

**Министерство здравоохранения Ростовской области**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Ростовской области**

**Правила сбора, хранения, перемещения  
и удаления медицинских отходов класса Б в  
медицинских организациях Ростовской области при  
обезвреживании централизованным способом.**

**Методические рекомендации  
МР**

**Ростов - на - Дону  
2016**

## Содержание

1. Область применения.....
2. Нормативные ссылки.....
3. Термины и определения.....
4. Общие сведения.....
5. Требования к организации системы обращения с отходами класса Б  
внутри МО.....
6. Сбор и накопление отходов.....
7. Перемещение отходов.....
8. Дезинфекция внутрикорпусных контейнеров.....
9. Вывоз отходов.....

### Список сокращений

МО	медицинская организация
Отходы класса Б	медицинские отходы класса Б
ДС	дезинфицирующие средства
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

**Правила сбора, хранения, перемещения и удаления медицинских отходов класса Б в медицинских организациях Ростовской области при обезвреживании централизованным способом: Методические рекомендации.-** Р.: Министерство здравоохранения Ростовской области, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области, 2016 - 19 стр.


1. Разработаны Министерством здравоохранения Ростовской области (Т.Ю. Быковская, С.Г. Беседовский, О.Н. Туева); Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области (Е.В. Ковалев, А.В. Конченко, С.Р. Якубова).

2. Согласованы министром здравоохранения Ростовской области Т.Ю. Быковской, руководителем Управления Роспотребнадзора по Ростовской области Е.В. Ковалевым

3. Введены впервые.


СОГЛАСОВАНЫ

Министр здравоохранения  
Ростовской области

  
Т.Ю. Быковская  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

СОГЛАСОВАНЫ

Руководитель Управления  
Роспотребнадзора по  
Ростовской области

  
Е.В. Ковалев  
« 17 » \_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_ 2016 г.

**Правила сбора, хранения, перемещения  
и удаления медицинских отходов класса Б в  
медицинских организациях Ростовской области при  
обезвреживании централизованным способом.  
Методические рекомендации  
МР**

**1. Область применения.**

1.1. Методические рекомендации определяют порядок сбора, временного хранения, перемещения и удаления медицинских отходов класса Б (кроме патологоанатомических и органических послеоперационных отходов) в МО. Направлены на достижение улучшения в сфере профилактики ИСМП, обеспечения санитарно-эпидемиологического и экологического благополучия в Ростовской области, в том числе предотвращение распространения инфекционного начала, а также на повышение безопасности труда в МО с помощью внедрения технологий централизованного обезвреживания отходов класса Б на территории Ростовской области в соответствии с СанПиН 2.1.7.790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

1.2. Настоящие методические рекомендации предназначены для эпидемиологов МО, главных медицинских сестер, организаторов здравоохранения, специалистов медицинских организаций, участвующих в обращении с медицинскими отходами.

## 2. Нормативные ссылки.

2.1. Федеральный закон от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

2.2. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

2.3. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

2.4. Федеральный закон от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления».

2.5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.6. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.7. Постановление Правительства РФ от 4 июля 2012 г. № 681 «Об утверждении критериев разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания».

2.8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

2.9. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

2.10. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

2.11. СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

2.12. СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».

2.13. СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней».

### 3. Термины и определения.

**Медицинские отходы** - все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, а также деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях.

**Медицинские отходы класса Б (эпидемиологически опасные отходы) кроме биологических** - инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Критерием опасности медицинских отходов класса Б является инфицирование (возможность инфицирования) отходов микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности, а также контакт с биологическими жидкостями. Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Пищевые отходы из инфекционных отделений. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности. Живые вакцины, непригодные к использованию.

**Биологические отходы** - патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и так далее), биологические отходы вивариев.

**Обращение с отходами класса Б** - организационно-технологические операции, связанные с образованием отходов класса Б, включая учет, контроль образования и накопления отходов, а также их сбор, транспортирование, хранение и передачу на обезвреживание специализированной организации.

**Инструкция по обращению с отходами класса Б** - внутренний документ, утверждаемый руководителем МО, в котором определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.

