

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России)**

ПРИКАЗ

Межгорье

11 февраля 2021 года

№ 64-П

**О порядке обращения
медицинских отходов
в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России**

В соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановления Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021г. 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»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 1.03.2021г.:
- 1.1. Инструкцию «Система обращения с медицинскими отходами в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России» (Приложение № 1).
- 1.2. Методику расчета ориентировочного количества образующихся медицинских отходов в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №2).
- 1.3. Методику расчета потребности в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №3).
- 1.4. Схему обращения с отходами класса А в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №4).
- 1.5. Схему обращения с отходами класса Б в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №5).
- 1.6. Схему обращения с отходами класса В в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №6).
- 1.7. Схему обращения с отходами класса Г в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №7).
- 1.8. Инструкцию «Обращение со ртутьсодержащими отходами в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России» (Приложение №8).
- 1.9. Инструкцию «Техника безопасности при обращении с медицинскими отходами для сотрудников ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России» (Приложение №9).
- 1.10. Должностные инструкции с функциональными обязанностями ответственных лиц за сбор и удаление медицинских отходов в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России:
 - для врача-эпидемиолога, организующего работу по обращению с отходами, осуществляющего санитарно-эпидемиологический контроль за организацией обращения с отходами в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России (Приложение №10);
 - для ответственного специалиста, организующего работу по обращению с отходами в подразделении ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (Приложение №11);

- для медицинского и обслуживающего персонала МСЧ № 142 ФМБА России, непосредственно осуществляющего сбор, временное хранение и транспортировку отходов (Приложение №12);

1.11. Формы технологических журналов:

- учета отходов классов Б и В в структурном подразделении (Приложение №13);
- участка по обращению с отходами (Приложение №14);
- учета отходов класса Г (Приложение №15);

2. Возложить ответственность:

2.1. На врача-эпидемиолога А.Д. Грачеву:

- За организацию работы по обращению с медицинскими отходами в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

- За санитарно-эпидемиологический контроль при обращении с медицинскими отходами в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

- За проведение расследования каждого случая аварийной ситуации, возникающей при обращении с отходами, с составлением акта по установленной форме.

- За разработку и согласование схемы сбора, временного хранения и утилизации отходов.

- За проведение производственного контроля за сбором, временным хранением и обезвреживанием медицинских отходов.

2.2. На главную медицинскую сестру М.Л. Калмацкую:

- За обучение старших медицинских сестер правилам обращения с медицинскими отходами и инфекционной безопасности при обращении с ними.

- За ведение технологического журнала учета медицинских отходов ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России с указанием веса отходов.

- За ведение технологического журнала участка обработки медицинских отходов ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

- За санитарно-эпидемиологический контроль при обращении с медицинскими отходами в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

- За проведение производственного контроля за сбором, временным хранением и обезвреживанием медицинских отходов.

2.3. На начальника хозяйственной части Т.Н. Втулкину:

- За выполнение ежегодного расчета потребностей и подачи заявки на приобретение и обеспечение расходных материалов, тарой для сбора отходов, инвентаря, спецодежды и других предметов, необходимых при обращении с отходами.

- За соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на контейнерной площадке;

- За утилизацию медицинских отходов.

2.4. На заведующих всех подразделений ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:

- За руководство системой сбора и удаления отходов из подразделения.

- За проведение вводного инструктажа по правилам безопасного обращения с отходами в отделении.

- За обучение медицинского и обслуживающего персонала отделения, непосредственно занятого сбором, хранением, обеззараживанием и транспортировкой медицинских отходов к местам временного хранения.

- За учетную документацию по обращению с отходами в своем структурном подразделении и на участке обезвреживания отходов.

2.5. На старших медицинских сестер всех подразделений ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:

- За ведение технологического журнала учета отходов класса Б и В с указанием веса.

2.6. На заведующего аптекой Э.Ф. Кудярову:

- За сбор, временное хранение и утилизацию отходов класса Г (лекарственные средства).

2.7. На заведующего отделением рентгенологии и ультразвуковой диагностики - врача-рентгенолога Г.В. Балакина:

- За сбор и утилизацию отходов класса Г в части, касающейся отходов рентгеновских кабинетов (рентгенпленка и фиксаж).

2.8. На механика Р.Р. Марбиева:

- За сбор отходов от эксплуатации оборудования, транспорта.

2.9. На медицинского дезинфектора О.Д. Палагутину:

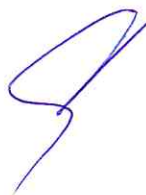
- За поступление медицинских отходов на временное хранение в холодильное оборудование в специально выделенном подвальном помещении.
- За санитарно-эпидемиологическое состояние, дезинфекцию помещений для временного хранения медицинских отходов.
- За полный цикл демеркуризации с использованием демеркуризационного комплекта во время аварийной ситуации.

2.10. На специалиста по охране труда или лицо его заменяющее:

- За сбор и хранение ртутьсодержащих отходов на площадке временного хранения.
- За ведение технологического журнала учета медицинских отходов класса Г ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.
- За инструктаж по технике безопасности по правилам демеркуризации.
- За проведенные демеркуризационные работы и их безопасность.

3. Считать утратившими силу приказы от 06 ноября 2018г. №177-П «О порядке обращения медицинских отходов в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России», 13 марта 2019 года №64-П «О назначении ответственных лиц за обращение с медицинскими отходами в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России.

