось, но не было прописано, поэтому Роспотребнадзор часто требовал обеззараживать гигиени-

ческие женские прокладки, подгузники, подкладные пеленки, загрязненные биологическими выделениями. Делать это в МО, где нет аппаратных методов обработки, сложно, поскольку эти материалы сорбируют жидкость, и невозможно погрузить их в рабочий раствор дезсредства так, чтобы над поверхностью обеззараживаемых отходов был слой раствора толщиной в один сантиметр.

альном помещении или на открытой площадке. В месте сбора нужно установить контейнеры с маркировкой «Отходы. Класс А». В них работники должны собирать одноразовые пакеты или перегружать отходы из заполненных емкостей.

Как вывозить или утилизировать

На вывоз отходов нужно заключить договор со специализированной организацией, которая забирает отходы класса А и утилизирует их на полигонах ТБО.

Упакованные в одноразовые пакеты отходы можно выбрасывать в мусоропровод, а пищевые – в городскую канализацию, если во внутренней канализации медорганизации установлен измельчитель. Это указано в пункте 172 СанПиН 3684-21 ●

Глава 2. Как работать с отходами класса Б

Какие отходы относятся к классу Б

К медицинским отходам класса Б относятся отходы, инфицированные или потенциально инфицированные возбудителями 3–4-й групп патогенности. Раньше группы не были указаны. Среди таких отходов: материалы, инструменты и предметы, загрязненные кровью или другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3–4-й групп патогенности.

В соответствии с новой классификацией отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров и диспансеров, загрязненные мокротой пациентов, относятся к классу Б.

Как собирать

Медотходы класса Б нужно собирать в одноразовые пакеты или контейнеры желтого цвета или в упаковку, имеющую

Внимание

Больше не относятся к классу Б отходы из микробиологических, клинично-диагностических лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроор-

ганизмами 3–4-й групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию. Теперь это отходы класса В.

желтую маркировку, в зависимости от морфологического состава отходов.

Контейнеры для сбора отходов должны быть закрыты крышками. Перемещать медотходы класса Б за пределами структурного подразделения в открытых емкостях запрещено. Для сбора острых медотходов нужно использовать одноразовые непрокальваемые влагостойкие контейнеры с плотно прилегающими крышками, которые не могут открыться самопроизвольно. Для сбора органических, жидких медотходов нужно использовать одноразовые непрокальваемые влагостойкие контейнеры с крышками, которые закрываются герметично и не могут самопроизвольно открыться.

Если в медорганизации применяют аппаратные методы обеззараживания отходов, допускается собирать на рабочих местах в общие емкости использованные шприцы в неразобранном виде с предварительно отделенными иглами, перчатки, перевязочный материал. Для отделения игл нужно использовать иглосъемники, иглодеструкторы, иглоотсекатели.

Мягкая упаковка для сбора медотходов класса Б в структурных подразделениях должна быть закреплена на специальных стойках-тележках или контейнерах. После заполнения одноразового пакета не более чем на 3/4 работник, ответственный за сбор отходов, должен завязать пакет или закрыть его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов.

Как обеззараживать

Обеззараживать отходы класса Б можно централизованно и децентрализованно.

При централизованном обеззараживании участок по обращению с отходами расположен за пределами территории медорганизации. Если нет участка по обеззараживанию, отходы класса Б в закрытых одноразовых

емкостях нужно поместить в контейнеры и переместить в помещение для хранения медотходов до их вывоза из организации.

При децентрализованном обеззараживании участок обеззараживания медотходов с использованием аппаратных методов располагается на территории организации. При организации участков обеззараживания на территории организации обеззараженные отходы можно утилизировать, как отходы класса А. Медотходы класса Б после обеззараживания надо собирать в упаковку любого цвета, кроме желтого и красного. На ней должны быть маркировка, свидетельствующая о проведенном обеззараживании отходов, и следующая информация: «Отходы класса Б, обеззараженные», наименование организации и ее адрес в пределах места нахождения, дата обеззараживания. Отходы в такой упаковке после аппаратных способов обеззараживания и изменения внешнего вида, исключающего возможность повторного применения, можно накапливать, временно хранить, транспортировать, уничтожать и захоранивать совместно с отходами класса А.

Как хранить

Хранить и накапливать необеззараженные отходы класса Б можно в холодильных шкафах – не более семи суток, в морозильных камерах – до одного месяца с начала накопления. Это указано в пункте 201 СанПиН 2.1.3684-21.

Хранить необеззараженные медотходы класса Б можно только отдельно от отходов других классов в специальных помещениях. В эти помещения не должно быть доступа у людей, не связанных с обращением с медотходами.

После дезинфекции медотходы нужно упаковывать в одноразовые емкости и промаркировать надписью «Отходы. Класс Б» с указанием названия организации, ее структурного подразделения, даты дезинфекции и фамилии ответственного за сбор и дезинфекцию отходов.

Медотходы класса Б, предварительно обеззараженные химическим способом, до вывоза из медорганизации 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.

Как вывозить с территории медорганизации

Транспортировать отходы с территории медорганизаций должен специализированный транспорт к месту последующего обезвреживания и размещения. Использовать эти автомобили для других целей запрещено.