**Схема по обращению с медицинскими отходами** - документ, принятый в МО, определяющий порядок сбора, временного хранения и вывоза отходов в МО.

**Место образования отходов класса Б** - любое помещение, в котором в результате деятельности происходит образование отходов класса Б.

**Накопление отходов класса Б** - временное размещение необеззараженных отходов класса Б в местах их образования на период времени не более 8 часов.

**Сбор отходов класса Б** - деятельность, связанная с изъятием необеззараженных отходов класса Б в течение определенного времени из мест их образования и накопления, для обеспечения последующих работ по обращению с отходами.

**Ёмкость для сбора отходов класса Б (далее - Ёмкость)** - многоразовый контейнер с закрывающейся крышкой, открывающейся без контакта с руками персонала, предназначен для накопления отходов класса Б в месте образования (рис.1). Внутри Ёмкости размещается пакет жёлтого цвета со специальной маркировкой.



рис.1

**Место временного хранения отходов класса Б** - специально выделенное помещение, без возможности доступа посторонних лиц, предназначенное для хранения только необеззараженных отходов класса Б до момента их вывоза специализированной организацией. Место временного хранения отходов класса Б может быть корпусное и межкорпусное (центральное). При регулярности вывоза отходов реже, чем один раз в 24 часа, место временного хранения должно быть охлаждаемым (холодильник).

**Перемещение отходов класса Б** - деятельность, связанная с перемещением отходов от мест их образования и накопления, к месту временного хранения.



**Внутрикорпусный контейнер** - передвижной контейнер, либо контейнер с тележкой для его передвижения, используемый для сбора и перемещения отходов класса Б от места образования и накопления до места временного хранения (рис.2).

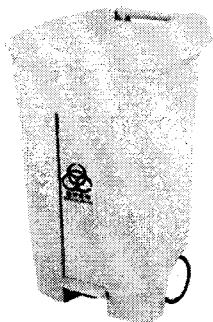


рис. 2

**Транспортный бак** - многоразовая ёмкость, предоставляемая специализированной организацией для временного хранения отходов класса Б и вывоза их с территории медицинской организации (рис. 3).

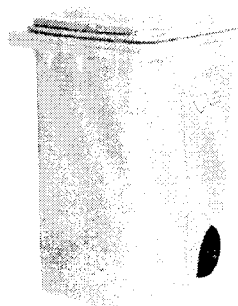


рис.3

**Контейнер для сбора острого инструментария** - одноразовая непрокальваемая влагостойкая ёмкость, с плотно прилегающей крышкой, исключающей возможность самопроизвольного вскрытия. Предназначена для сбора острого инструментария и острых эпидемиологически опасных предметов - иглы, лезвия скальпеля, скарификаторы и т.п., а также для сбора биологических жидкостей (крови) при использовании многоразовых пробирок (рис.4).

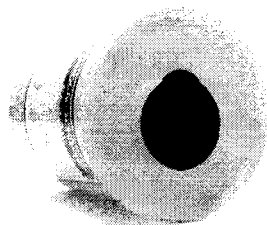


рис.4

**Ответственное лицо за обращение с медицинскими отходами класса Б (далее - Ответственный сотрудник)** - сотрудник, отвечающий за обращение с отходами класса Б по медицинской организации в целом, в соответствии с внутренней инструкцией по обращению с отходами класса Б.

**Ответственный исполнитель по обращению с отходами класса Б (далее - Ответственный исполнитель)** - сотрудник, отвечающий за обращение с отходами класса Б по отдельному подразделению МО, назначенный Ответственным сотрудником.

**Исполнитель работ, связанных с обращением отходов класса Б в МО (далее - Исполнитель работ)** - сотрудник, выполняющий функции, связанные с обращением с отходами класса Б, назначенный Ответственным исполнителем.

**Гигиеническая обработка рук** - обработка рук кожным антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня. Гигиеническая обработка рук обеспечивает гибель транзиторной микрофлоры.

**Гигиеническое мытье рук** - удаление загрязнений путем мытья мылом и водой, при этом происходит некоторое снижение (в среднем в 100 раз) количество транзиторной микрофлоры.