Начальник ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России



Ф.Р. Ильченко

Инструкция
«Система обращения с медицинскими отходами
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России»

1. Сбор, обеззараживание, обезвреживание, транспортирование отходов, образующихся в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России осуществляется на основании 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», утвержденные Главным Государственным санитарным врачом РФ от 28.01.2021г.
2. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на человека и среду обитания человека подразделяются на пять классов опасности:
 - 2.1 Класс А - эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО.
 - 2.2 Класс Б - эпидемиологически опасные отходы.
 - 2.3 Класс В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.
 - 2.4 Класс Г - токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности.
 - 2.5 Класс Д - радиоактивные отходы (в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России не образуются).
3. Медицинские отходы в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России:
 - 3.1 **Класс А:**
 - 3.1.1 Состав: использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы пищеблока и буфетов.
 - 3.1.2 Места образования: во всех подразделениях и кабинетах ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.
 - 3.1.3 Обязательная маркировка: «Отходы. Класс А».
 - 3.1.4 Сбор проводится в многоразовые емкости или одноразовые пакеты любого цвета, за исключением желтого и красного, удаляются каждые 8 часов в контейнер промежуточного сбора или в автотранспорт коммунальной службы с дальнейшим вывозом на полигон ТКО. Контейнеры для отходов класса А расположены на площадке хозяйственной зоны ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России, площадка имеет асфальтовое покрытие обеспечена беспрепятственным подъездом автотранспорта.
 - 3.1.5 Временное хранение пищевых отходов проводится не более 24 часов.
 - 3.1.6 Крупногабаритные отходы класса А транспортируются автотранспортом организации, ответственной за вывоз отходов на полигон ТКО.
 - 3.1.7 В тех случаях, когда вывоз отходов класса А не представляется возможным, допустимо временное сжигание отходов в инсинераторной установке ИНСИ-400 для утилизации отходов, которая расположена в помещении ангара на хозяйственном дворе.
 - 3.2 **Класс Б:**
 - 3.2.1 Состав: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные

отходы, пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3-4 группы патогенности.

3.2.2 Обязательная маркировка: «Отходы. Класс Б».

3.2.3 Первичный сбор медицинских отходов класса Б на рабочих местах в поликлинических кабинетах и отделениях хирургического и терапевтического профилей, отделении анестезиологии и реанимации, отделении судебно-медицинской экспертизы, стоматологических отделениях, отделениях скорой медицинской помощи, приемном отделении стационара, процедурных и прививочных кабинетах поликлиник, ДОО, школ проводится в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета или имеющие желтую маркировку.

3.2.3.1 Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

3.2.3.2 Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия.

3.2.3.3 После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении (дежурный младший или обслуживающий персонал), завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками. При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из подразделения одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью "Отходы. Класс Б" с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

3.2.4 Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится ежедневно младшим медицинским, техническим и обслуживающим персоналом.

3.2.5 Медицинские отходы класса Б из подразделений в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок временного хранения медицинских отходов в холодильное оборудование, расположенное в специально выделенном подвальном помещении стационара, откуда по мере накопления доставляются на участок по обращению с отходами, где уничтожаются путем сжигания в инсинераторной установке ИНСИ-400 для утилизации отходов. Доступ посторонних лиц в помещения временного хранения медицинских отходов и на участок по обращению с отходами запрещается.

3.2.6 Медицинские отходы класса Б поликлиники №2 из кабинетов и отделений доставляются на участок временного хранения медицинских отходов в холодильное оборудование поликлиники №2, откуда по мере накопления доставляются на участок по обращению с отходами специальным транспортом (УАЗ 39623 С687КТ), где уничтожаются путем сжигания.

3.2.7 Медицинские отходы класса Б поликлиники №1 из кабинетов и отделений доставляются на участок временного хранения медицинских отходов в холодильное оборудование поликлиники №1, откуда по мере накопления доставляются на участок по обращению с отходами специальным транспортом (УАЗ 39623 С685СТ), где уничтожаются путем сжигания.

3.2.8 Патологоанатомические и органические операционные отходы класса Б (органы, ткани и т.д.) подлежат сжиганию в ИНСИ-400.

3.2.9 Для учета медицинских отходов класса Б служат следующие документы: технологический журнал учета отходов в структурном подразделении и технологический журнал участка по обращению с отходами, ответственное лицо за ведение технологических журналов главная медицинская сестра ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

3.3 Класс В:

3.3.1 Состав: отходы клиники-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности; живые вакцины, непригодные к использованию.

3.3.2 Места образования: лечебно-диагностический кабинет фтизиатра поликлиники, клиничко-диагностическая лаборатория ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

3.3.3 Работа по обращению с медицинскими отходами класса В организуется в соответствии с требованиями к работе с возбудителями 1-2 групп патогенности, установленными в санитарно-эпидемиологических требованиях по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, а также к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.3.4 Обязательная маркировка: «Отходы. Класс В».

3.3.5 Сбор отходов класса В производится 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 и другие изделия медицинского назначения помещают в твердую (непрокальваемую) влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры). После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении (дежурный младший или обслуживающий персонал), с соблюдением требований биологической безопасности завязывает пакет или закрывает с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса В. Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками. При окончательной упаковке отходов класса В для удаления их из подразделения одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса В маркируются надписью "Отходы. Класс В" с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

3.3.6 Медицинские отходы класса В из подразделений в закрытых одноразовых емкостях помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок временного хранения медицинских отходов в холодильное оборудование стационара (специально выделенное подвальное помещение), откуда по мере накопления доставляются на участок по обращению с отходами, где уничтожаются путем сжигания в инсинераторной установке ИНСИ-400 для утилизации отходов. Доступ посторонних лиц в помещения временного хранения медицинских отходов и на участок по обращению с отходами запрещается.

