@dr.dubel

Производственный контроль за обращением с медицинскими отходами

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

Программа производственного контроля

dr.dubel

- Каждая медицинская организация обязана разрабатывать и реализовывать производственный контроль за соблюдением санитарных правил, в частности, за обращением с медотходами.
  - ППК – локальный нормативный документ, который разрабатывается в каждой медицинской организации индивидуально и содержит информацию об объеме, периодичности, а также целях контроля. ППК составляется в произвольной форме и утверждается главным врачом (руководителем) клиники.
    - Не требует согласования с Роспотребнадзором!

Нормативно-правовая база

dr.dubel

- Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
- 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»
- 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»

Примерная структура ППК

dr.dubel

1. Описание и характеристика объекта.
2. Перечень осуществляемых медицинских работ и услуг, а также видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека и подлежащих санитарно-эпидемиологической оценке, сертификации, лицензированию.
3. Перечень официально изданных государственных нормативно-правовых актов, санитарных правил, методов и методик контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой деятельностью.
4. Перечень должностных лиц, на которых возложены функции по осуществлению производственного контроля.

Примерная структура ППК

dr.dubel

5. Перечень объектов производственного контроля, а также факторов, представляющих потенциальную опасность, в отношении которых необходима организация лабораторных исследований и испытаний, с указанием точек, в которых осуществляется отбор проб, и периодичности отбора проб.
6. Перечень должностей работников, подлежащих медицинским осмотрам, профессиональной гигиенической подготовке и аттестации.
7. Перечень возможных аварийных ситуаций, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения ситуаций, при возникновении которых осуществляется информирование населения, органов местного самоуправления.

Нужно ли обновлять ППК каждый год?

dr.dubel

- Если ППК составлена грамотно и учитывает все необходимые аспекты, то ежегодно обновлять ее не требуется.

- Коррективы и дополнения вносятся:
  1. при изменении видов оказываемых медицинских услуг
  2. изменении характера лечебно-диагностического процесса
  3. в связи с изданием новых нормативно-правовых актов в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

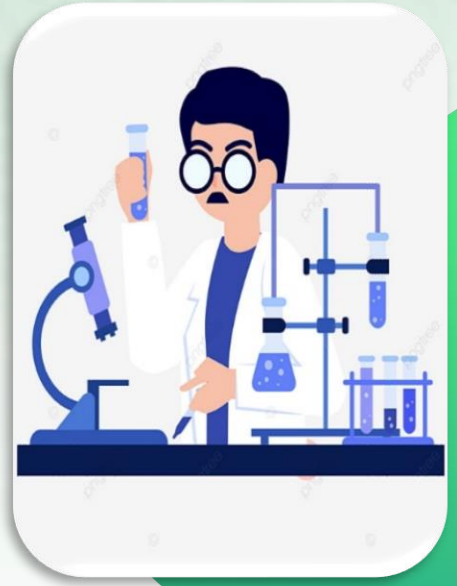
Контроль системы обращения с медицинскими отходами

dr.dubel

Производственный контроль за обращением с медотходами

Визуально-документарный

Лабораторно-инструментальный



Визуальная и документарная проверка

dr.dubel

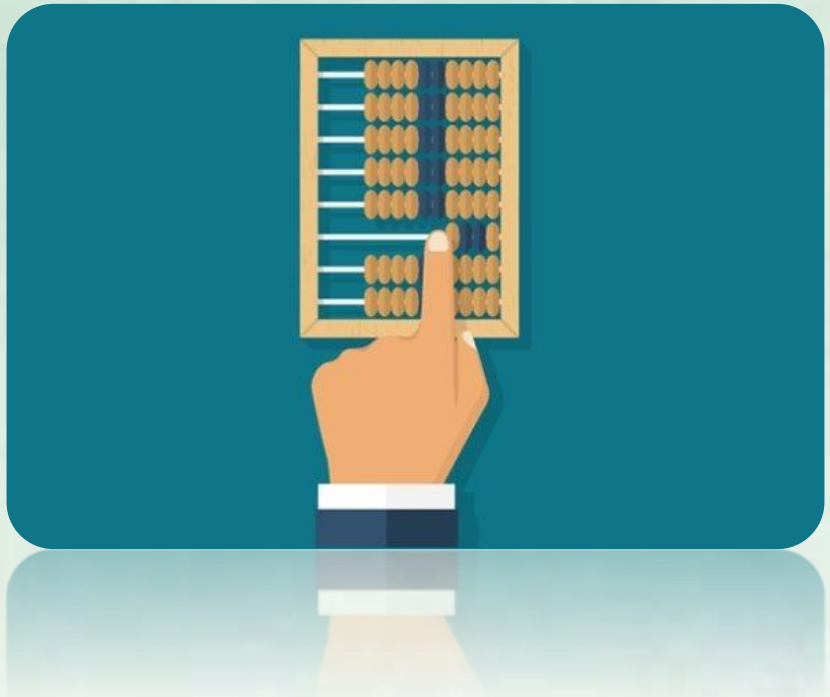
- Периодичность: не реже 1 раза в месяц.

