

Согласовано:

Согласовано:

Директор ООО «Энерго»

\_\_\_\_\_ Филиппова Я.В.

«28» \_\_\_\_\_ июня \_\_\_\_\_ 2012 г.

Приложение к Договору № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2012 г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2012 г.

## РЕГЛАМЕНТ

### Обращения с опасными медицинскими отходами

Екатеринбург  
2012 г.

## 1. Общие положения.

1.1. Регламент разработан для обеспечения безопасности сотрудников ООО «Энерго» и больниц при обращении с опасными медицинскими отходами (далее ОМО) на этапах сбора, хранения и транспортировки без проведения дезинфекции с последующим сжиганием. Регламент не отменяет существующий алгоритм оценки степени риска для здоровья работников при возникновении аварийных ситуаций в процессе обращения с опасными медицинскими отходами.

1.2. К медицинским отходам относятся разовая спецодежда медперсонала, разовое постельное белье, расходные материалы, шприцы, системы, разовый инструментарий, патологоанатомические и органические операционные и другие отходы, которые образуются в результате медицинской деятельности в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10:

Класс А - (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО). Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических.

**Класс Б - (эпидемиологически опасные отходы). Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее).**

**Пищевые отходы из инфекционных отделений.**

**Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.**

**Класс В - (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы). Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.**

**Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности.**

**Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза.**

Класс Г - (токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности). Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств.

Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие.

Класс Д – радиоактивные отходы, под которыми понимаются все виды отходов, содержащие радиоактивные компоненты.

1.3. К сжиганию принимаются ОМО класса Б, В и Г (лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию).

**Среди опасных медицинских отходов выделяются колющие и режущие предметы** – это шприцы для инъекций с иглой, канюли, скальпели, лезвия, инструментарий для внутривенных процедур, надрезов и наложения швов, стеклянные предметы, такие, как ампулы, любые острые части систем, которые предварительно отделяются.

Необходимо помнить – **любой острый предмет, которым можно сделать прокол или надрез кожного покрова или слизистой следует классифицировать, как колющий режущий инструментарий.**

После использования колющие и режущие предметы без дезинфекции должны размещаться в разовые контейнеры.

Остальные опасные медицинские отходы должны помещаться в одноразовые пластиковые мешки, установленные в держателях в местах образования отходов.

Одноразовые мешки и контейнеры должны иметь желтую окраску с пометкой «Только для сжигания».

1.4. Для реализации схемы обращения с медицинскими отходами в ЛПУ утвердить четыре типовых стандарта правил обращения с ОМО (приложения №№ 2, 3, 4, 5, 6). Они должны применяться в качестве образца для составления местных стандартов, учитывающих процесс образования ОМО в конкретном подразделении ЛПУ.

Руководителем ЛПУ должны быть утверждены правила обращения с медицинскими отходами, соответствующие местным условиям, по согласованию с МУ «ГЦМ» и ТО ТУ Роспотребнадзора.

## 2. Обращение с опасными медицинскими отходами в лечебных учреждениях.

### 2.1. Ответственность:

- общая ответственность за обращение с опасными медицинскими отходами в больнице возлагается на главного врача больницы;  
- приказом по больнице главный врач назначает ответственных лиц на всех этапах обращения с отходами;  
- заместитель главного врача по хозяйственной части несет ответственность за обеспечение подразделений больницы достаточным количеством одноразовых контейнеров и пластиковых мешков соответствующей маркировки, многоразовыми контейнерами, за транспортировку отходов к месту временного хранения и их своевременный вывоз к месту утилизации;

- главная медицинская сестра несет ответственность за организацию сбора опасных медицинских отходов согласно Регламенту и соблюдение медицинским персоналом правил инфекционной и травмобезопасности;

-заместитель главного врача по эпидемиологическим вопросам (врач-эпидемиолог) несет ответственность за обучение медицинского персонала правилам инфекционной и травмобезопасности обращения с отходами, координирует мероприятия по управлению и консультирует. Совместно с инженером по охране труда проводит расследование каждого случая аварийной ситуации, возникающей при обращении с отходами с составлением акта расследования по установленной форме;

-заведующий подразделением больницы, старшая медицинская сестра или старший лаборант несут ответственность за организацию сбора отходов непосредственно в отделении, за своевременную смену многоразового контейнера при его заполнении и за соблюдение медицинским персоналом правил инфекционной и травмобезопасности;