3.3.7 Для учета медицинских отходов класса В служат следующие документы: технологический журнал учета отходов в структурном подразделении и технологический журнал участка по обращению с отходами, ответственное лицо за ведение технологических журналов главная медицинская сестра ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

3.4 Класс Г:

3.5 Состав: 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.

3.6 Сбор и временное хранение использованных ртутьсодержащих приборов, ламп, оборудования, относящегося к медицинским отходам класса Г, производится в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенном помещении хозяйственного блока.

3.7 Сбор и временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие), относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается.

3.8 Обязательная маркировка: «Отходы. Класс Г».

3.9 Утилизация лекарственных средств и вакцин проводится лицензированным учреждением ООО «Маск» г. Уфа ул. телефон 8 (347) 241 81 60 ответственное лицо заведующая аптекой.

3.10 Использованные ртутьсодержащие приборы накапливаются и хранятся в специально выделенном подвальном помещении стационара, недоступно посторонним, откуда транспортируются специализированным транспортом в отсутствие людей/животных и других сопутствующих грузов на утилизацию в ООО Агентство «Ртутная безопасность» г. Стерлитамак.

3.11 Рентгеновская пленка как серебросодержащий продукт, утилизируется ИП Сулейманов Р.Р. г.Уфа.

3.12 Отходы эксплуатации транспорта (резина, аккумуляторы, машинное масло и т.д.) сдается на переработку на специализированное предприятие при заключении договора.

3.13 Для учета медицинских отходов класса Г служит технологический журнал учета отходов класса Г в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России, ответственное лицо за ведение технологического журнала специалист по ОТ ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

**Методика
расчета ориентировочного количества образующихся медицинских отходов
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**

- Акимкин В.Г. «Санитарно-эпидемиологические требования к организации сбора, обезвреживания, временного хранения и удаления отходов в лечебно-профилактических учреждениях» (Методическое пособие). М., 2004. глава 2, стр.31-32;
- Организация обращения с медицинскими отходами в Российской Федерации: Лекция. М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011г.;
- Организационно-эпидемиологические аспекты обращения с отходами в крупном многопрофильном стационаре / В. Г. Акимкин, В. М. Клюжев, Н. В. Русаков, В. В. Галкин // Гигиена и санитария: Двухмесячный научно-практический журнал. — 2003 — N 6. — С. 53-55. — ISSN 0016-9900;
- Акимкин В.Г. «Организация обращения с отходами в крупном многопрофильном стационаре» / В. Г. Акимкин // Мир медицины. — 2004 — N 6. — С. 2-4.

1. Расчет количества образования бытовых отходов в стационаре в год:

Кол-во отходов класса А = кол-во коек в стационаре × среднесуточная норма образования бытовых отходов на одну койку × кол-во дней в году.

Кол-во отходов класса А = $142 \times 1,3 \times 365 = 67379$ кг/год

Кол-во отходов класса А = $152 \times 1,3 \times 365 = 72124$ кг/год (с дневным стационаром)

Кол-во отходов класса А = $184,6 \times 1,5 \times 365 = 101068,5$ кг/год (с экстренной медицинской помощью)

2. Расчет количества образования эпидемиологически опасных медицинских отходов в стационаре в год:

Кол-во отходов класса Б = кол-во коек в стационаре × среднесуточная норма образования медицинских отходов на одну койку × кол-во рабочих дней в году.

Кол-во отходов класса Б = $142 \times 0,156 \times 365 = 8085,48$ кг/год

Кол-во отходов класса Б = $152 \times 0,156 \times 365 = 8654,88$ кг/год (с дневным стационаром)

Кол-во отходов класса Б = $22,152 \times 1,5 \times 365 = 12128,22$ кг/год (с экстренной медицинской помощью)

3. Поликлиника №1, 500 посещений

Кол-во отходов класса А/Б = кол-во посещений в поликлинике × среднесуточная норма образования бытовых отходов на одно посещение × кол-во рабочих дней в году.

Кол-во отходов класса А $500 \times 0,1 \times 244 = 12200$ кг/год

Кол-во отходов класса Б $500 \times 0,02 \times 244 = 2440$ кг/год

4. Поликлиника №2, 250 посещений

Кол-во отходов класса А/Б = кол-во посещений в поликлинике × среднесуточная норма образования бытовых отходов на одно посещение × кол-во рабочих дней в году.

Кол-во отходов класса А $250 \times 0,1 \times 244 = 6100$ кг/год

Кол-во отходов класса Б $250 \times 0,02 \times 244 = 1220$ кг/год

**Методика расчета потребности
в расходных материалах для сбора медицинских отходов
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**

1. Одноразовые пакеты (А/Б/В)

- ✓ Обязательная смена пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов);

Кол-во пакетов «Отходы. Класс А» = кол-во поликлинических помещений (работа в 1 смену) x кол-во рабочих дней в году + кол-во круглосуточных помещений x 3 x общее кол-во дней в году

Кол-во пакетов «Отходы. Класс А» = $230 \times 244 + 28 \times 3 \times 365 = 86780$ шт

Кол-во пакетов «Отходы. Класс Б» = кол-во поликлинических помещений (работа в 1 смену) x кол-во рабочих дней в году + кол-во круглосуточных помещений x 3 x общее кол-во дней в году

