@dr.dubel

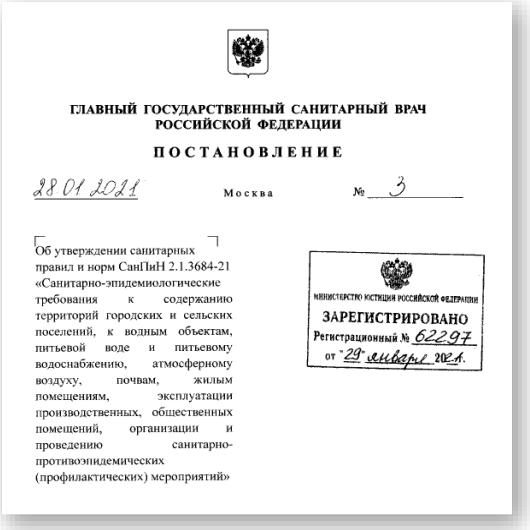
Разработка схемы обращения с медицинскими отходами

Спикер: **Дубель Елизавета Владиславовна**
К.м.н., врач-эпидемиолог, врач-дезинфектолог, преподаватель-исследователь в области медико-профилактических наук

Схема обращения с медицинскими отходами

Схема обращения с медотходами – документ, в котором отражают порядок сбора, накопления, обеззараживания и временного хранения всех видов отходов, образующихся в ходе лечебно-диагностического процесса

- Утверждается руководителем клиники (главным врачом, директором)
- Подлежит обязательной корректировке при внедрении в работу медицинской организации новых видов медицинских услуг, новых технологий, а также при изменении обязательных требований санитарного законодательства
- Составляется в соответствии с требованиями 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»



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 01 2021 Москва № 3

Об утверждении санитарных правил и норм 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»

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 62297
от 29 января 2021 г.

Структура схемы обращения с медицинскими отходами

Основные разделы:

1. Качественный и количественный состав медотходов
2. Потребность в расходных материалах и таре для сбора медотходов
3. Порядок сбора медотходов
4. Порядок и место временного хранения медотходов, кратность вывоза
5. Применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медотходов
6. Способы дезинфекции оборудования, используемого для обращения с медотходами (в т. ч. порядок мойки и дезинфекции многоразовой тары)
7. Порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки с медотходами
8. Порядок действий персонала при плановой или аварийной приостановке работы оборудования для обеззараживания медотходов
9. Организация гигиенического обучения работников, осуществляющих работы с медицинскими отходами

Изменения в структуре схемы в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21

Из схемы исключены нормативы образования медицинских отходов в регионе. Необходимость включения данного раздела в схему ранее была продиктована ранее действовавшим СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

Новые разделы:

- Способы дезинфекции оборудования для обращения с медотходами
- Порядок действий персонала при плановой или аварийной приостановке работы оборудования для обеззараживания отходов
- Организация гигиенического обучения персонала правилам эпидбезопасности при обращении с медотходами
- Графическая схема движения медицинских отходов является дополнением к документу

Паспортная часть схемы

Обязательных требований нет. Рекомендуется включение в документ следующей информации:

- Полное название медицинской организации
- Юридический и фактические адреса, по которым осуществляется медицинская деятельность
- График работы медицинской организации
- Структура клиники
- Основные виды оказываемых медицинских услуг

Качественный состав медицинских отходов

В данном разделе необходимо указать, какие именно виды отходов образуются в клинике

I Класс А (эпидемиологически безопасные отходы):

- Смет от уборки территории
- Отходы (мусор) от уборки помещений
- Канцелярские принадлежности, утратившие потребительские свойства, бумага
- Отходы упаковочных материалов из бумаги, картона, пластика, полимерных материалов
- Стеклянные флаконы, ампулы из-под лекарственных препаратов
- Использованные изделия и средства гигиены для ухода за пациентами, не имеющими инфекционной патологии (подкладные пеленки, подгузники, гигиенические прокладки др.)