### 2.2. Основные требования:

- наличие на каждом рабочем месте инструкции по обращению с отходами;
- наличие достаточного количества тары (контейнеры, пластиковые мешки) для всех производимых отходов;

- **не допускается помещать ОМО в мешки с бытовым мусором;**
  - **сбор колющих и режущих отходов производится в специальные одноразовые контейнеры;**
  - **одноразовые шприцы, а также системы для инфузий и переливания крови складировются в одноразовый пакет желтого цвета отдельно от других видов ОМО;**
  - наполнение контейнеров не должно превышать 2/3 объема либо 10 кг;
  - уплотнение мешков с ОМО запрещается;
  - наличие четкой маркировки контейнеров и мешков в соответствии с содержащимися отходами;
  - ОМО, упакованные в одноразовую тару (контейнеры, мешки), помещать в накопительный контейнер, располагающийся в специально отведенном месте в отделении (место временного хранения) и доступном только для сотрудников, участвующих в обращении с ОМО в отделении;
- возможно временное совместное хранение емкостей для опасных медицинских и бытовых отходов в местах их образования;
- хранение опасных медицинских отходов в ЛПУ (до момента транспортировки) осуществляется в специально отведенном месте: изолированное помещение медицинского корпуса, где исключается риск доступа к ОМО лиц, не имеющих на это полномочий;
  - обязательное разделение двух потоков отходов (опасных медицинских и бытовых) от места их временного хранения до места окончательного размещения.

### 2.3. Обучение.

Весь персонал, участвующий в обращении с опасными медицинскими отходами, должен пройти соответствующее обучение по регламенту обращения с отходами и по правилам инфекционной и травмобезопасности непосредственно в медицинском учреждении. Обучение проводят главная медицинская сестра и заместитель главного врача по хозяйственной службе, которые проходят обучение на базе «Медицинского научного центра» по обращению с медицинскими отходами.

Вновь поступающие на работу обязаны пройти вводный инструктаж по следующим вопросам:

- правила раздельного сбора, хранения и транспортировки отходов;
- правила поведения при возникновении аварийной ситуации;
- использование защитной спецодежды и средств индивидуальной защиты.

Обучение проводится 1 раз в год в соответствии с правилами и инструкциями, утвержденными главным врачом с обязательной регистрацией в журнале. За обучение в подразделении больницы отвечает старшая медсестра (старший лаборант). Инструктаж на рабочем месте проводится не реже 1 раза в 3 месяца непосредственно руководителем подразделения.

### 2.4. Индивидуальная защита.

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 (приложение № 1). Сотрудники, имеющие контакт с отходами, которые загрязнены кровью или другими биологическими жидкостями, должны быть обследованы на маркеры гепатитов В, С, HBsAg и вакцинированы против гепатита В.

### 2.5. Соблюдение правил безопасности при обращении с ОМО.

2.5.1. **Опасные медицинские отходы должны быть тщательно отсортированы, герметично запечатаны и промаркированы. Неправильная сортировка опасных медицинских отходов может привести к угрозе вашей безопасности, безопасности другого персонала и пациентов.**

2.5.2. Разовые контейнеры и мешки с упакованными таким образом отходами должны быть помещены в накопительный контейнер, который расположен в специально выделенном месте в отделении. Контейнер имеет специальную маркировку и крышку, что предотвращает случайный контакт с одноразовой упаковкой при транспортировке.

2.5.3. **Отходы должны временно хранить только в специально отведенных местах, нельзя оставлять отходы без присмотра в местах, где их нахождение может оказаться неэстетичным или представлять риск пациентам или посетителям.**

2.5.4. Сотрудник (уборщица или санитарка), ответственный за удаление отходов, проверяет мешки или контейнеры перед удалением с места временного хранения. Мешки и контейнеры с отходами, не имеющие соответствующей маркировки и неправильно упакованные, не подлежат дальнейшей транспортировке, **ответственное лицо должно немедленно информировать руководителя подразделения об этом.** Если отходы правильно упакованы и промаркированы, они подлежат транспортировке в многоразовом контейнере в специальное помещение на территории больницы, в обмен отделение должно быть обеспечено чистым продезинфицированным контейнером.

Далее многоразовый контейнер с опасными медицинскими отходами должен быть транспортирован в центр сжигания отходов.