Кол-во пакетов «Отходы. Класс Б» = $84 \times 244 + 31 \times 3 \times 365 = 54441$ шт

Кол-во пакетов «Отходы. Класс В» = кол-во помещений КДЛ (работа в 1 смену) x кол-во рабочих дней в году

Кол-во пакетов «Отходы. Класс В» = $13 \times 244 = 3172$ шт

2. Емкости для острого инструментария (1л/6л; желтые/красные)

- ✓ Обязательная смена емкостей для острого инструментария каждые 72 часа;

Кол-во емкостей для острого инструментария = кол-во помещений в поликлинике x кол-во рабочих дней в году :3 + кол-во круглосуточных помещений x общее кол-во дней в году :3

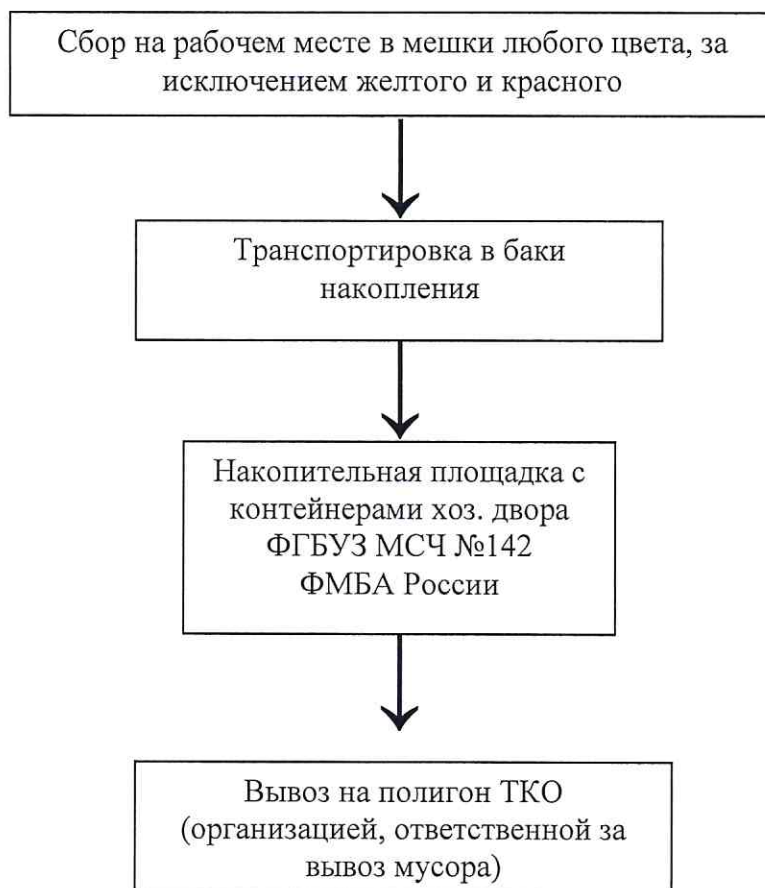
Кол-во емкостей для острого инструментария (объем 1л, желтые) = $13 \times 244 : 3 + 10 \times 365 : 3 = 2274$

Кол-во емкостей для острого инструментария (объем 6л, желтые) = $2 \times 244 : 3 + 6 \times 365 : 3 = 893$

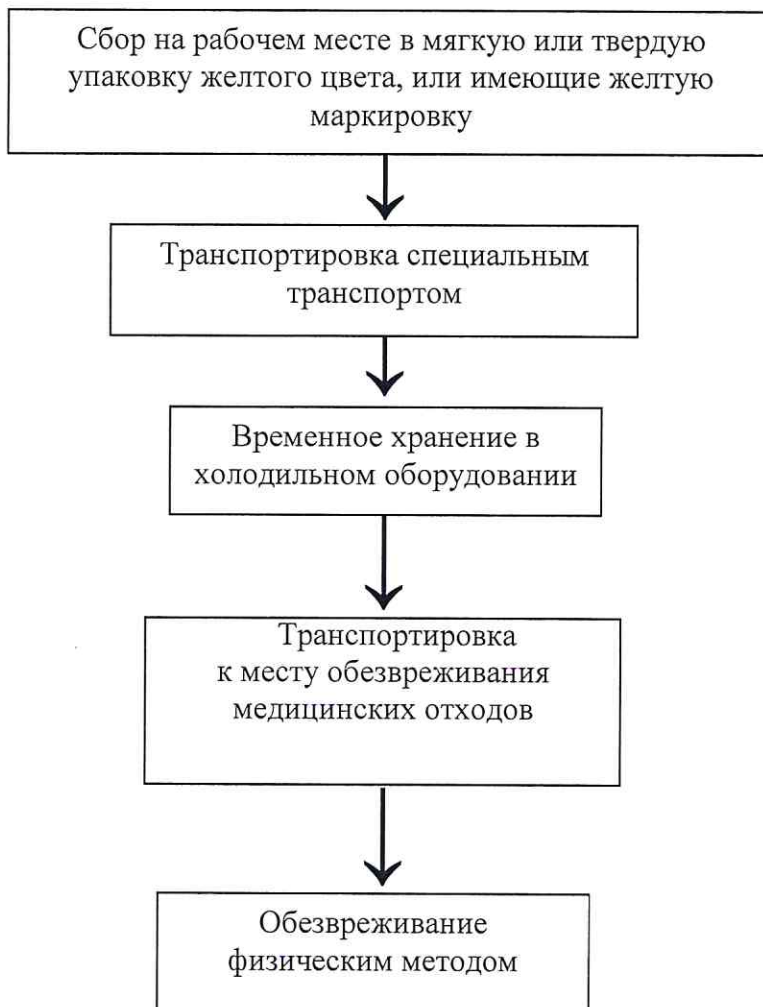
Кол-во емкостей для острого инструментария (объем 1л, красные) = $2 \times 244 : 3 = 162$