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

- кабина водителя должна быть отделена от кузова автомобиля;
- кузов 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 четырех часов отходов, хранившихся в морозильных камерах, нужно использовать охлаждаемый транспорт;
- в кузове должны быть предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки;
- в автомобиле должен быть комплект средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания медицинских отходов;

- автомобили и многоразовые контейнеры для транспортировки медотходов класса Б нужно дезинфицировать и проводить в них дезинсекцию после каждого опорожнения.

Обеззараживать автомобиль и контейнеры нужно путем орошения из гидропульта, распылителей или протирания растворами дезинфицирующих средств с использованием ветоши, щеток. Сотрудники, проводящие обеззараживание, должны соблюдать меры предосторожности, предусмотренные инструкцией конкретного дезсредства, и носить защитную одежду, респираторы, защитные очки, резиновые перчатки ●

СОП «Работа с медицинскими отходами класса Б»

Наименование структурного подразделения:			
Название документа:	Стандарт операционных процедур: «Работа с медицинскими отходами класса Б»		
Утвержден:			
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф. И. О.	Подпись
Согласовано:			
Дата согласования:			
Ответственный за исполнение:			
Дата введения в действие:			
Версия №	Копия № _____ / _____ / Подпись _____ Ф. И. О. _____		

2021 год

Содержание

1. Область применения
2. Нормативные ссылки
3. Термины и определения, используемые сокращения
4. Общая характеристика отходов класса Б
5. Требования к персоналу, задействованному в организации обращения с медицинскими отходами класса Б
6. Необходимые технические средства и расходные материалы
7. Алгоритм действий при работе с отходами класса Б
 - 7.1. Сбор отходов класса Б
 - 7.2. Перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации

- 7.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов
- 7.4. Транспортирование отходов с территории организации
- 7.5. Размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов
- 8. Чего нельзя делать при работе с медицинскими отходами класса Б
- 9. Действия при возникновении аварийной ситуации
- 10. Производственный контроль при работе с отходами класса Б
- 11. Документация для учета медицинских отходов класса Б
- 12. Приложение 1
- 13. Приложение 2

1. Область применения

Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП) определяет порядок работы с отходами класса Б, определяет правила организации сбора, временного хранения, обеззараживания, транспортировки и удаления отходов.

Требования СОП предназначены для применения всеми сотрудниками отделений, деятельность которых связана с обращением с отходами класса Б.

Соблюдение требований СОП является частью системы менеджмента качества и гарантирует качество и безопасность оказания медицинской помощи. Данная СОП закрепляет алгоритм работы сотрудников при работе с отходами класса Б.

2. Нормативные документы

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» от 28.01.2021.

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» от 24.12.2020.

3. Термины и определения, используемые сокращения

СОП – стандартная операционная процедура.

Отходы класса Б (эпидемиологически опасные отходы) – отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3–4-й 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-й групп патогенности.

Обезвреживание отходов – уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств (включая сжигание и (или) обеззараживание на специализированных установках) в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду.

СИЗ – средства индивидуальной защиты (перчатки, маски, медицинские колпаки, медицинские шапочки).

ИМН – изделия медицинского назначения.

Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды для предотвращения попадания их на кожу, слизистые и раневую поверхность.

Дезинфицирующие средства – это химические и физические средства, применяемые для уничтожения во внешней среде возбудителей инфекционных болезней человека.

В поликлинике отсутствует участок по обеззараживанию (обезвреживанию) медицинских отходов класса Б, поэтому медицинские отходы класса Б обеззараживаются (обезвреживаются) персоналом в местах их образования.

3–4-я группа патогенности – группы микроорганизмов, относящихся к патогенным и условно-патогенным, отличающиеся невысокой степенью контагиозности (возбудители сифилиса, гонореи, сальмонеллеза и т. д.).

4. Общая характеристика отходов класса Б

Места образования отходов класса Б:

- процедурные, мазевые, манипуляционные и смотровые кабинеты;
- приемный покой стационарных отделений, изолятор, пост медицинской сестры;

- клинико-диагностические лаборатории;
- бактериологическая, паразитологическая, гистологическая, ПЦР-лаборатории, работающие с микроорганизмами 3–4-й групп патогенности;
- серологическая лаборатория;
- буфетные стационарных отделений;
- физиотерапевтические отделения, кабинеты приема специалистов.

5. Требования к персоналу, задействованному в организации обращения с медицинскими отходами класса Б

1. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.
2. Персонал проходит предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства РФ.
3. Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок.
4. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами класса Б.
5. При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.
6. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.
7. Руководитель организации должен обеспечить прохождение гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами, сведения о котором должны быть включены в схему обращения с отходами.
8. Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты/комбинезоны, перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки, нарукавники и др.).
9. 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.
10. Стирка спецодежды осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.

11. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, должен проходить предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры, а также подлежит профилактической иммунизации в соответствии с требованиями законодательства РФ. К работам по транспортированию медицинских отходов класса Б не допускаются лица моложе 18 лет и не иммунизированные против гепатита В.

12. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки).