Качественный состав медицинских отходов

I Класс А (эпидемиологически безопасные отходы):

- Пищевые отходы
- Мебель медицинская и немедицинская, утратившая потребительские свойства
- Инвентарь, утративший потребительские свойства
- Медицинское оборудование списанное, не содержащее токсичных и эпидемиологически опасных компонентов
- Изделия из хлопчатобумажных тканей, потерявшие потребительские свойства (постельное белье, спецодежда)

Качественный состав медицинских отходов

II Класс Б (эпидемиологически опасные отходы):

- Использованный перевязочный материал (вата, марля, бинты)
- Использованные инъекционные салфетки
- Использованные изделия из нетканых материалов, применяющиеся для выполнения инвазивных процедур и диагностических исследований (оперативные вмешательства, инъекционные процедуры, перевязки и прочее)
- Использованные одноразовые шприцы
- Использованные системы для внутривенных вливаний
- Использованные инъекционные иглы, скарификаторы, скальпели

Качественный состав медицинских отходов

II Класс Б (эпидемиологически опасные отходы):

- Резиновые, латексные, виниловые, нитриловые и другие виды медицинских перчаток, потерявшие потребительские свойства
- Использованные средства индивидуальной защиты из нетканых материалов (одноразовые халаты, маски, шапочки, фартуки, нарукавники и прочее)
- Отработанные пробы лаборатории при выполнении общеклинических исследований
- Биологические жидкости и выделения пациентов (моча, фекалии, рвотные массы)

Качественный состав медицинских отходов

III Класс В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы):

- Изделия медицинского назначения однократного применения, используемые для отбора назофарингеальных мазков для диагностики COVID-19 (зонды, пробирки)
- Одноразовые средства индивидуальной защиты, используемые при отборе назофарингеальных мазков для диагностики COVID-19 (медицинские перчатки, одноразовые халаты, шапочки, респираторы)

Качественный состав медицинских отходов

IV Класс Г (токсикологически опасные отходы):

- Ртутные лампы, люминесцентные ртутьсодержащие трубки отработанные и брак
- Отходы химических реагентов
- Лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и химические реактивы с истекшими сроками годности
- Отходы фото и кинопленки, рентгеновской пленки
- Отходы проявителя
- Фиксаж отработанный

Качественный состав медицинских отходов

Класс отходов	Среднее количество отходов, образующееся за месяц, кг	Среднее количество отходов, образующееся за год, кг
Медицинские отходы класса **А**	15 000	180 000
Медицинские отходы класса **Б**	4 000	48 000
Медицинские отходы класса **В**	100	1 200
Медицинские отходы класса **Г**	40	480

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов рассчитывают, исходя из обязательности замены пакетов 1 раз в 8 часов, контейнеров для сбора острых отходов 1 раз в 72 часа (в операционных – после каждого оперативного вмешательства)

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов

Точки сбора отходов	Количество точек сбора отходов	Вид тары для сбора отходов	Регламентированная периодичность замены тары	Ориентировочная месячная потребность, шт.
Отходы класса А				
Процедурный кабинет	7	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (700 x 800 мм)	1 раз в 8 часов	630
Перевязочный кабинет	2	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (700 x 800 мм)	1 раз в 8 часов	180
Туалет для пациентов	15	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (700 x 800 мм)	1 раз в 8 часов	1360
Туалет для персонала	10	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (500 x 600 мм)	1 раз в 8 часов	900
Комната отдыха персонала	10	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (500 x 600 мм)	1 раз в 8 часов	900
Отходы класса Б				
Процедурный кабинет	7	1. Одноразовый пластиковый пакет желтого цвета (500 x 600 мм)	1 раз в 8 часов	630
		2. Контейнер для сбора острых медотходов (1 л)	1 раз в 72 часа	70
Перевязочный кабинет	2	1. Одноразовый пластиковый пакет желтого цвета (500 x 600 мм)	1 раз в 8 часов	630
		2. Контейнер для сбора острых медотходов (1 л)	1 раз в 72 часа	20
Санитарная комната	10	Одноразовый пластиковый пакет желтого цвета (500x600 мм)	1 раз в 8 часов	900
Отходы класса В				
Кабинет для забора назофарингеальных мазков для диагностики COVID-19	1	Одноразовый пластиковый пакет красного цвета (500 x 600 мм)	1 раз в 8 часов	30