3. Неснижаемый запас 10-15% от общего кол-ва расходных материалов

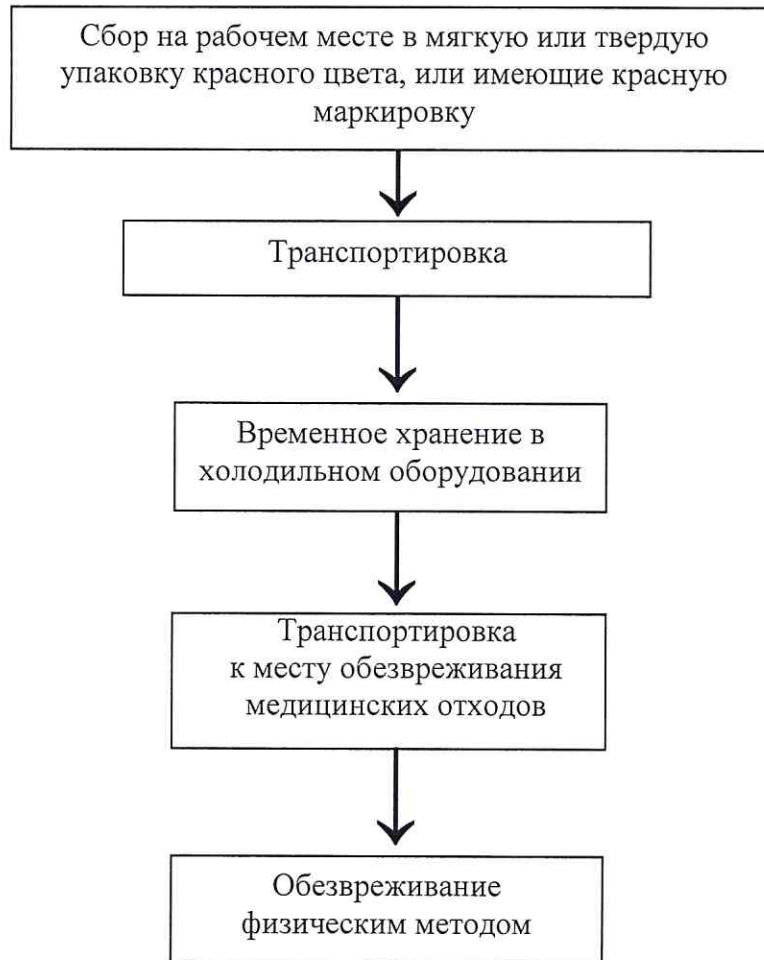
**Схема
обращения с отходами класса А
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**



**Схема
обращения с отходами класса Б
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**



**Схема
обращения с отходами класса В
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**



**Схема
обращения с отходами класса Г
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**



Инструкция
«Обращение с ртутьсодержащими отходами
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России»

1. Документы, определяющие порядок работы:

- 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»;
- МР 4545-87 «Методические рекомендации по контролю за организацией, текущей и заключительной демеркуризации и оценке ее эффективности».

2. Приборы с ртутным наполнением в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России:

- 2.1** Медицинские ртутьсодержащие термометры;
- 2.2** Люминесцентные лампы, ртутьсодержащие энергосберегающие лампы освещения;
- 2.3** Термометры к термостатам, воздушным стерилизаторам.

3. Аварийной ситуацией считается нарушение целостности приборов, содержащих ртуть, пролитие ртути во внешнюю среду.

4. Поврежденный ртутный градусник без нарушения внешней целостности подлежит удалению с рабочего места для временного хранения в специально выделенное помещение ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России. Обеспечивается отдельный сбор, маркировка и хранение разрушенных приборов, градусников, ламп со ртутью и предметов не имеющих внешних повреждений. При нарушении целостности корпуса прибора со ртутью его помещают в герметичный промаркированный контейнер.

5. В случае разлива ртути при аварийной ситуации в помещении проводится сбор ртутьсодержащих отходов. Если имеется незначительный пролив ртути (разбит 1 градусник) механический сбор ртути проводится непосредственно работающим персоналом.

6. Демеркуризационный комплект хранится в круглосуточном доступе для персонала в приемном отделении ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

7. Демеркуризационные работы проводить согласно Инструкции, входящей в состав демеркуризационного комплекта.

7.1 Запрещено сбрасывать ртутьсодержащие отходы в канализацию, мусоропровод, баки для твердых бытовых отходов.

8. Лица, проводившие демеркуризацию по окончании работ должны принять душ, прополоскать полость рта слабым раствором перманганата калия, почистить зубы, помыть руки с мылом, переодеться.

9. После проведения демеркуризационных работ, при необходимости проводится определение концентрации паров ртути в воздухе на соответствие ПДК специалистами аккредитованной лаборатории.

10. Об аварийной ситуации со ртутью медработник обязан поставить в известность заведующего отделением, старшую медицинскую сестру отделения, специалиста по ОТ, дезинфектора.