**Дезинфекция** - обеспечение гибели санитарно-показательных бактерий и уменьшение контаминации микроорганизмами различных объектов, с использованием специальных средств и способов, в целях прерывания путей передачи возбудителя инфекции.

**Дезинфицирующие химические средства (дезинфектанты, химические средства дезинфекции)** - химические средства, обладающие антимикробной активностью и предназначенные для дезинфекции объектов окружающей среды.

**Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)** - инфекционные заболевания, присоединяющиеся к основному заболеванию у госпитализированных пациентов, а также связанных с оказанием любых видов медицинской помощи (в амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), и случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.

**Кожные антисептики** - ДС, предназначенные для обеззараживания кожных покровов. По назначению кожные антисептики подразделяются на 5 групп: для гигиенической обработки рук; для обработки рук хирургов; для обработки операционного поля и локтевых сгибов доноров; для обработки инъекционного поля; для полной или частичной санитарной обработки кожных покровов.

**Минимальная концентрация раствора ДС** - концентрация раствора ДС, вызывающая гибель микроорганизма определенного вида при самом малом содержании ДВ в одной из исследованных концентраций растворов.

**Режим дезинфекции (стерилизации)** - сочетание характеристик химического средства дезинфекции (стерилизации) и условий его применения, при котором достигается заданная эффективность.

**Режим применения ДС** - совокупность факторов, условий, технологии применения ДС, позволяющая обеспечить достижение целевой эффективности и безопасности применения средства.

**Экспозиция (время дезинфекционной или стерилизационной выдержки)** - интервал времени, необходимый для осуществления процесса дезинфекции (стерилизации).

#### 4. Общие положения.

В современных условиях развития здравоохранения и человечества в целом, проблема ИСМП является одной из глобальных мировых проблем, которая затрагивает все страны независимо от их экономического развития. Считается, что во всем мире примерно 5-10 % пациентов, находящихся в стационарах, получают осложнения, связанные с ИСМП.

Одной из причин таких осложнений является несоблюдение обязательных требований в обращении с медицинскими отходами.

Решением проблемы обращения с медицинскими отходами в Российской Федерации занимаются на протяжении вот уже около 20 лет.

На территории Российской Федерации правила обращения с медицинскими отходами регламентируются санитарными правилами и нормами СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

Трудности в решении проблемы обращения с медицинскими отходами одинаковы во всех регионах, в том числе и в Ростовской области:

- недостаточная обеспеченность МО технологическим оборудованием и одноразовой упаковочной тарой для функционирования системы обращения с отходами;
- отсутствие муниципальных программ по централизованному решению проблемы обращения с медицинскими отходами в крупных городах области;
- единичные возможности децентрализованного решения проблемы обращения с медицинскими отходами в отдельных МО;
- отсутствие достаточного количества специализированных организаций, занимающихся транспортировкой, переработкой и обезвреживанием отдельных фракций медицинских отходов;
- отсутствие единых программ подготовки ответственных специалистов в МО;

В настоящее время химический метод обеззараживания медицинских отходов путем воздействия растворами ДС является основным. К недостаткам этого метода относятся:

- аллергические реакции у персонала, вызванные систематической работой с токсичными веществами 2-4 класса опасности, а также поражения кожного покрова;
- отсутствие изменения внешнего вида отходов, гарантирующего невозможность повторного их использования;

- невозможность контроля эффективности уничтожения инфекционного начала вследствие неравномерности проникновения дезинфектанта и различной чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам;
- загрязнение окружающей среды токсичными веществами при размещении отходов, обработанных химическими дезинфектантами, на полигонах области;
- дополнительное повышение уровня образования диоксинов при сжигании отходов, обработанных дезинфектантами;
- удельные затраты на химический метод обеззараживания, а также затраты на предотвращение возможного экологического ущерба превышают аналогичные затраты на обеззараживание физическими методами централизованным способом.