Порядок сбора и накопления медицинских отходов

Вид отходов	Тара для хранения	Места временного хранения	Длительность временного хранения
Отходы класса А	Отходы помещаются в одноразовые пакеты белого цвета. При заполнении на ¾ (но не реже 1 раза в 8 часов) пакеты герметизируют при помощи бирок-стяжек, маркируют, транспортируют к месту временного хранения.	Контейнерная площадка	Не более 24 часов
Отходы класса Б (кроме острых)	Отходы помещают в пакеты желтого цвета, закреплённые на пластиковых стойках-тележках. При заполнении на ¾ (но не реже 1 раза в 8 часов) пакеты герметизируют при помощи бирок-стяжек, маркируют, транспортируют к месту временного хранения и обеззараживания.	До обеззараживания отходы хранят в помещении приема медотходов класса Б и В участка. После обеззараживания и обезвреживания отходы помещают в пакеты белого цвета, маркируют и транспортируют на контейнерную площадку.	Не более 24 часов
Отходы класса Б (острые)	Отходы помещают в пластиковые контейнеры желтого цвета. При заполнении на ¾ (но не реже 1 раза в 72 часа) контейнеры герметизируют маркируют, транспортируют к месту временного хранения и обеззараживания. В операционных замену контейнера производят после каждого оперативного вмешательства.		

Порядок сбора и накопления медицинских отходов

Вид отходов	Тара для хранения	Места временного хранения	Длительность временного хранения
Отходы класса В	Отходы помещают в пакеты красного цвета, закреплённые на пластиковых стойках-тележках. При заполнении на ¾ (но не реже 1 раза в 8 часов) пакеты герметизируют при помощи бирок-стяжек, маркируют, транспортируют к месту временного хранения и обеззараживания.	До обеззараживания отходы хранят в помещении приема медотходов класса Б и В участка. После обеззараживания и обезвреживания отходы помещают в пакеты белого цвета, маркируют и транспортируют на контейнерную площадку.	Не более 24 часов
Отходы класса Г	Отработанные ртутьсодержащие лампы, люминесцентные трубки помещают в закрывающиеся металлические коробки, маркируют, хранят в подсобном помещении. Лекарственные препараты, дезинфицирующие средства и химические реактивы, отходы фото и кинопленки собирают в закрытые емкости или коробки, маркируют, хранят в подсобном помещении.	Подсобное помещение для хранения отходов класса Г	Не более 1 месяца

Применяемые способы обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов

В данном разделе необходимо указать:

- Применяемые средства и оборудование для обеззараживания/обезвреживания отходов
- Места обеззараживания/обезвреживания отходов
- Порядок обеззараживания/обезвреживания отходов
- Лиц, ответственных за обеззараживание/обезвреживание отходов

Порядок дезинфекции тары для обращения с отходами

Вид тары	Место обеззараживания	Кратность обеззараживания
Контейнеры для сбора отходов класса А	Санитарные комнаты отделений	1 раз в неделю
Стойки – тележки для сбора отходов классов Б и В	«Грязная» зона участка (помещение для обеззараживания и обезвреживания медицинских отходов)	После каждого опорожнения
Межкорпусные контейнеры	Специализированная компания	1 раз в неделю

Порядок действий работников организации при нарушении целостности упаковки с медицинскими отходами

I

- Оградить место рассыпания/разливания медотходов любым из доступных средств, исключив доступ к месту аварии посторонних лиц

II

- Взять новый пакет (контейнер), используя одноразовые СИЗ и инвентарь (щетки, ветошь), собрать отходы, соблюдая при этом предельную осторожность

III

- Герметично закрыть и повторно промаркировать пакет/контейнер, доставить к месту временного хранения или на участок по обращению с медотходами

IV

- Продезинфицировать поверхности, проконтактировавшие с отходами. Площадь дезинфекции должна превышать площадь рассыпания отходов не менее, чем на 1,5 метра
- Поместить использованные СИЗ в пакет, соответствующий классу медотходов, герметизировать, промаркировать, направить на обеззараживание

Порядок действий при плановой или аварийной приостановке работы оборудования для обеззараживания медицинских отходов

1. Главная медсестра информирует старших медсестер отделений о приостановке работы оборудования для обеззараживания медицинских отходов на участке

2. Старшие медсестры оповещают персонал отделения о необходимости обеззараживания медотходов химическим способом.

