

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
«Крымский республиканский клинический центр
фтизиатрии и пульмонологии»**

П Р И К А З

«24» сентября 2019г.

№ 263

**«О введении системы обращения с отходами
в ГБУЗ РК «Крымский республиканский
клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»**

Во исполнение Федерального закона от 10.01.2002 года №7-ФЗ «Об охране окружающей среды», Федерального закона от 30.03.1999 года №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 24.06.1998 года N 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления", Федерального закона от 04.05.1999 года N 96-ФЗ "Об охране атмосферного воздуха", Федерального закона N 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (СанПин 2.1.3.2630-10), Санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами (СанПиН 2.1.7.2790-10), МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения», Приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 18.08.2017 года №1682 «Об исполнении законодательства в области охраны окружающей среды в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за обращение с отходами в ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр фтизиатрии и пульмонологии» заместителя директора по техническим вопросам Григорьяна Олега Николаевича.

2. Назначить ответственным по осуществлению санитарно-эпидемиологического надзора за организацией обращения с отходами в ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр фтизиатрии и пульмонологии» главную медицинскую сестру Градовскую Людмилу Александровну.

3. Ответственными лицами, по обращению с отходами в подразделениях назначить:

3.1. ОСП "Противотуберкулезный диспансер с. Пионерское», находящееся по адресу: РК, Симферопольский район, с. Пионерское, ул. Майская, 1а – старшая медицинская сестра Курабцева Мая Николаевна;

3.2. ОСП «Симферопольский противотуберкулезный диспансер», находящееся по адресу: РК, г. Симферополь, бул. И. Франко, 34; - старшая медицинская сестра Тарута Елена Анатольевна;

3.3. ОСП «Симферопольский противотуберкулезный диспансер», находящееся по адресу: РК, г. Симферополь, ул. Б. Хмельницкого, 17 - старшая медицинская сестра Козлова Юлия Федоровна;

3.4. ОСП «Симферопольский противотуберкулезный диспансер», находящееся по адресу: РК, г. Симферополь, ул. Павленко, 9 а - старшая медицинская сестра Богданова Любовь Александровна;

3.5. ОСП «Керченский противотуберкулезный диспансер», находящееся по адресу: РК, г. Керчь, шоссе Героев Сталинграда, 25 – старшая медицинская сестра Жихорева Татьяна Сергеевна (стационар) и старшая медицинская сестра Коростелёва Светлана Стефановна (поликлиника);

3.6. ОСП «Белогорская противотуберкулезная больница», находящееся по адресу: РК, Белогорский район, с. Креничное, ул. Ласточкино гнездо, д. 2 – старшая медицинская сестра Денисюк Наталья Михайловна;

3.7. ОСП «Феодосийская противотуберкулезная больница», находящееся по адресу: РК, г. Феодосия, пер. Карабельный, 18 – старшая медицинская сестра Бондарь Виктория Фёдоровна;

3.8. ОСП «Феодосийская противотуберкулезная больница», находящееся по адресу: РК, г. Феодосия, ул. Десантников/ул. Нахимова, 17/-35 - старшая медицинская сестра Рыкова Елена Андреевна;

3.9. ОСП «Противотуберкулезный санаторий Старый Крым», находящееся по адресу: РК, Кировский район, пгт. Старый Крым, ул. Амосова – старшая медицинская сестра Чебаткова Наталья Львовна;

3.10. ОСП Детский противотуберкулезный санатория «Опушки», находящееся по адресу: РК, Симферопольский район, с. Опушки, ул. Лесная, 35 – старшая медицинская сестра Зинединова Диляра Айдеровна;

3.11. ОСП "Противотуберкулезный диспансер, г. Евпатория", находящееся по адресу: РК, г. Евпатория, ул. Революции, 62 – старшая медицинская сестра Максимова Юлия Викторовна.

4. Утвердить и ввести в действие следующие инструкции по обращению с медицинскими отходами:

4.1. Инструкция по обращению с медицинскими отходами в организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым (Приложение №1);

4.2. Инструкция для ответственного лица по обращению с отходами в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (Приложение №2);

4.3. Инструкция для ответственного лица осуществляющего санитарно-эпидемиологический надзор за организацией обращения с отходами (Приложение №3);

4.4. Инструкция для ответственного по обращению с отходами в подразделении ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (Приложение №4);

4.5. Инструкция для ответственных лиц непосредственно занятых сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (Приложение №5).

5. Утвердить схему движения медицинских отходов в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (Приложения № 6).

6. Утвердить план природоохранных мероприятий в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (Приложение №7).

7. Утвердить и ввести в действие форму ежемесячного отчета об обращении с медицинскими отходами в обособленных структурных подразделениях (Приложение №8).

8. Заведующим обособленными структурными подразделениями:

8.1. Ознакомить работников подразделений с утвержденными инструкциями и организовать работу по обращению с медицинскими отходами в соответствии с ними;

8.2. Обеспечить ежемесячную и своевременную подачу отчетов об обращении с медицинскими отходами в обособленных структурных подразделениях ответственному по осуществлению санитарно-эпидемиологического надзора за организацией обращения с отходами в ГБУЗ РК «КРКЦФиП» главной медицинской сестре Градовской Людмиле Александровне.

Срок - до 05 числа следующего месяца.