## 3. **Порядок транспортировки и сжигания опасных медицинских отходов.**

### 3.1. Транспортировка ОМО.

3.1.1. В установленное время рабочие ООО «Энерго», забирают из ЛПУ заполненные многоразовые контейнеры и оставляют чистые, продезинфицированные контейнеры.

3.1.2. Транспортирование отходов производится в многоразовых контейнерах плотно закрытых крышками.

3.1.3. Расположение контейнеров в кузове: не более чем в 2 яруса с обязательной фиксацией и с проходом между рядами (размер прохода не менее 0,8 м).

3.1.4. Погрузка ОМО производится водителем - экспедитором в следующем порядке:

- выставляются из кузова продезинфицированные контейнеры и производится погрузка контейнеров, заполненных ОМО;
- оформляется с ответственным лицом организации (медицинского учреждения) сопроводительная документация (транспортная накладная) о приеме ОМО (приложение №6), в 2-х экземплярах.

3.1.5. Водителем-экспедитором сдаются ОМО руководителю Центра по обезвреживанию ОМО по транспортным накладным.

### 3.2. Сжигание опасных медицинских отходов.

3.2.1. Руководитель Центра принимает ОМО, проверяет количество многоразовых контейнеров, проводит взвешивание ОМО и фиксирует вес в накладной.

3.2.2. Контейнеры, после выгрузки ОМО в камеру сжигания, обрабатывают дезраствором, моют и складировывают в помещении для хранения чистых контейнеров.

3.2.3. Процесс сжигания осуществляется в соответствии с руководством по эксплуатации установки для сжигания ОМО.

### **3.3. Условие допуска к работе с опасными медицинскими отходами.**

3.3.1. Руководитель Центра по сжиганию ОМО, обязан пройти инструктаж и ознакомиться с настоящим Регламентом.

3.3.2. Персонал Центра допускается к работе после прохождения медицинского осмотра ( в соответствии с п.3.4.3. Регламента).

3.3.3. При несчастном случае на производстве или в процессе транспортировки ОМО необходимо следовать инструкции № 176 «По оказанию первой доврачебной помощи при несчастных случаях».

### **3.4. Оснащение работников Центра по обезвреживанию опасных медицинских отходов средствами индивидуальной защиты.**

3.4.1. Персонал Центра должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты (рабочие рукавицы, кирзовые и резиновые сапоги, костюм, фартук резиновый).

3.4.2. На рабочем месте должна быть аптечка для оказания первой помощи при аварийной ситуации. Состав аптечки указан в приложении № 1.

3.4.3. Все работники Центра должны проходить обязательный предварительный и периодический медицинский осмотр в соответствии с приказом от 14.03.96г. №90 Министерства Здравоохранения и медицинской промышленности РФ «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии» и Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004г. №83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований); с обязательным обследованием на маркеры гепатитов В,С,НBSAg и вакцинацию против гепатита-В, согласно национальному календарю прививок и Федеральному Закону №52-ФЗ «О санитарном эпидемиологическом благополучии населения», ст.35; СП 3.1\3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», п.XVIIIс.

### **3.5. Ответственность.**

3.5.1. Ответственность за эксплуатацию Центра и исполнение настоящего Регламента возлагается на директора ООО «Энерго».

3.5.2. Приказом по предприятию директором ООО «Энерго» назначаются ответственные лица на этапах:

-по вывозу ОМО;

-по приему и уничтожению ОМО.

3.5.3. На всех этапах процесса по обращению с ОМО каждый работник Центра несет персональную ответственность за выполнение обязанностей в соответствии с должностной инструкцией и нормативными документами.

## **Приложение № 1**

### **АПТЕЧКА**

для оказания первой помощи медработникам при аварийных ситуациях.

1. Состав аптечки (в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными приказом № 397 от 17.12.97г. «О государственных единовременных пособиях медицинским работникам в случае профессионального заражения ВИЧ-инфекцией»):

**1. марлевые салфетки;**

**2. 70% спирт -50,0;**

**3. раствор марганцевокислого калия 0,05% - 10,0 (навески по 0,05г. сухого вещества и 500мл. дистиллированной воды — для приготовления раствора);**

**4. настойка йода спиртовая 5% - 50,0;**

**5. лейкопластырь (ширина 3 см.), пипетки - 2 шт., ножницы -1 шт.**

### **МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ПРИ АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

1. При травме кожи рук:

- Снять перчатку;
- Обработать рану 70% спиртом;
- Вымыть руки с мылом дважды;
- Выдавить каплю крови;
- Обработать рану 70% спиртом или 5% раствором йода;
- Заклеить рану лейкопластырем;
- Сообщить руководству об аварии на рабочем месте.