3. Персонал отделения под руководством старшей медицинской сестры осуществляет дезинфекцию отходов при помощи химических дезсредств путем полного погружения в рабочие растворы дезинфектантов

Организация гигиенического обучения персонала, осуществляющего работы с медицинскими отходами

В санитарных правилах не идет речи о гигиенической подготовке и аттестации согласно Приказу Минздрава РФ от 29 июня 2000 г. № 229.

Если в штате клиники есть высоко квалифицированные и компетентные специалисты, владеющие темой, главный врач вправе возложить на них обязанности по разработке программы обучения и ее реализации.

Если специалистов, способных обучать персонал в медорганизации нет, то можно выбрать образовательный центр, где есть квалифицированные преподаватели и подходящие образовательные курсы.

Обратите внимание! В отдельных регионах требования о прохождении гигиенической подготовки на базе Центров гигиены и эпидемиологии для специалистов, участвующих в обращении с медотходами, закреплено локальными нормативными актами!

Журнал гигиенического обучения медицинского персонала по вопросам безопасного обращения с отходами

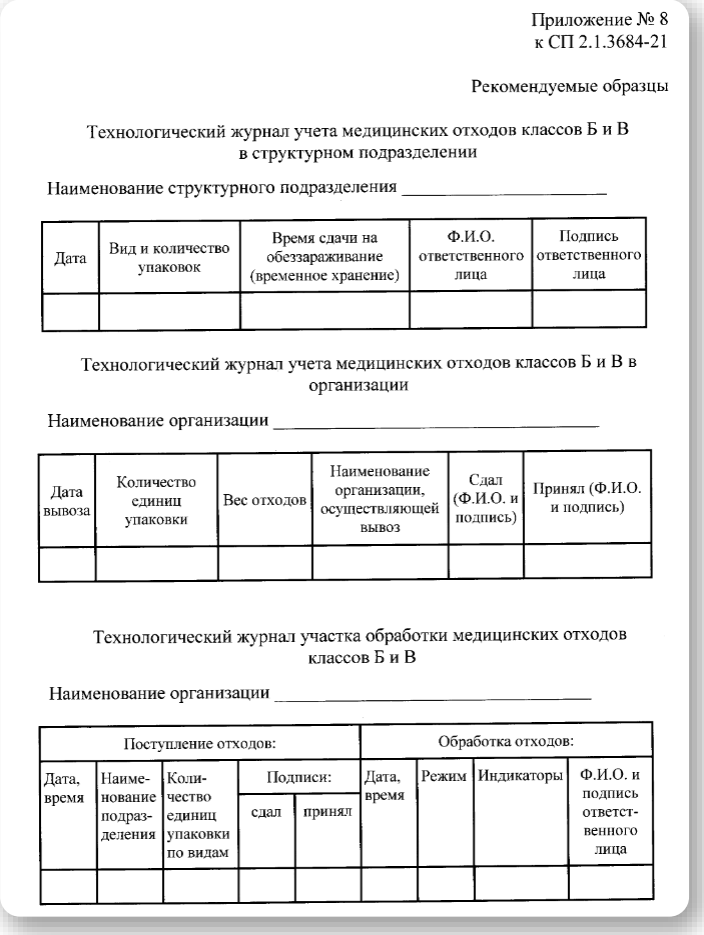
Дата проведения обучения	Тема	ФИО обученного сотрудника, должность	Подпись обученного сотрудника	ФИО специалиста, проводившего обучение, должность	Подпись специалиста, проводившего обучение
10.04.2021 г.	Безопасное обращение с медицинскими отходами классов А, Б, В, Г	Ложкин Юрий Аркадьевич, фельдшер приемного отделения	Ложкин	Махина Екатерина Дмитриевна, врач-эпидемиолог	*Махина*
10.04.2021 г.	Безопасное обращение с медицинскими отходами классов А, Б, В, Г	Попова Ольга Игоревна, медицинская сестра процедурного кабинета	Попова	Махина Екатерина Дмитриевна, врач-эпидемиолог	*Махина*
10.04.2021 г.	Безопасное обращение с медицинскими отходами классов А, Б, В, Г	Ипатова Анна Николаевна, медицинская сестра перевязочного кабинета	Ипатова	Махина Екатерина Дмитриевна, врач-эпидемиолог	*Махина*

Учет медицинских отходов

По новым правилам учитывать следует абсолютно все виды отходов, образующиеся в медицинской организации.