6. Необходимые технические средства и расходные материалы:

- мешки для сбора отходов класса Б желтого цвета;
- одноразовые герметичные контейнеры желтого цвета или с маркировкой желтого цвета;
- многоразовые герметичные емкости желтого цвета;
- спецодежда;
- средства индивидуальной защиты.

7. Алгоритм действий при работе с отходами класса Б

Медицинские отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции. Система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов класса Б **должна включать следующие этапы:**

- сбор отходов класса Б;
- перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории организации;
- размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.

7.1. Сбор отходов класса Б

Медицинские отходы класса Б должны собираться работниками организации в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или в упаковку, имеющую 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.

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.

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.

7.2. Перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации

Сбор медицинских отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены. Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б, упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений организации для обеспечения их последующего обеззараживания, обезвреживания.

Требования к временному хранению отходов класса Б:

- хранение (накопление) более 24 часов необеззараженных медицинских отходов класса Б осуществляется в холодильных шкафах не более семи суток;
- при необходимости длительного хранения используют морозильные камеры, в них разрешается хранение отходов до одного месяца с начала момента накопления отходов;
- одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов класса Б, должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов;

- накопление и временное хранение необеззараженных медицинских отходов класса Б осуществляется персоналом медицинской организации отдельно от отходов других классов в специальных помещениях, исключающих доступ лиц, не связанных с обращением с медицинскими отходами.

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, 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, имеющих и дезинфицирующих средств, закрываться крышками, конструкция которых не должна допускать их самопроизвольного открывания.

7.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов

Обеззараживание (обезвреживание) отходов класса Б может осуществляться:

1. Централизованно – участок по обращению с медицинскими отходами располагается за пределами территории организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, при этом организуется транспортирование отходов. При отсутствии участка по обеззараживанию медицинские отходы класса Б в закрытых одноразовых емкостях (пакетах, баках) должны помещаться в контейнеры и перемещаться в помещение для хранения медицинских отходов до их вывоза из организации.

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

2. Децентрализованно – участок по обращению с отходами располагается в пределах территории организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность.

При этом способе на территории учреждения организуют участок обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов с использованием аппаратных методов. Допускается сбор, хранение, транспортирование медицинских отходов класса Б, без предварительного обеззараживания в местах образования структурных подраз-

делений организации, при условии обеспечения организацией необходимых требований эпидемической безопасности.

При организации участков обеззараживания отходов класса Б на территории организации обеззараженные отходы утилизируются, как отходы класса А (твердые бытовые отходы). Медицинские отходы класса Б после обеззараживания собираются 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», наименование организации и ее адрес в пределах места нахождения, дата обеззараживания медицинских отходов.

7.4. Транспортирование отходов с территории организации

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.

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

- 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 четырех 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;
- транспортные средства и многоразовые контейнеры для транспортировки медицинских отходов класса Б подлежат дезинфекции и дезинсекции после каждого опорожнения.

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).

7.5. Размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов

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

8. Чего нельзя делать при работе с медицинскими отходами класса Б:

- вручную разрушать, разрезать медицинские отходы классов Б и В в целях их обеззараживания;
- снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;
- прессовать контейнеры с иглами, конструкция которых допускает рассыпание игл после прессования;
- пересыпать (перегружать) неупакованные медицинские отходы класса Б из одной емкости в другую;
- утрамбовывать медицинские отходы класса Б;
- осуществлять любые манипуляции с медицинскими 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 медицинских отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.

9. Действия при возникновении аварийной ситуации

При сборе и перемещении необеззараженных медицинских отходов класса Б 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.

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 цветом классу опасности отходов;
- завязывать или закрывать пакет с помощью бирки-стяжки или других приспособлений;
- доставлять на участок обеззараживания медицинских отходов.

В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых) персоналу медицинской организации необходимо принять меры экстренной профилактики.

Ответственным лицом организации вносится запись в журнал учета, 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.

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.

10. Производственный контроль при работе с отходами класса Б

При работе с отходами класса Б в организации необходимо осуществлять производственный контроль, который включает в себя:

- а) визуальную и документальную проверку (не реже одного 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 медицинских отходов;
- б) лабораторно-инструментальную проверку:
 - микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках обеззараживания, обезвреживания по утвержденным методикам (не реже одного раза в год).

11. Документация для учета медицинских отходов класса Б

Для учета медицинских отходов класса Б в организации необходимо вести следующие журналы (приложение 1):

- технологический журнал учета отходов в структурном подразделении;
- технологический журнал учета медицинских отходов медицинской организации;
- технологический журнал участка по обращению с отходами.

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

Приложение 1
(в соответствии с приложением 8 к СП 2.1.3684-21)

Технологический журнал учета медицинских отходов класса Б 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 учета медицинских отходов класса Б

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)

Технологический журнал участка обработки медицинских отходов класса Б

Наименование организации _____

Поступление отходов:					Обработка отходов:			
Дата, время	Наименование подразделения /код подразделения	Количество единиц упаковки по видам	Подписи:		Дата, время	Режим	Индикаторы	Ф. И. О. и подпись ответственного лица
			сдал	принял				

Приложение 2

Лист ознакомления сотрудников с СОП

№	Ф. И. О.	Подпись	Дата

Лист рассылки

№	Дата	Ф. И. О.	Получил	Ознакомлен	Подпись

Глава 3. Как работать с отходами класса В

Какие отходы относятся к классу В

К классу В новые СанПиН относят отходы от деятельности, использующей генно-инженерно-модифицированные организмы в медицинских целях, отходы от производства лекарств и медизделий, хранения биомедицинских клеточных продуктов, а также от использования возбудителей инфекционных заболеваний 1–2-й групп патогенности.

Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1–2-й групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию, теперь относятся к классу В, а не Б, как раньше.

В СанПиН 2.1.3684-21 не указаны отходы, инфицированные микроорганизмами 1–2-й групп патогенности. Роспотребнадзор в письме от 04.03.2021 № 02/4246-2021-30 ответил, что это опечатка.

Как собирать

Медицинские отходы класса В нужно собирать в одноразовые пакеты или контейнеры красного цвета или имеющие красную маркировку. Выбор упаковки определяется в зависимости от морфологического состава отходов.

Жидкие биологические отходы, использованные одноразовые колющие или режущие инструменты, медизделия нужно собирать в твердую влагостойкую герметичную упаковку. Мягкую упаковку для сбора отходов надо закрепить на специальных стойках или контейнерах. После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор медотходов, завязывает пакет или

закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов. Твердые емкости закрываются крышками.

При упаковке медотходов для транспортировки из структурного подразделения одноразовые емкости маркируются надписью «Отходы. Класс В» с указанием названия организации, подразделения, даты дезинфекции и фамилии ответственного за сбор и дезинфекцию отходов, а также даты окончательной упаковки медицинских отходов.

Как обеззараживать

Медотходы класса В можно обеззараживать только децентрализованным способом. Хранить и транспортировать необеззараженные отходы класса В запрещено.

Как хранить

Хранить и накапливать необеззараженные отходы класса В можно в холодильных шкафах – не более семи суток, в морозильных камерах – до одного месяца с начала накопления. Это указано в пункте 201 СанПиН 2.1.3684-21.

Хранить медотходы класса В можно только отдельно от отходов других классов в специальных помещениях. В эти помещения не должно быть доступа у людей, не связанных с обращением с медотходами. 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.

Как вывозить с территории медорганизации

Транспортировать отходы с территории медорганизаций должен специализированный транспорт к месту после-

дующего обезвреживания и размещения. Использовать эти автомобили для других целей запрещено.

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

- кабина водителя должна быть отделена от кузова автомобиля;
- кузов 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 четырех часов отходов, хранившихся в морозильных камерах, нужно использовать охлаждаемый транспорт;
- в кузове должны быть предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки;
- в автомобиле должен быть комплект средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания медицинских отходов;
- автомобили и многоразовые контейнеры для транспортировки медотходов класса В нужно дезинфицировать и проводить в них дезинсекцию после каждого опорожнения.

Обеззараживать автомобиль и контейнеры нужно путем орошения из гидропульта, распылителей или протирания растворами дезинфицирующих средств с использованием ветоши, щеток. Сотрудники, проводящие обеззараживание, должны соблюдать меры предосторожности, предусмотренные инструкцией конкретного дезсредства, и носить защитную одежду, респираторы, защитные очки, резиновые перчатки ●

СОП «Работа с медицинскими отходами класса В»

Наименование структурного подразделения:			
Название документа:	Стандарт операционных процедур: «Работа с медицинскими отходами класса В»		
Утвержден:			
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф. И. О.	Подпись
Согласовано:			
Дата согласования:			
Ответственный за исполнение:			
Дата введения в действие:			
Версия №	Копия № _____ / _____ / Подпись _____ Ф. И. О. _____		

2021 г.

Содержание

1. Область применения
2. Нормативные ссылки
3. Термины и определения, используемые сокращения
4. Общая характеристика отходов класса В
5. Требования к персоналу, задействованному в организации обращения с медицинскими отходами класса В
6. Алгоритм действий при работе с отходами класса В
 - 6.1. Сбор отходов класса В
 - 6.2. Перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации
 - 6.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов

- 6.4. Транспортирование отходов с территории организации
- 6.5. Размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов
- 7. Чего нельзя делать при работе с медицинскими отходами класса В
- 8. Действия при возникновении аварийной ситуации
- 9. Документация для учета медицинских отходов класса В
- 10. Производственный контроль при работе с отходами класса В
- 11. Приложение № 1
- 12. Приложение № 2

1. Область применения

Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП) определяет порядок работы с отходами класса В, определяет правила организации сбора, временного хранения, обеззараживания, транспортировки и удаления отходов.

Требования СОП предназначены для применения всеми сотрудниками отделений, деятельность которых связана с обращением с отходами класса В.

Соблюдение требований СОП является частью системы менеджмента качества и гарантирует качество и безопасность оказания медицинской помощи. Данная СОП закрепляет алгоритм работы сотрудников при работе с отходами класса В.

2. Нормативные документы

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»

3. Термины и определения, используемые сокращения

СОП – стандартная операционная процедура.

Отходы класса В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы) – отходы от деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболева-

ний 1–2-й 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-й 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.