2. При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистые оболочки:

Носа:

- Закапать в нос 0,05% раствор марганцевокислого калия;
- Сообщить руководству об аварии на рабочем месте;

Глаз:

- Закапать на нижнее веко на конъюнктиву 0,05% раствор марганцевокислого калия;
- Сообщить руководству об аварии на рабочем месте.

## Приложение № 2

### Схема организации обращения с медицинскими отходами.



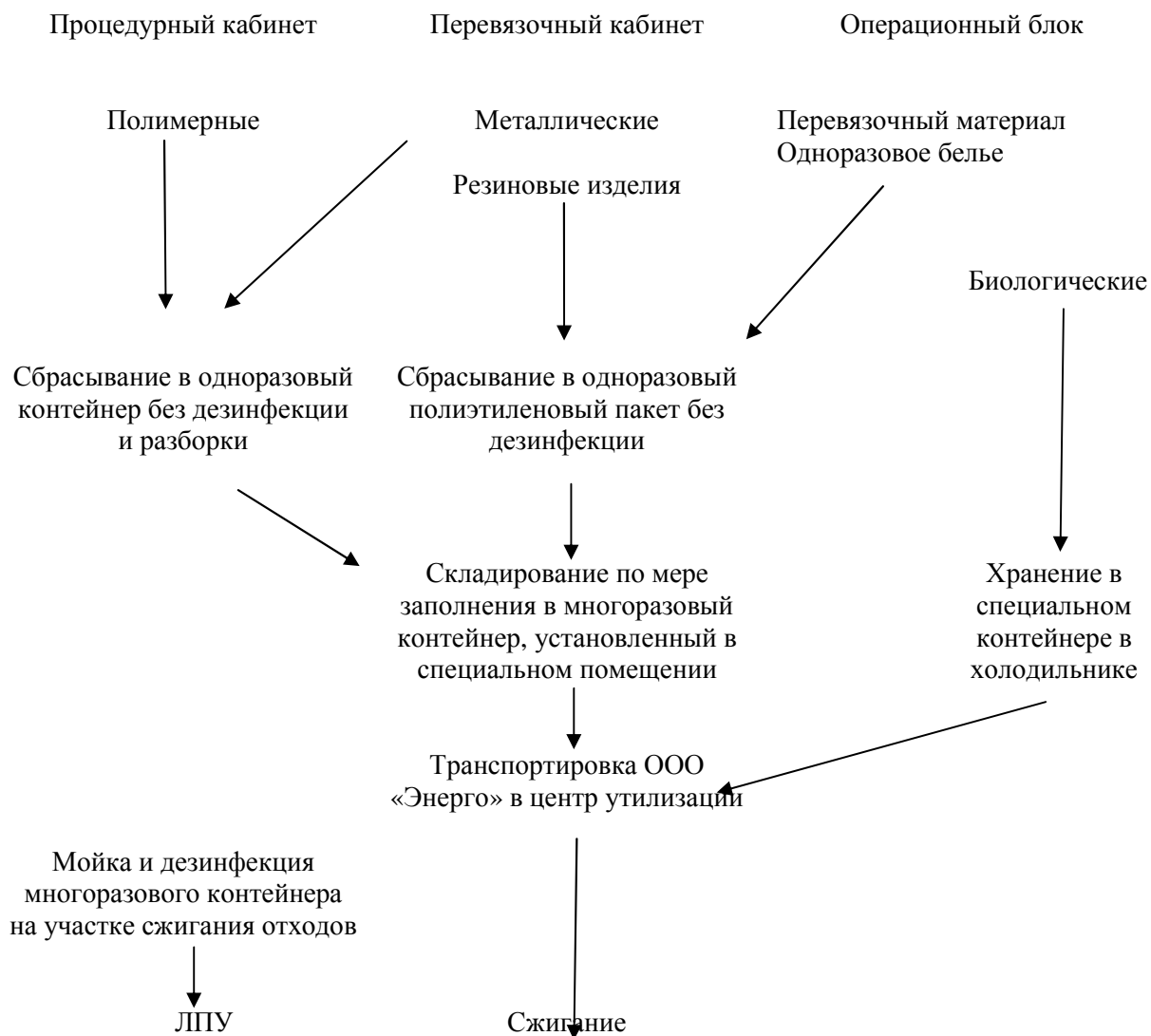