11. Механический сбор ртути проводит медицинский работник допустивший аварийную ситуацию, соблюдая инструкцию.
12. Дезинфектор проводит полный цикл демеркуризации с использованием демеркуризационного комплекта.
13. Специалист по ОТ или при его отсутствии исполняющий его обязанности специалист осуществляет контроль проведенных демеркуризационных мероприятий, их безопасность, сбор и хранение ртутьсодержащих отходов на площадке временного хранения в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России, осуществляет учет и заполняет документацию сданных на хранение отработанных ртутьсодержащих ламп, контролирует своевременность отправки отходов на утилизацию в специализированное предприятие, архивирует акты передачи на демеркуризацию отходов, осуществляет инструктаж по технике безопасности по правилам демеркуризации.
14. Сотрудник хозяйственного отдела осуществляет транспортировку использованного материала, ртути и ртутьсодержащих приборов для утилизации на специализированное предприятие с площадки накопления отходов в ООО Агентство «Ртутная безопасность» г. Стерлитамак.
15. Площадка временного накопления отработанных ртутьсодержащих ламп и градусников расположена в подвальном помещении поликлиники № 1 ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России и помещении хозяйственного блока ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России, хорошо проветривается, защищено от затопления, осадков, закрыто для посторонних. Имеет надпись «Посторонним вход запрещен», имеет табличку ответственных лиц. Электрики при замене люминесцентных ламп помещают их для хранения на площадку временного накопления. Старшие медицинские сестры отделений сдают ртутьсодержащие градусники на площадку по мере истечения их срока работы.
16. Все типы ламп, приборов хранятся в отдельной промаркированной транспортировочной таре, накопление отработанных ртутьсодержащих ламп проводится не более 6 месяцев. Собранная на хранение ртуть принимается только в герметичном контейнере.
17. Запрещено: хранение на складе и площадке накопления отходов разбитых ртутьсодержащих ламп или ртути без герметичных контейнеров более 5 рабочих дней.

Инструкция
«Техника безопасности при обращении с медицинскими отходами
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России»

1. При сборе медицинских отходов запрещается:
 - 1.1 Вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В, в целях их обеззараживания;
 - 1.2 Снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;
 - 1.3 Прессовать контейнеры с иглами, конструкция которых допускает рассыпание игл после прессовки;
 - 1.4 Пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;
 - 1.5 Утрамбовывать отходы классов Б и В;
 - 1.6 Осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;
 - 1.7 Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
 - 1.8 Устанавливать одноразовую упаковку и многоразовые баки для сбора отходов на расстоянии менее 1 метра от нагревательных приборов;
 - 1.9 Смешивать отходы различных классов в общей емкости;
 - 1.10 Вывозить отходы класса Б и В за пределы территории ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России;
 - 1.11 Стирать спецодежду дома.
2. При нарушении целостности одноразового пакета (разрыв, разрез) его необходимо поместить в другой одноразовый пакет и произвести повторную герметизацию.
3. В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики, осуществить извещение начальника МСЧ, произвести учет и расследование случая инфицирования.
4. Ответственным лицом вносится запись в журнал учета аварийных ситуаций, 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 СИЗ, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод экстренной профилактики.
5. В случае рассыпания (разливания) необеззараженных отходов следует: собрать (с использованием СИЗ и уборочного инвентаря) отходы в другой одноразовый пакет или контейнер, закрыть и повторно промаркировать, доставить к месту временного хранения отходов. Поверхность в месте рассыпания обработать раствором дезинфицирующего средства согласно инструкции по его применению.

Инструкция
для врача - эпидемиолога, организующего работу по обращению с отходами
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России

1. Общие положения

- 1.1 Врач - эпидемиолог ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (далее МСЧ №142) является специалистом, организующим работу по обращению с медицинскими отходами.
- 1.2 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 проходит обязательное обучение по обращению с отходами.
- 1.3 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 подчиняется по данным вопросам непосредственно начальнику МСЧ №142.
- 1.4 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 руководствуется в своей работе законодательством Российской Федерации, приказами Минздрава Российской Федерации, Минздрава Республики Башкортостан, Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.

2. Обязанности

- 2.1 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 должен:
- 2.1.1 Знать требования Российского законодательства и руководящих документов, регламентирующих деятельность по обращению с отходами лечебно-профилактических учреждений, организаций, занимающихся сбором, хранением, транспортированием отходов здравоохранения, а также проектированием и эксплуатацией установок переработки, обезвреживания и полигонов захоронения твердых отходов;
- 2.1.2 Осуществлять постоянное организационное руководство системой сбора и удаления отходов в МСЧ №142;
- 2.1.3 Осуществлять санитарно-эпидемиологический контроль за организацией деятельности системы сбора и удаления отходов в МСЧ №142;
- 2.1.4 Знать количественную и структурную характеристику отходов, образующихся в МСЧ №142;
- 2.1.5 Совместно с руководителем определять места первичного и промежуточного сбора отходов в подразделениях, установки (меж)корпусных контейнеров для сбора всех классов отходов, пути транспортировки отходов различных классов в отделениях, корпусах, а также транспортную схему удаления их из МСЧ №142;
- 2.1.6 Определять ежемесячную и годовую потребность учреждения здравоохранения в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаре и расходных материалах, используемых при обращении с отходами;
- 2.1.7 Оказывать постоянную методическую помощь по специальным вопросам должностным лицам, ответственным за организацию обращения с отходами в МСЧ №142;
- 2.1.8 Разрабатывать инструкции по выполнению требований противоэпидемического режима и техники безопасности медицинским и обслуживающим персоналом отделения, непосредственно осуществляющим сбор, герметизацию упаковочной тары и удаление отходов из подразделения МСЧ №142, а также организации проведения дезинфекционных и противоэпидемических мероприятий в случае аварийных ситуаций;
- 2.1.9 Определять порядок и способы проведения дезинфекции при организации сбора отходов классов Б и В в подразделениях;
- 2.1.10 Принимать участие в обучении лиц, ответственных за обращение с отходами в структурных подразделениях МСЧ №142;