Обезвреживание отходов – уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств (включая сжигание и (или) обеззараживание на специализированных установках) в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду.

Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды для предотвращения попадания их на кожу, слизистые и раневую поверхность.

1–2-я группы патогенности – к данным группам относятся высококонтагиозные микроорганизмы, вызывающие особо опасные инфекции (возбудители чумы, холеры, натуральной оспы и т. д.).

4. Общая характеристика отходов класса В

Места образования отходов класса В:

- ковидные госпитали и стационары;
- патологоанатомические отделения;
- туберкулезные диспансеры;
- инфекционные стационары и отделения;
- вирусологические, иммунобиологические и микробиологические отделения, ПЦР-лаборатории, работающие с микроорганизмами 1–2-й групп патогенности;
- приемные отделения, изоляторы при поступлении больных с инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории (оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом; человеческий грипп, вызванный новым подтипом вируса; тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС); холера, чума, желтая лихорадка, лихорадка Ласса, болезнь, вызванная вирусом Марбург; болезнь, вызванная вирусом Эбола; лихорадка Западного Нила, Крымская геморрагическая лихорадка, лихорадка Денге, лихорадка Рифт-Валле); холера, чума, геморрагическая лихорадка, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), оспа, полиомиелит, коронавирусная инфекция, лихорадка Эбола, малярия.

5. Требования к персоналу, задействованному в организации обращения с медицинскими отходами класса В

1. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.
2. Персонал проходит предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
3. Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок.
4. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами класса В.
5. При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.
6. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.
7. Руководитель организации должен обеспечить прохождение гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами, сведения о котором должны быть включены в схему обращения с отходами.
8. Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты/комбинезоны, перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки, нарукавники и др.).
9. 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.
10. Стирка спецодежды осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.
11. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, должен проходить предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры, а также подлежит профилактической иммунизации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. К работам по транспортированию меди-

цинских отходов класса В не допускаются лица моложе 18 лет и не иммунизированные против гепатита В.

12. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки).

6. Алгоритм действий при работе с отходами класса В

Медицинские отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции физическими методами. Система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов класса В **должна включать следующие этапы:**

- сбор отходов класса В;
- перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории организации;
- размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.

6.1. Сбор отходов класса В

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.

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.

При упаковке медицинских отходов класса В для удаления из структурного подразделения одноразовые емкости (пакеты, баки) с медицинскими отходами клас-

са 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.

6.2. Перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации

Перемещение медицинских отходов класса В за пределами структурного подразделения организации, в котором образовались отходы, в открытых емкостях не допускается. Процессы перемещения отходов от мест их образования к местам их временного хранения должны быть механизированы.

Требования к временному хранению отходов класса В:

- хранение (накопление) более 24 часов необеззараженных медицинских отходов класса В осуществляется в холодильных шкафах не более 7 суток;
- при необходимости длительного хранения используют морозильные камеры, в них разрешается хранение отходов до одного месяца с начала момента накопления отходов;
- одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов класса В, должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов;
- накопление и временное хранение необеззараженных медицинских отходов класса В осуществляется персоналом медицинской организации отдельно от отходов других классов в специальных помещениях, исключающих доступ лиц, не связанных с обращением с медицинскими отходами.

6.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов

Медицинские отходы класса В обеззараживаются только децентрализованным способом, хранение и транспортирование необеззараженных медицинских отходов класса В не допускается.

6.4. Транспортирование отходов с территории организации

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.

Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам, предназначенным для перевозки обеззараженных медицинских отходов класса 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 четырех 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;
- транспортные средства и многоразовые контейнеры для транспортировки медицинских отходов класса В подлежат дезинфекции и дезинсекции после каждого опорожнения.

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).

6.5. Размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов

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

7. Чего нельзя делать при работе с медицинскими отходами класса В:

- вручную разрушать, разрезать медицинские отходы класса В, в целях их обеззараживания;
- снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;
- прессовать контейнеры с иглами, конструкция которых допускает рассыпание игл после прессования;
- пересыпать (перегружать) неупакованные медицинские отходы класса В из одной емкости в другую;
- утрамбовывать медицинские отходы класса В;
- осуществлять любые манипуляции с медицинскими 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 медицинских отходов на расстоянии менее 1 метра от нагревательных приборов.

8. Действия при возникновении аварийной ситуации

При сборе и перемещении необеззараженных медицинских отходов класса 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.

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 цветом классу опасности отходов;
- завязывать или закрывать пакет с помощью бирки-стяжки или других приспособлений;
- доставлять на участок обеззараживания медицинских отходов.

В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых) персоналу медицинской организации необходимо принять меры экстренной профилактики.

Ответственное лицо организации вносит запись в журнал учета, составляет 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 описывает ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывает лиц, находившихся на месте травмы (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых), а также примененный метод экстренной профилактики.

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.

9. Документация для учета медицинских отходов класса В

Для учета медицинских отходов класса В в организации необходимо вести следующие журналы (приложение № 1):

- технологический журнал учета отходов в структурном подразделении;
- технологический журнал учета медицинских отходов медицинской организации;
- технологический журнал участка по обращению с отходами.