Для этого в подразделениях клиники необходимо вести технологические журналы в соответствии с классом отходов (А, Б, В, Г, Д). Раньше санитарные правила требовали вести технологические журналы только для отходов классов Б и В.

Утвержденных форм учета нет, есть только рекомендуемые, которые представлены в приложении №8 к СанПиН 2.1.3684-21. Можно воспользоваться ими или разработать свои собственные.



Приложение № 8
к СП 2.1.3684-21

Рекомендуемые образцы

Технологический журнал учета 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 учета 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)

Технологический журнал участка обработки медицинских отходов классов Б и В

Наименование организации _____

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

Технологический журнал учёта отходов классов Б и В в структурном подразделении

Наименование подразделения: процедурный кабинет поликлиники

Дата	Вид и количество упаковок	Время сдачи на обеззараживание (временное хранение)	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
10.05.2021	Отходы класса Б: 4 пакета (объемом 20 л); 1 контейнер (объемом 1 л)	16:10	Любимова Л. Д.	*Любимова*
11.05.2021	Отходы класса Б: 6 пакетов (объемом 20 л); 2 контейнера (объемом 1 л)	16:00	Максимова О. Н.	*Максимова*
12.05.2021	Отходы класса Б: 6 пакетов (объемом 20 л); 2 контейнера (объемом 1 л)	16:20	Любимова Л. Д.	*Любимова*

Технологический журнал учёта отходов класса А в структурном подразделении

Наименование подразделения: процедурный кабинет поликлиники

Дата	Вид и количество упаковок	Время транспортировки на межкорпусную площадку	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
10.05.2021	Отходы класса А: 1 пакет (объемом 20 л)	16:10	Любимова Л. Д.	*Любимова*
11.05.2021	Отходы класса А: 1 пакет (объемом 20 л)	16:00	Максимова О. Н.	*Максимова*
12.05.2021	Отходы класса А: 1 пакет (объемом 20 л)	16:20	Любимова Л. Д.	*Любимова*

Технологический журнал учёта отходов классов Г и Д в структурном подразделении

Наименование подразделения: процедурный кабинет поликлиники

Дата	Вид и количество отходов	Время сдачи на временное хранение	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
10.05.2021	Отходы класса Г: люминесцентные лампы (2 шт.)	16:10	Любимова Л. Д.	*Любимова*
11.05.2021	Дезинфицирующее средство «Алмадез» с истекшим сроком годности – 1 л	16:00	Максимова О. Н.	*Максимова*
12.05.2021	Лекарственное средство «Диклофенак» – 2 упаковки по 5 ампул	16:20	Любимова Л. Д.	*Любимова*

Технологический журнал учета медицинских отходов в организации

Дата	Количество единиц упаковок	Объем отходов	Наименование организации, осуществляющей вывоз	Сдал (ФИО, подпись)	Принял (ФИО, подпись)
10.05.2021 г.	2 межкорпусных контейнера	1200 л	ООО «Мусоровоз»	Рыбкина П.А	Лапин Н.Н.
11.05.2021 г.	2 межкорпусных контейнера	1200 л	ООО «Мусоровоз»	Рыбкина П.А	Мухин Г.П.
12.05.2021 г.	2 межкорпусных контейнера	1200 л	ООО «Мусоровоз»	Рыбкина П.А	Лапин Н.Н.

Приказ о системе обращения с медицинскими отходами в клинике

Приказ о системе обращения с медицинскими отходами в клинике – документ, в котором отражают, кто из специалистов отвечает за отдельные вопросы, касающиеся обращения с отходами в клинике в целом, а также в ее конкретных подразделениях.

@dr.dubel

Благодарю за внимание!
Ваши вопросы?