2.1.11 Осуществлять периодические (плановые, не реже 1 раза в квартал) проверки правильности обращения с различными группами отходов во всех подразделениях учреждения здравоохранения и в местах временного хранения;

2.1.12 Проводить анализ информации о нарушении требований санитарно-противоэпидемического режима при обращении с отходами классов Б и В во всех структурных подразделениях;

2.1.13 Организовывать внеплановые проверки знаний персоналом МСЧ №142 требований санитарно-противоэпидемического режима при установлении фактов нарушения действующих правил и норм обращения с отходами;

2.1.14 Составлять акты о выявленных нарушениях санитарно-эпидемиологических правил и норм обращения с отходами в структурных подразделениях МСЧ №142, готовить предложения по их устранению.

3. Права

3.1 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 имеет право:

3.1.1 Принимать участие в подборе и расстановке кадров, занятых в сфере обращения с отходами здравоохранения;

3.1.2 Вносить свои предложения руководителю об организации работы в структурных подразделениях по вопросам обращения с отходами и соблюдению требований санитарно-противоэпидемического режима;

3.1.3 Контролировать качество работы ответственных лиц и младшего звена, занятых обращением с отходами;

3.1.4 Представлять свои предложения администрации для материального поощрения или наложения административного взыскания на персонал, занятый в данной сфере.

4. Ответственность

4.1 Врач - эпидемиолог МСЧ №142 несет ответственность за методическое руководство и контроль выполнения санитарно-эпидемиологических правил при организации сбора, временного хранения, транспортировки всех классов отходов в МСЧ №142.

Инструкция
для ответственного специалиста,
организующего работу по обращению с отходами
в подразделении ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России

1. Общие положения

1.1 Ответственным специалистом по обращению с отходами в подразделении ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (далее МСЧ №142) является заведующий подразделением.

1.2 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 назначается приказом начальника и проходит обучение под руководством ответственного специалиста по обращению с отходами в МСЧ №142.

1.3 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 подчиняется по данным вопросам непосредственно ответственному специалисту по обращению с отходами в МСЧ №142.

1.4 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 руководствуется в своей работе законодательством Российской Федерации, приказами Минздрава Российской Федерации, Минздрава Республики Башкортостан, Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.

2. Обязанности

2.1 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 должен:

2.1 Знать требования руководящих документов, регламентирующих деятельность медицинского и технического персонала по сбору, временному хранению, транспортировке и удалению отходов МСЧ №142 различных классов;

2.2 Осуществлять постоянное организационное руководство системой сбора и удаления отходов в подразделении МСЧ №142;

2.3 Разрабатывать совместно с эпидемиологом МСЧ №142 проекты должностных инструкций для персонала подразделения с учетом его специфики;

2.4 Знать количественную и структурную характеристику отходов, образующихся в подразделении МСЧ №142;

2.5 Совместно с ответственным за сбор и удаление отходов в МСЧ №142 определять в подразделении места первичного и промежуточного сбора отходов, размещения стоек-тележек, транспортных внутрикорпусных тележек, порядок герметизации одноразовой тары и пути транспортировки отходов подразделения различных классов до места расположения (меж) корпусных контейнеров;

2.6 Определять ежемесячную и годовую потребность подразделения МСЧ №142 в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаре и расходных материалах, используемых при обращении с отходами;

2.7 Проводить вводный инструктаж и обучение медицинского и обслуживающего персонала подразделения по вопросам безопасного обращения с отходами, а также тренировочные занятия, отрабатывающие действия сотрудников в случае аварийных ситуаций;

2.8 Ежедневно контролировать наличие необходимого дневного запаса одноразовой тары, дезинфицирующих средств и других расходных материалов, используемых при обращении с отходами;

2.9 Контролировать исправность технологического оборудования (стойки-тележки, транспортные внутрикорпусные тележки, (меж)корпусные контейнеры т.п.) и при их неисправности принимать меры для их немедленного ремонта или замены;

2.10 Организовывать проведение дезинфекционных и противоэпидемических мероприятий в случае аварийных ситуаций;

2.11 Осуществлять постоянный контроль за выполнением требований противоэпидемического режима и техники безопасности медицинским и обслуживающим персоналом подразделения, непосредственно осуществляющим сбор, герметизацию упаковочной тары и удаление отходов из подразделения МСЧ №142;

2.12 Вести соответствующую учетную документацию по обращению с отходами в своем структурном подразделении и на участке обезвреживания отходов;

2.13 Проводить периодические плановые проверки (1 раз в квартал) правильности обращения персоналом с различными группами отходов в подразделении.

2.2 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 обязан систематически (1 раз в год) проходить обучение-инструктаж по обращению с отходами здравоохранения под руководством ответственного специалиста по обращению с отходами в МСЧ №142.

3. Права

3.1 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 имеет право:

3.1.1 Принимать непосредственное участие в подборе и расстановке кадров, занятых в сфере обращения с отходами здравоохранения в своем структурном подразделении;

3.1.2 Вносить свои предложения руководителю подразделения и эпидемиологу МСЧ №142 о правильной организации работы в своем структурном подразделении по вопросам обращения с отходами;

3.1.3 Контролировать качество работы медицинского и обслуживающего персонала подразделения, непосредственно осуществляющего сбор и удаление отходов;

3.1.4 Представлять свои предложения администрации МСЧ №142 для материального поощрения или наложения административного взыскания на персонал подразделения, занятый сбором и удалением отходов.