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

10. Производственный контроль при работе с отходами класса В

При работе с отходами класса В в организации необходимо осуществлять производственный контроль, который включает в себя:

- а) визуальную и документальную проверку (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 медицинских отходов;
- б) лабораторно-инструментальную проверку:
 - микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках обеззараживания, обезвреживания по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год).

Приложение 1
(в соответствии с приложением № 8 к СП 2.1.3684-21)

Технологический журнал учета медицинских отходов
класса 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 учета медицинских отходов класса В

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)

Технологический журнал участка обработки медицинских
отходов класса В

Наименование организации _____

Поступление отходов:					Обработка отходов:			
Дата, время	Наименование подразделения /код подразделения	Количество единиц упаковки по видам	Подписи:		Дата, время	Режим	Индикаторы	Ф. И. О. и подпись ответственного лица
			сдал	принял				

Приложение 2

Лист ознакомления сотрудников с СОП

№	Ф. И. О.	Подпись	Дата

Лист рассылки

№	Дата	Ф. И. О.	Получил	Ознакомлен	Подпись

Глава 4. Как работать с отходами класса Г

Какие отходы относятся к классу Г

К отходам класса Г относятся токсикологически опасные отходы. Их разделяют на четыре класса – от малоопасных до чрезвычайно опасных. К ним относятся лекарственные и диагностические препараты, которые нельзя использовать, дезинфицирующие средства с истекшим сроком годности, ртутьсодержащие приборы и другие отходы. Обращение с отходами класса Г регламентируют пункты 189–191 СанПиН 3684-21.

Как собирать

Для сбора отходов класса Г медработники должны использовать емкости и пакеты с надписью «Отходы. Класс Г» любого цвета, кроме красного и желтого.

Ртутьсодержащие приборы необходимо собирать в емкости с плотно прилегающими крышками. Генотоксичные препараты, например цитостатики, и отходы, которые образовались в результате приготовления их растворов, нужно немедленно дезактивировать в помещении, где они возникли. Это требование пункта 190 СанПиН 3684-21.

Как хранить

Храните отходы класса Г в специальных помещениях, которые отвечают требованиям гигиенической безопасности. Критерий безопасности – предельно допустимые концентрации химических веществ в воздухе рабочей зоны.

Храните ртутьсодержащие отходы в герметичных сменных емкостях: контейнерах, бочках, цистернах.

Для временного хранения ртутьсодержащих отходов выделить специальное помещение, закрытое для доступа посторонних. При таких условиях хранения предельное количество накопления для твердых отходов 1-го класса опасности не нормируется.

Принцип накопления отходов может быть цеховой, по подразделениям, или централизованный. Укажите его в утвержденном главврачом техническом регламенте или Инструкции по обращению с ртутьсодержащими отходами.

Как вывозить с территории медорганизации

Передавать отходы класса Г для вывоза и обезвреживания можно только специализированным организациям, у которых есть лицензия на это ●

СОП «Работа с медицинскими отходами класса Г»

Наименование структурного подразделения:			
Название документа:	Стандарт операционных процедур: «Работа с медицинскими отходами класса Г»		
Утвержден:			
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф. И. О.	Подпись
Согласовано:			
Дата согласования:			
Ответственный за исполнение:			
Дата введения в действие:			
Версия №	Копия № _____ / _____ / Подпись _____ Ф. И. О. _____		

2021 г.

Содержание

1. Область применения
2. Нормативные ссылки
3. Термины и определения, используемые сокращения
4. Общая характеристика отходов класса Г
5. Техника безопасности при работе с отходами класса Г
6. Алгоритм действий при работе с отходами класса Г
 - 6.1. Сбор отходов класса Г
 - 6.2. Хранение отходов на территории организации
 - 6.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов
 - 6.4. Транспортирование отходов с территории организации

6.5. Вывоз медицинских отходов

7. Производственный контроль при работе с отходами класса Г

8. Документация для учета медицинских отходов класса Г

9. Приложение № 1

1. Область применения

Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП) определяет порядок работы с отходами класса Г, определяет правила организации сбора, временного хранения, обеззараживания, транспортировки и удаления отходов.

Требования СОП предназначены для применения всеми сотрудниками отделений, деятельность которых связана с обращением с отходами класса Г.

Соблюдение требований СОП является частью системы менеджмента качества и гарантирует качество и безопасность оказания медицинской помощи. Данная СОП закрепляет алгоритм работы сотрудников при работе с отходами класса Г.

2. Нормативные документы

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».

3. Термины и определения, используемые сокращения

СОП – стандартная операционная процедура.

Отходы класса Г (токсикологически опасные отходы 1–4-го 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, а также 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.

Обезвреживание отходов – уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств (включая сжигание и (или) обеззараживание на специализированных установках) в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду.

4. Общая характеристика отходов класса Г

Места образования отходов класса Г:

- аптеки;
- химические лаборатории;
- фармацевтическое производство;
- химиотерапевтические и патологоанатомические отделения.