- Включает контроль:
  - количества расходных материалов, средств малой механизации, дезсредств;
  - обеспеченности персонала СИЗ, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
  - санитарного состояния и дезинфекции помещений, мусоропроводов, контейнерных площадок;
  - соблюдения режимов обеззараживания, обезвреживания медотходов, средств их накопления, транспортировки;
  - регулярности вывоза отходов.

Потребность в одноразовой таре

dr.dubel

- 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).
- Необходимо определить число точек сбора и выполнить расчет с учетом режима работы кабинета.



Расчет потребности в таре

dr.dubel

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 (700х800 мм)	1 раз в 8 часов	630
Туалет для пациентов	15	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (700х800 мм)	1 раз в 8 часов	1360
Туалет для персонала	10	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (500х600 мм)	1 раз в 8 часов	900
Комната отдыха персонала	10	Одноразовый пластиковый пакет белого цвета (500х600 мм)	1 раз в 8 часов	900
Отходы класса Б				
Процедурный кабинет	7	1. Одноразовый пластиковый пакет желтого цвета (500х600 мм)	1 раз в 8 часов	630
		2. Контейнер для сбора острых медотходов (1 л)	1 раз в 72 часа	70
Санитарная комната	10	Одноразовый пластиковый пакет желтого цвета (500х600 мм)	1 раз в 8 часов	900

Потребность в дезсредствах для обеззараживания отходов

dr.dubel

- *Требуется рассчитать месячную потребность в дезсредстве «Супердез» для обеззараживания отходов класса Б.*
- Исходные данные.

График работы клиники: пн-пт с 9:00 до 17:00. Для обеззараживания отходов класса Б используются 5 контейнеров объемом 10 литров, установленные в местах сбора отходов.

- Решение.

1. Выберем необходимый режим применения дезинфицирующего средства «Супердез». Согласно инструкции для обеззараживания отходов требуется 2% раствор.

2. Уточним необходимое количество концентрата для приготовления раствора выбранной концентрации. Согласно инструкции к дезсредству, для приготовления 1 литра рабочего раствора требуется 20 мл концентрата «Супердез».

3. Вычислим, какое количество концентрата потребуется для приготовления рабочего раствора, используемого в течение 1 смены, с учетом объема и количества контейнеров: 10л х 5шт х 20мл = 1000 мл.

4. Уточним количество рабочих смен, которое приходится на 1 календарный месяц. С учетом графика работы в среднем клиника функционирует 21 день ежемесячно.

5. Вычислим, какое количество концентрата потребуется для дезинфекции отходов в течение месяца: 21 х 1000мл = 21000 мл.

Контроль за обеспеченностью спецодеждой и СИЗ

dr.dubel

- Медицинский персонал должен быть обеспечен комплектами сменной одежды: халатами, медицинскими костюмами, шапочками, сменной обувью. На одного работающего выделяют не менее 3 комплектов спецодежды.
- В подразделениях хирургического и акушерского профиля, отделениях реанимации, трансплантации, отделениях для лиц с иммунодефицитными состояниями, в инфекционных отделениях, в процедурных и перевязочных кабинетах смена спецодежды осуществляется ежедневно или по мере загрязнения. В отделениях терапевтического профиля смена спецодежды осуществляется 2 раза в неделю или по мере загрязнения.
- Стирку и дезинфекцию спецодежды персонала осуществляют централизованно и раздельно от белья пациентов.
- Персонал, участвующий в обращении с медотходами, должен быть обеспечен СИЗ в полном объеме.

Контроль соблюдения требований по обращению с отходами (общие требования)

dr.dubel

Номер п/п	Критерий оценки	Да/Нет
1	Создан достаточный запас пакетов и контейнеров для сбора отходов	
2	Создан достаточный запас дезсредств для обеззараживания отходов	
3	Имеются в наличии необходимые СИЗ и спецодежда для персонала	
4	Стирка спецодежды осуществляется централизовано	
5	Персонал допущен к работам после прохождения ПМО, вакцинации, инструктажа по технике безопасности	
6	Технологические журналы учета отходов заполняются своевременно, без ошибок	
7	Имеются в наличии действующие договоры на вывоз, обеззараживание, обезвреживание медицинских отходов различных классов	
8	Вывоз отходов, обеззараживание и обезвреживание специализированными организациями подтверждаются соответствующими актами	
9	В клинике имеется схема обращения с медицинскими отходами	
10	В клинике имеются инструкции (СОПы) для персонала по обращению с различными видами медицинских отходов, инструкции по действиям при аварийных ситуациях	