Наличие централизованной системы обезвреживания отходов класса Б в соответствии с СанПиН 2.1.7.790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» позволяет предотвратить распространение инфекционного начала, в том числе:

**приведение процесса обращения с** эпидемиологически опасными медицинскими отходами в соответствие с требованиями безопасности и необходимости их ежедневного вывоза с территории МО;

**сокращение риска для персонала** МО, уменьшения числа работников, участвующих в обращении с медицинскими отходами, исключение дезинфекции отходов, в том числе химической, в МО;

**снижение токсичного воздействия** дезинфицирующих жидкостей на персонал, окружающую среду и здоровье человека;

**исключение** повторного применения одноразовых изделий медицинского назначения.

## 5. Требования к организации системы обращения с отходами класса Б внутри МО.

5.1. Руководителем МО утверждается инструкция по обращению с отходами класса Б.

5.2. В инструкции по обращению с отходами класса Б определяются ответственный сотрудник, ответственные исполнители и исполнители работ.

5.3. В системе обращения с отходами класса Б могут принимать участие:

- врач и/или медицинская сестра в месте образования отходов;
- уборщица / санитарка;
- сотрудники хозяйственной службы.

5.4. Для категорий лиц, участвующих в деятельности, связанной с обращением с отходами класса Б, разрабатываются **должностные инструкции** и проводится инструктаж по **технике безопасности** и правилам безопасного обращения с отходами при приеме на работу и затем ежегодно. Для каждого участника составляется график работы и порядок обращения с отходами класса Б.

5.6. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с класса Б.

5.5. Кроме того, руководителем МО утверждается схема по обращению с медицинскими отходами, в которой указываются:

- качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;
- нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе;
- потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария – не реже 72 часов, в операционных залах – после каждой операции;
- порядок сбора медицинских отходов;
- порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза;
- применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медицинских отходов;
- порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки (рассыпании, разливание медицинских отходов);
- организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

## **6. Сбор и накопление отходов.**

6.1. Сбор и накопление отходов класса Б осуществляется без проведения химической дезинфекции.

6.2. Сбор и накопление отходов в местах образования происходит в стандартные ёмкости для сбора отходов класса Б с ножной педалью. В ёмкость помещаются все отходы класса Б кроме острого инструментария. Сортировка, разбор и прочие манипуляции с образованными отходами запрещаются, за исключением отделения игл и прочего острого инструментария иглоотсекателем. После использования одноразовой системы для внутривенных инфузий, игла-воздуховод и игла для прокола пробки флакона отсекаются и остаются во флаконе, которая сбрасывается в ёмкость для сбора отходов класса А, инъекционная игла отделяется иглоотсекателем в ёмкость для сбора острого инструментария, использованная система помещается в мягкую упаковку для сбора отходов класса Б.

6.3. Одноразовые и многоразовые ёмкости для сбора отходов класса Б устанавливаются на расстоянии не менее 1 м от нагревательных приборов.

6.4. Острые предметы собираются отдельно в контейнеры для сбора острого инструментария из расчёта смены не реже, чем каждые 24 часа (для операционных залов – после каждой операции).

6.5. В случае использования в МО многоразовых пробирок для забора крови, сбор оставшейся после исследований крови осуществляется также в одноразовые непрокальваемые влагостойкие ёмкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия, из расчёта смены не реже, чем каждые 8 часов

6.6. Сбор отходов класса Б по подразделению производится в соответствии с графиком уборки помещений, непосредственно перед уборкой, либо по факту наполнения ёмкости, но не реже чем каждые 8 часов. Для операционной – после каждой операции.

## 7. Перемещение отходов класса Б.

7.1. Для перемещения отходов класса Б по территории МО к месту их временного хранения используются внутрикорпусные контейнеры. При отсутствии лифта, сбор отходов производится в ёмкость для сбора отходов класса Б без транспортировочной тележки, с герметично закрывающейся крышкой и возможностью ручного переноса.

7.2. Перед удалением пакета из Ёмкости для сбора отходов класса Б, исполнитель работ завязывает и перемещает пакет во внутрикорпусный контейнер, затем проводит дезинфекцию Ёмкости (с помощью пульверизатора с дезинфектантом) и помещает в Ёмкость новый пакет.