5. Техника безопасности при работе с отходами класса Г:

- к работам, связанным со сбором, временным хранением и транспортированием медицинских отходов класса Г, допускаются только те лица, которые прошли предварительное обучение;
- обучение медперсонала правилам безопасного обращения с медицинскими отходами класса Г осуществляется ответственным лицом, имеющим сертификат установленного образца на право организации работ по обращению с медицинскими отходами;
- вновь поступающие на работу сотрудники, чья работа будет связана с обращением с медицинскими отходами класса Г, обязаны пройти вводный инструктаж по правилам раздельного сбора, временного хранения и удаления отходов класса Г;
- обучение персонала правилам безопасного обращения с отходами класса Г осуществляется специалистом не реже одного раза в год;
- медицинские отходы класса Г должны быть тщательно отсортированы, герметично упакованы и иметь соответствующую маркировку;
- сотрудник (уборщица или санитарка), ответственный за транспортировку отходов класса Г, проверяет пакеты или контейнеры на герметичность перед удалением с места временного хранения. При нарушении правил упаковки отходы класса Г не подлежат дальнейшей транспортировке, ответственное лицо должно немедленно информировать руководителя подразделения об этом. Если отходы класса Г упакованы и промаркированы в соответствии с правилами, то они подлежат транспортировке;
- медицинские работники должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски, защитные очки). На рабочем месте должна быть аптечка для оказания первой помощи при аварийных ситуациях. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, должен про-

ходить предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры, а также подлежит профилактической иммунизации в соответствии с требованиями законодательства РФ.

6. Алгоритм действий при работе с отходами класса Г

Поскольку класс Г включает в себя радиоактивные отходы и другие материалы, обладающие ионизирующим излучением, следует придерживаться определенных правил в местах образования этих элементов. Система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов класса Г должна **включать следующие этапы:**

- сбор отходов класса Г;
- хранение отходов на территории организации;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории организации;
- вывоз медицинских отходов.

6.1. Сбор отходов класса Г

Хранить медицинский мусор необходимо следующим образом:

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. Далее предметы транспортируются на специальных машинах.

Мусор, образовавшийся от генотоксических препаратов, сначала необходимо дезактивировать, а потом собирать, хранить и перемещать. 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.

Диагностические и дезинфицирующие средства, которые больше не будут применяться, складывают в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).

6.2. Хранение отходов на территории организации

Временное хранение медицинских отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости («Отходы. Класс Г») и должно соответствовать определенным правилам:

- собирать отходные элементы класса Г следует в период рабочей смены;

- заполнять одноразовые контейнеры острыми инструментами разрешается в течение трех суток;
- хранить необеззараженные отходы допустимо не больше суток;
- холодильники, предназначенные для хранения и сбора отходов класса Г, нельзя использовать по иному назначению;
- хранить и накапливать необеззараженные отходы разных классов необходимо отдельно;
- для временного хранения необезвреженных отходов класса Г должны быть выделены отдельные помещения, куда не смогут заходить посторонние;
- в малых медицинских учреждениях допустимо использовать подсобки для временного хранения отходов класса Г, помещенных в емкости. Если материалы хранятся больше 24 часов, их нужно помещать в холодильник;
- специальная площадка для хранения контейнеров с медотходами, находящаяся на территории медицинского учреждения, не должна находиться рядом с блоками питания и лечебными корпусами.

6.3. Обеззараживание (обезвреживание) отходов класса Г

Обеззараживанием отходов класса Г является процесс их обработки, предотвращающий нанесение вреда окружающей среде и человеку.

Работа должна проходить с использованием средств индивидуальной защиты. Существует два способа обеззараживания: химический и физический.

Обеззараживают вредные отходы группы Г при помощи химической обработки хлорсодержащим веществом. Далее остатки подвергают механическому измельчению, что создает удобства для временного хранения и захоронения элементов.

Иногда отходы группы Г не измельчают, а растворяют. После этого оставшийся мусор отправляют на захоронение в закрытых полигонах.

6.4. Транспортирование отходов с территории организации

Для проведения транспортировки отходов класса Г организации обязаны иметь лицензию на совершение подобных действий. После заключения договора утилизации осуществляется вывоз медицинских остатков на особом специализированном транспорте.

6.5. Вывоз медицинских отходов класса Г

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

7. Производственный контроль при работе с отходами класса Г

Производственный контроль за сбором, временным хранением, удалением включает в себя.

Визуальную и документальную проверку (не реже 1 раза в месяц):

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и др.), 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;
- регулярности вывоза отходов.

Лабораторно-инструментальную проверку:

- контроль паров ртути в воздухе в помещении временного хранения для ртутьсодержащих отходов (РСО) (не реже 1 раза в год).

8. Документация для учета медицинских отходов класса Г

Для учета медицинских отходов класса Г в организации необходимо вести журнал учета вывоза медотходов с указанием количества и веса упаковок, названия организации, осуществляющей вывоз.

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

Приложение № 1

Лист ознакомления сотрудников с СОП

№	Ф. И. О.	Подпись	Дата

Лист рассылки

№	Дата	Ф. И. О.	Получил	Ознакомлен	Подпись

Глава 5. Ответы на актуальные вопросы по новым СанПиН

? **Обязательно ли обеззараживать медотходы класса Б на участке временного хранения**

– Медотходы класса Б нужно обязательно обеззараживать и дезинфицировать. Метод выбирает организация при разработке схемы. Это указано в пункте 174 СанПиН 2.1.3684-21.