Контроль соблюдения требований по обращению с отходами (сбор и химическое обеззараживание)

dr.dubel

Номер п/п	Критерий оценки	Да/Нет
	Общие требования	
1	Для сбора отходов используется подходящая по цвету и габаритам тара	
2	Многоразовые контейнеры для сбора отходов промаркированы	
3	Заполнение пакетов и контейнеров осуществляется не более, чем на ¾	
4	Сроки замены одноразовых пакетов и контейнеров соблюдаются	
5	Отходы обеззараживаются при полном погружении в дезсредство	
6	Экспозиция при обеззараживании отходов соблюдается	
7	На контейнеры и пакеты с обеззараженными отходами наносится маркировка	
8	Персонал осуществляет работы с отходами с использованием необходимых СИЗ и спецодежды	
9	Персонал соблюдает требования техники безопасности при обращении с медицинскими отходами, в т.ч. острыми	
10	Одноразовая тара с отходами доставляется к местам временного хранения с использованием средств малой механизации	
11	Многоразовые контейнеры и тележки после использования подвергаются мытью и дезинфекции	

Контроль соблюдения требований по обращению с отходами (временное хранение и физическое обеззараживание)

dr.dubel

Номер п/п	Критерий оценки	Да/Нет
1	Места временного хранения отходов защищены от несанкционированного доступа	
2	Для временного хранения отходов в пределах 24 часов предусмотрены баки, поддоны	
3	Для длительного хранения отходов (более 24 часов) предусмотрены холодильники (морозильники)	
4	Сроки временного хранения отходов соблюдаются	
5	В помещениях выполняются регулярные дезинфекционные и уборочные мероприятия, дезинсекция и дератизация	
6	Оборудование для обеззараживания (обезвреживания) отходов исправно, своевременно проходит техническое обслуживание, имеются необходимые для эксплуатации расходные материалы в достаточном объеме	
7	Параметры физических факторов при эксплуатации оборудования контролируются с использованием доступных методов	
8	Персонал участка по обращению с медицинскими отходами соблюдает требования к поточности, эксплуатации используемого оборудования	
9	Персонал осуществляет работы с отходами с использованием необходимых СИЗ и спецодежды	
10	На контейнеры и пакеты с обработанными отходами наносится соответствующая маркировка	

Контроль соблюдения требований по обращению с отходами (межкорпусная площадка)

dr.dubel

Номер п/п	Критерий оценки	Да/Нет
1	Контейнерная площадка содержится в чистоте	
2	Контейнеры (баки) с отходами опорожняются своевременно, с учетом среднесуточной температуры окружающей среды	
3	Дезинфекция контейнеров (баков) с отходами осуществляется не менее 1 раза в неделю специализированной организацией	
4	На площадке отсутствуют признаки наличия синантропных насекомых и грызунов	
5	Контейнеры для отходов промаркированы	
6	Не допускается переполнения контейнеров упаковками с отходами	

Контроль ведения документации

dr.dubel

Технологические журналы учета отходов классов А, Б, В, Г, Д

- Технологический журнал учёта отходов в структурном подразделении
- Технологический журнал учета отходов участка
- Технологический журнал учета медицинских отходов в организации

Прочие документы

- Акты, подтверждающие: вывоз, обеззараживание, обезвреживание, утилизацию отходов, выполнение работ по дезинсекции и дератизации, дезинфекции межкорпусных контейнеров
- Копии договоров на перечисленные выше виды работ, стирку спецодежды
- Документы, касающиеся соблюдения требований сан-эпид режима в подразделениях
- Инструкции, РУ, свидетельства о соответствии обязательным требованиям оборудования, дезсредств

Технологический журнал учета отходов в структурном подразделении

dr.dubel

Наименование подразделения: процедурный кабинет поликлиники

Дата	Вид и количество упаковок	Время сдачи на обеззараживание (временное хранение)	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица
10.09.2022	Отходы класса Б: 4 пакета (объемом 20 л); 1 контейнер (объемом 1 л)	16:10	Любимова Л. Д.	*Любимова*
11.09.2022	Отходы класса Б: 6 пакетов (объемом 20 л); 2 контейнера (объемом 1 л)	16:00	Максимова О. Н.	*Максимова*
12.09.2022	Отходы класса Б: 6 пакетов (объемом 20 л); 2 контейнера (объемом 1 л)	16:20	Любимова Л. Д.	*Любимова*