4. Ответственность

4.1 Ответственный специалист по обращению с отходами в подразделении МСЧ №142 несет ответственность за соблюдение санитарно-противоэпидемического режима при организации сбора, временного хранения и транспортировки всех классов отходов в своем структурном подразделении.

**Инструкция
для медицинского и обслуживающего персонала
подразделений ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России,
непосредственно осуществляющего сбор, временное хранение и транспортировку
отходов**

1. Общие положения

1.1 Средний медицинский (процедурные, перевязочные, постовые и амбулаторно-поликлинического приема медицинские сестры, фельдшера скорой медицинской помощи, фельдшера-лаборанты, фельдшера и медицинские сестры здравпунктов), младший медицинский (санитарки), технический и обслуживающий персонал является лицами, непосредственно занятыми сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (далее МСЧ №142).

1.2 Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142, допускаются к работе после прохождения инструктажа под руководством ответственного специалиста по обращению с отходами в МСЧ №142 или эпидемиолога МСЧ №142 в соответствии с принятой в МСЧ №142 схемой обращения с отходами.

1.3 Лица, занятые сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142, подчиняются по данным вопросам непосредственно ответственному специалисту по обращению с отходами в своем подразделении и другим должностным лицам МСЧ №142, ответственным за решение данной проблемы.

1.4 Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142 руководствуются в своей работе законодательством Российской Федерации, приказами Минздрава Российской Федерации, Минздрава Республики Башкортостан, Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.

2. Обязанности

2.1 Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142 должны:

2.2 Знать и неукоснительно выполнять в повседневной деятельности требования руководящих документов и должностных инструкций, регламентирующих правила санитарно-противоэпидемического режима при организации сбора, временного хранения и транспортировки отходов различных классов в МСЧ №142;

2.3 Знать места первичного и промежуточного сбора отходов в отделении, правила эксплуатации технологического оборудования, применяемую технологию герметизации одноразовой упаковочной тары, пути транспортировки отходов различных классов до места расположения (меж)корпусных контейнеров;

2.4 Ежедневно контролировать наличие необходимого дневного запаса одноразовой упаковочной тары, дезинфицирующих средств и других расходных материалов, используемых при обращении с отходами;

2.5 Контролировать исправность работы оборудования (стойки-тележки, транспортные внутрикорпусные тележки, (меж)корпусные контейнеры и т.п.) и при их неисправности сообщать старшей медсестре или ответственному специалисту по обращению с отходами в своем подразделении;

2.6 Знать способы проведения дезинфекции и правила обращения с отходами классов Б и В, принятые в МСЧ №142, и строго выполнять их в практической деятельности;

- 2.7 Владеть принятой в МСЧ №142 технологией герметизации отходов;
- 2.8 Проводить дезинфекцию и мытье после освобождения от отходов многоразовых емкостей и технологического оборудования, используемых для их сбора и удаления в подразделении;
- 2.9 Знать и выполнять правила обеззараживания при проведении сбора и временном хранении использованного острого и режущего инструментария, относящегося к классам Б и В;
- 2.10 Знать правила и проводить сбор токсичных отходов, пришедших в негодность ртутьсодержащих медицинских приборов, просроченных лекарств и иных фармацевтических препаратов, химических реактивов, дезинфицирующих средств в подразделении;
- 2.11 При возникновении аварийных ситуаций, связанных со сбором и транспортировкой опасных медицинских отходов, под руководством ответственного специалиста по обращению с отходами в своем подразделении проводить комплекс противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий;
- 2.12 Вести соответствующую учетную документацию по обращению с отходами в подразделении и участке обезвреживания отходов;
- 2.13 Ежегодно сдавать зачет по обращению с отходами МСЧ №142.

3. Права

- 3.1 Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142 имеют право:
 - 3.1.1 Вносить предложения по оптимизации сбора, обеззараживания, временного хранения и транспортировки отходов ответственному специалисту по обращению с отходами в своем структурном подразделении;
 - 3.1.2 Обращаться к заведующему подразделения с мотивированной просьбой о временном отстранении от деятельности, связанной со сбором, обеззараживанием, хранением и транспортировкой отходов в связи с травматическим повреждением кожи и слизистых или другим заболеванием.

4. Ответственность

- 4.1 Лицо, занятое непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях МСЧ №142, несет ответственность за соблюдение правил санитарно-противоэпидемического режима при обращении со всеми классами отходов на своем рабочем месте.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
УЧЕТА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ
классов Б и В

в структурном подразделении

Дата	Кабинет Отделение Подразделение	Время сдачи на временное хранение	Ф. И. О. ответственно го лица	Подпись	Перевязочный материал, перчатки, шприцы, шпателя, мундштуки (в кг)	Иглы, скальпели (в кг)	Итого
------	---------------------------------------	--	-------------------------------------	---------	--	------------------------------	-------

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

участка обработки отходов

Поступление отходов					Обезвреживание отходов		
дата, время	подразделение	кол-во (кг) по видам	подписи		дата, время	метод обезвреживания	Ф.И.О. и подпись ответственного лица
			сдал	принял			

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
УЧЕТА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ
класса Г

Поступление отходов					Вывоз отходов	
дата	подразделение	кол-во по видам	подписи		дата	Ф.И.О. и подпись ответственного лица
			сдал	принял		