Если у организации нет участка по обеззараживанию медотходов класса Б или централизованной системы обеззараживания, принятой на административной территории, медработники должны обеззараживать отходы в местах их образования.

Таким образом, если на административной территории есть утвержденная схема централизованного обеззараживания отходов класса Б, допускается вывозить их, минуя этап дезинфекции в медучреждении.

В пункте 203 СанПиН 2.1.3684-21 сказано, что вывозить отходы с территории медорганизаций должен спецтранспорт к месту их обезвреживания и размещения. Использовать этот транспорт для других целей нельзя. Требования к транспорту для перевозки отходов указаны в пункте 207 СанПиН 2.1.3684-21.



Мария Батырова,
заместитель начальника
отдела эпидемиологического
надзора
Управления Роспотребнадзора по
Пермскому краю

? **Как хранить и чем обеззараживать отходы класса В? Можно ли хранить их с отходами класса Б**

– Медотходы класса В нужно обязательно обеззараживать и дезинфицировать физическими методами. Это указано в пункте 183 СанПиН 2.1.3684-21.

Использовать химический метод дезинфекции с применением дезинфицирующих средств запрещено.

Медотходы класса В – обеззараженные и необеззараженные – в закрытых одноразовых емкостях нужно поместить в спецконтейнеры и хранить в помещении для

хранения медотходов не более 24 часов. Если храните в холодильнике – не более семи суток, в морозильных камерах – до одного месяца с момента накопления отходов. Это указано в пунктах 188 и 201 СанПиН 2.1.3684-21.

Требований по раздельному хранению медотходов классов Б и В в СанПиН 2.1.3684-21 нет.

? Как бригадам скорой помощи обеззараживать медотходы на месте вызова

– Бригады скорой медпомощи должны собирать образующиеся медотходы в твердые герметично закрытые емкости. В отдельную емкость – колюще-режущий инструментарий. Обеззараживать отходы класса Б нужно на подстанциях скорой медицинской помощи централизованно по прибытии бригады.

Если применяете аппаратные методы обеззараживания медотходов, допускается собирать отходы класса Б на рабочих местах в общие емкости. Сюда относятся использованные шприцы в неразобранном виде без игл, которые надо снять предварительно, перчатки и перевязочный материал. Это указано в пункте 175 СанПиН 2.1.3684-21.

? К какому классу медотходов относятся отходы стоматологии? Можно ли их хранить в холодильнике и вывозить один раз в неделю

– Медицинские отходы стоматологической клиники – это отходы класса Б, и утилизируются они соответственно. Вывозить один раз в неделю необеззараженные медицинские отходы класса Б допускается, если храните их в холодильных шкафах не более семи суток и если есть централизованная система обеззараживания, принятая на административной территории.

? Есть ли в противотуберкулезном диспансере в КДЛ отходы класса А

– В чистой зоне КДЛ противотуберкулезного диспансера – если она есть – отходы, не имеющие контакта

с биологическими жидкостями пациентов или инфекционными пациентами, относятся к отходам класса А. Это эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО.

? К какому классу относятся отходы клинотдела в противотуберкулезном диспансере в КДЛ

– В КДЛ противотуберкулезного диспансера все отходы относятся к классу Б. В клиническом отделе проводятся исследования гематологические и общеклинические. Отходы при использовании возбудителей инфекционных заболеваний 3–4-й групп патогенности, а также при использовании генно-инженерно-модифицированных организмов в медцелях:

- отходы микробиологических и клинико-диагностических лабораторий;
- отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3–4-й групп патогенности;
- отходы сырья и продукции от деятельности по производству ЛС и медизделий.

В новой классификации отходов не идет речи об объектах, контаминированных возбудителями, относящимися к 1–2-й группам патогенности, а при описании класса В упоминаются патогенные биологические агенты 3–4-й групп патогенности. Вероятно, законодатели дополнят документ или внесут изменения, исправив опечатки.

? Можно ли помещать отходы класса А в общий контейнер на контейнерной площадке в офисе

– Размещать отходы класса А в общем контейнере по новым СанПиН не запрещено, но при условии соблюдения пункта 172:

- промывать контейнеры нужно после каждого удаления из них отходов;
- дезинфицировать – не реже одного раза в неделю;

- проводить профилактическую дезинфекцию, дезинсекцию – не реже одного раза в месяц;
- проводить дератизацию по результатам оценки заселенности объекта организации грызунами.

? Можно ли в месте обеззараживания медотходов отделывать стены пластиковыми панелями

– Для отделки стен помещения, предназначенного для временного хранения отходов, применять пластиковые стеновые панели не допускается.

В душевых и ванных, в помещениях разборки и хранения грязного белья, а также временного хранения отходов отделка должна обеспечивать влагостойкость на всю высоту помещения. Это указано в пункте 4.3.2 СП 2.1.3678-20.

Пол, стены и потолки в душевых и ванных, в помещениях разборки и хранения грязного белья, а также временного хранения отходов должны иметь отделку, предотвращающую сорбцию вредных или агрессивных веществ и допускающую влажную уборку и мытье, – керамическая плитка, водостойкая краска. Это требование МР 2.1.0247-21 ●