Гигиеническое обучение персонала

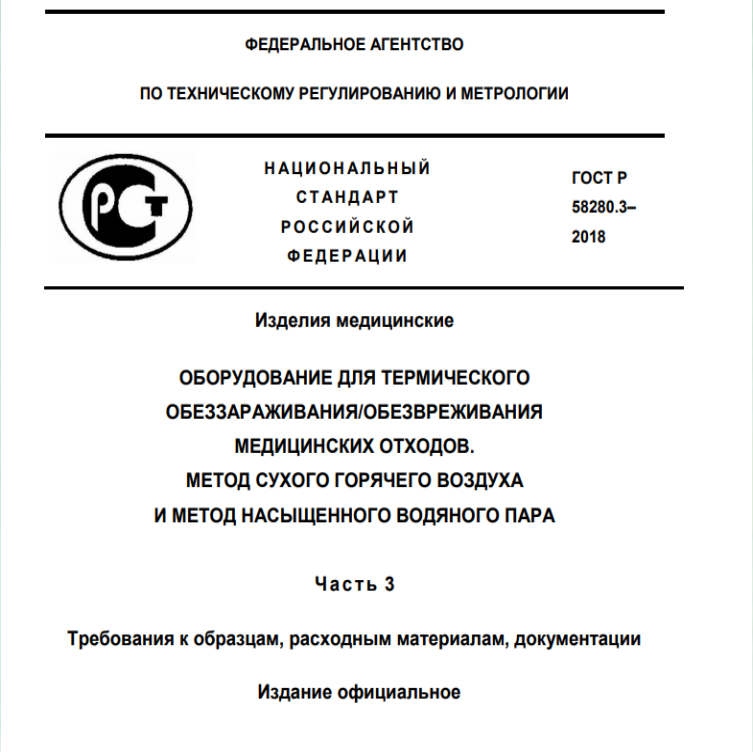
dr.dubel

- В санитарных правилах не идет речи о гигиенической подготовке и аттестации согласно приказам Минздрава РФ.
- 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!*

Лабораторно-инструментальная проверка

dr.dubel

- Микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год);
- Оценка микроклимата, освещенности, шума, вибрации и других факторов производственной среды на рабочих местах персонала.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО

ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 58280.3–2018

Изделия медицинские

ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ТЕРМИЧЕСКОГО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ/ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ. МЕТОД СУХОГО ГОРЯЧЕГО ВОЗДУХА И МЕТОД НАСЫЩЕННОГО ВОДЯНОГО ПАРА

Часть 3

Требования к образцам, расходным материалам, документации

Издание официальное

В соответствии с ГОСТ Р 58280.3-2018 рекомендуется контроль смывов с отходов на наличие жизнеспособных клеток S.aureus и бактерий группы кишечной палочки.

Контроль физических и химических факторов производственной среды

dr.dubel

Производственный фактор	Периодичность исследований и измерений
Параметры микроклимата	В теплый и холодный период года
Уровни освещенности на рабочих местах	1 раз в год
Уровни шума и вибрации на рабочих местах	1 раз в год
Концентрации химических веществ в воздухе рабочей зоны	1 раз в год

п. 2.7 СП 2.2.3670-20: Контроль параметров освещенности, шума, вибрации и др. факторов проводится в случаях, если указанные факторы идентифицированы на рабочих местах в ходе проведения СОУТ и/или ранее проведенного ПК, а их фактические уровни не соответствуют установленным нормативам, а также после проведения реконструкции, модернизации производства, технического перевооружения и капитального ремонта, проведения мероприятий по улучшению условий труда.

Безопасность персонала

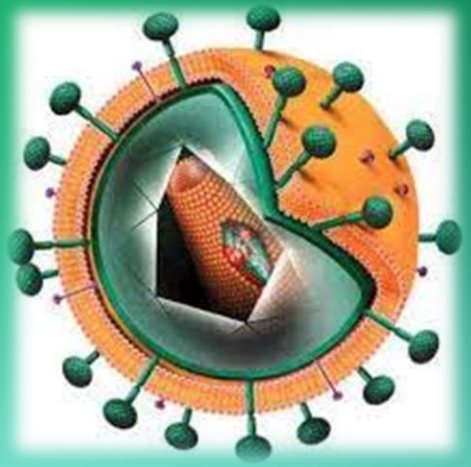
dr.dubel

Материально-техническое обеспечение

- Наличие контейнеров с удобными иглосъемниками
- Тара достаточного объема
- Средства малой механизации
- Физическое обеззараживание отходов

Обучение

- Система инструктажей
- Гигиеническое обучение
- Наличие СОПов, инструкций



Защита от профессионального инфицирования

- Наличие укладок экстренной профилактики парентеральных инфекций, алгоритмов действий в аварийной ситуации
- Медицинское обслуживание персонала
- Эффективные СИЗ в достаточном объеме

@dr.dubel

Благодарю за внимание!

Ваши вопросы?