7.3. Мойка Ёмкости производится в соответствии с плановой генеральной уборкой помещения. При наличии видимых загрязнений мойка Ёмкости проводится незамедлительно, после проведения дезинфекции.

7.4. Собранные во внутрикорпусный контейнер отходы класса Б перемещаются в место их временного хранения, которое должно располагаться на первом, цокольном или подвальном этажах здания.

7.5. В операционных залах удаление отходов производится после каждой операции, после перемещения пациента из операционного зала в следующей последовательности: сбор и вынос многоцветного инструмента, сбор и вынос многоцветного белья, сбор и удаление отходов Б.

7.6. Для накопления отходов в оперблоке должно быть предусмотрено отдельное помещение. Транспортирование отходов из данного помещения должно происходить не реже, чем каждые 8 часов. При невозможности организации отдельного помещения для накопления отходов класса Б, удаление отходов из оперблока должно проводиться после каждой операции.

7.7. При отсутствии подходящего сообщения между корпусами медицинской организации места временного хранения отходов класса Б должны располагаться в каждом корпусе медицинской организации. При наличии нескольких корпусов, по возможности, должно быть организовано центральное место временного хранения отходов класса Б либо на территории медицинской организации, либо в одном из корпусов.

7.8. Транспортирование необеззараженных отходов класса Б из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи, для обеспечения их последующего обезвреживания производится в герметичных многора-



зовых емкостях (контейнерах), в случае, если заключение договора со специализированной организацией на вывоз отходов класса Б невозможно.

7.9. В помещении, предназначенном для временного хранения отходов класса Б располагаются транспортные баки, в которых отходы транспортируются до места их обезвреживания. Исполнитель работ перемещает отходы из внутрикорпусного контейнера в транспортный бак, в соответствии с техникой безопасности.

## **8. Дезинфекция внутрикорпусных контейнеров**

8.1. После извлечения пакетов с отходами класса Б из внутрикорпусного контейнера, проводится его дезинфекция дезинфектантом с помощью пульверизатора

8.2. Мойка внутрикорпусного контейнера и тележки для его перемещения производится в соответствии с графиком, не реже 1 раза в неделю. При наличии видимых загрязнений мойка внутрикорпусного контейнера и тележки проводится незамедлительно, после проведения дезинфекции.

8.3. В помещении временного хранения отходов класса Б находится журнал, в котором ведётся учёт принятых отходов. После выгрузки отходов в транспортный бак исполнитель работ делает запись в журнале учёта, где указывает подразделение, дату, время, кол-во упаковок, ФИО.

8.4. В помещении где производится передача отходов специализированной организации находится журнал учёта передачи отходов. При использовании нескольких помещений для передачи отходов, заводится журнал для каждого из них.

8.5. При использовании центрального места временного хранения отходов класса Б, заполненные транспортные баки перемещаются ответственным лицом (грузчик) из корпусных мест временного хранения в центральное место временного хранения, учитывая график вывоза отходов с территории. В центральном месте временного размещения отходов класса Б производится обмен полных транспортных баков на чистые.

## **9. Вывоз отходов.**

9.1. Вывоз отходов из места временного хранения отходов класса Б производится в соответствии с согласованным со специализированной организацией расписанием, не реже 1 раза в сутки.

9.2. До момента передачи транспортных баков, исполнитель работ маркирует их с указанием названия медицинской организации и своих ФИО, взвешивает, заполняет акт приёма-передачи, делает запись в журнале, с указанием даты и веса вывезенных отходов класса Б, а также с указанием ФИО представителя специализированной организации, после чего делается запись в журнал передачи отходов.

9.3. При невозможности организации ежедневного вывоза в качестве накопителя используется холодильная камера. Использование холодильной камеры для других целей – запрещено.

9.4. Холодильная камера располагается на прилегающей территории медицинской организации, рассчитана на размещение в ней исключительно транспортных баков и функционально представляет собой центральное место временного хранения отходов класса Б.

9.5. При использовании холодильной камеры передача чистых транспортных баков со стороны специализированной организации производится возле места/мест временного хранения отходов класса Б, а вывоз отходов класса Б производится из холодильной камеры. Хранение чистых транспортных баков в холодильной камере запрещено.