## Приложение № 3

### Схема сбора, хранения и транспортировки опасных медицинских отходов.



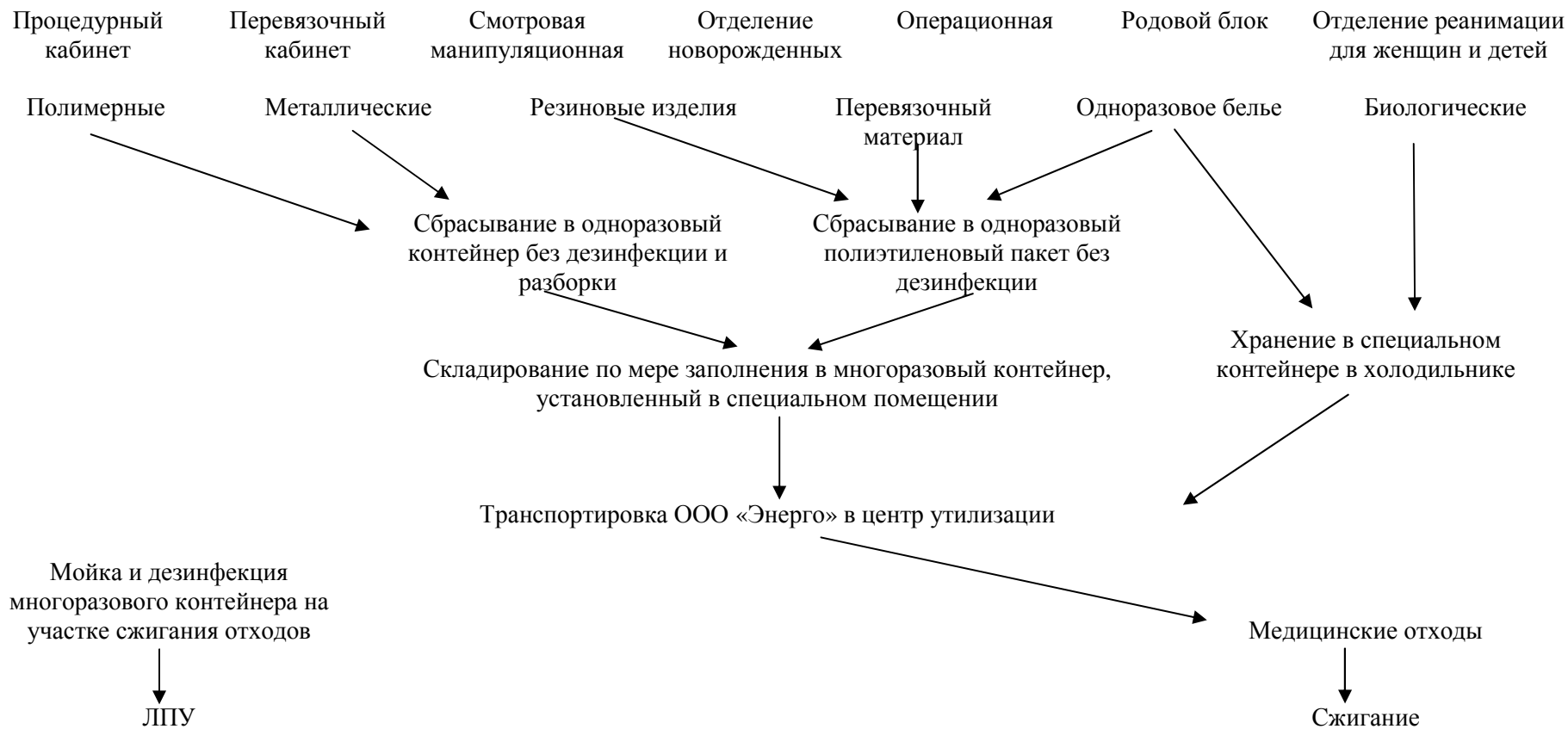
**Схема сбора, хранения и транспортировки опасных медицинских отходов.**

**Отделение хирургического профиля.**



**Схема сбора, хранения и транспортировки опасных медицинских отходов.**

**Отделение акушерско-гинекологического профиля.**



**Схема сбора, хранения и транспортировки опасных медицинских отходов.**