9. Контроль за соблюдением и исполнением законодательства Российской Федерации по экологической безопасности возложить на эколога Налбантова Эльвиса Рустемовича.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

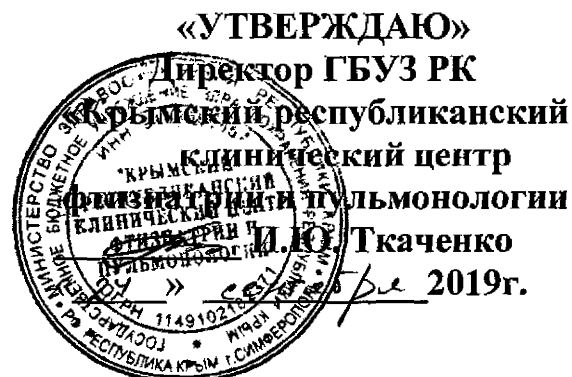
11. Приказ ГБУЗ РК «КРКЦФиП» от 26.02.2018 №70 «О введении системы обращения с отходами в ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» считать утратившим силу.

Директор



И.Ю.Ткаченко

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Крымский республиканский клинический
центр фтизиатрии и пульмонологии**



**ИНСТРУКЦИЯ № ИЭ - 1
по экологии**

по обращению с медицинскими отходами в организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым

1.1. Настоящая Инструкция по обращению с медицинскими отходами в организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым (далее - Инструкция), определяет порядок работы с отходами, образующимися в организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур (далее - медицинские отходы), а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.

1.2. Настоящая Инструкция разработана на основании СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

1.3. За организацию процессов сбора, обеззараживания, обезвреживания и временного хранения медицинских отходов в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, отвечают их руководители.

2. Морфологический состав и порядок сбора отходов

Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности:

2.1. Класс А - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (далее - 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.

2.1.2. Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров.

2.1.3. Заполненные емкости или пакеты доставляются с использованием средств малой механизации и перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении).

2.1.4. Многоразовая тара после опорожнения подлежит мытью и дезинфекции в порядке, установленном схемой обращения отходов в каждой конкретной организации.

2.1.5. Для организаций, имеющих выпуск хозяйственно-бытовых сточных вод в общегородскую систему канализации, отходы пищевого сырья и готовой пищи (класса А) могут сбрасываться в систему городской канализации через измельчители (диспоузеры).

При невозможности сброса пищевых отходов в канализацию сбор их осуществляется отдельно от других отходов класса А в указанную тару, которая устанавливается в помещениях пищеблоков, столовых и буфетных. Дальнейшее транспортирование пищевых отходов производится в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации. Пищевые отходы, предназначенные к вывозу для захоронения на полигонах твердых бытовых отходов, должны помещаться для временного хранения в многоразовые контейнеры в одноразовой упаковке.

2.1.6. Транспортирование отходов класса А организуется с учетом схемы санитарной очистки, принятой для данной территории, в соответствии с требованиями санитарного законодательства к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления.

2.1.7. Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более 24 часов.

2.1.8. Пищевые отходы (кроме отходов палатных отделений инфекционного, в том числе кожно-венерологического и туберкулезного профиля, специальных санаториев по оздоровлению переболевших инфекционными заболеваниями) допускается использовать в сельском хозяйстве в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

2.1.9. Отходы класса А, кроме пищевых, могут удаляться из структурных подразделений с помощью мусоропровода или пневмотранспорта. Не допускается сброс в мусоропровод предметов, которые могут привести к механическому перекрытию (засору) ствола мусоропровода. Сброс отходов в мусоропровод должен осуществляться в упакованном виде.

Конструкция, материалы и устройство мусоропроводов и пневмотранспорта должны обеспечивать:

- возможность проведения их чистки, мойки, дезинфекции и механизированного удаления отходов из мусоросборных камер;
- мусоросборные камеры оборудуются контейнерами, подводкой воды и канализационным трапом;
- запрещается сброс отходов из мусоропровода (пневмотранспорта) непосредственно на пол мусороприемной камеры;
- должен быть обеспечен запас контейнеров для мусороприемной камеры не менее чем на одни сутки;
- контейнеры моются после каждого опорожнения, дезинфицируются не реже 1 раза в неделю;
- чистка стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер проводится еженедельно;
- профилактическая дезинфекция, дезинсекция стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер проводится не реже 1 раза в месяц, дератизация - по мере необходимости.

Крупногабаритные отходы класса А собираются в специальные бункеры для крупногабаритных отходов. Поверхности и агрегаты крупногабаритных отходов, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции перед их помещением в накопительный бункер.

2.2. Класс Б - эпидемиологически опасные отходы:

- инфицированные и потенциально инфицированные отходы;
- материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями;
- патолого-анатомические 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.

2.2.1. Отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию. Выбор метода обеззараживания/обезвреживания определяется возможностями организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, и выполняется при разработке схемы обращения с медицинскими отходами.

2.2.2. В случае отсутствия в организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, участка по обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б или централизованной системы обезвреживания медицинских отходов, принятой на административной территории, отходы класса Б обеззараживаются персоналом данной организации в местах их образования химическими/физическими методами.

2.2.3. При наличии в организации участка по обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б с использованием аппаратных методов разрешается сбор, временное хранение, транспортирование отходов класса Б без предварительного обеззараживания в местах образования, при условии обеспечения необходимых требований

безопасности. При этом организация должна быть обеспечена всеми необходимыми расходными материалами, в том числе одноразовой упаковочной тарой.

2.2.4. Допускается перемещение не обеззараженных медицинских отходов класса Б, упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания/обезвреживания.

2.2.5. Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры):

- пакеты, используемые для сбора отходов класса Б, должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов и должны быть закреплены на специальных стойках-тележках или контейнерах. После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается;

- для сбора острых и органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, обеспечивающую ее герметизацию и исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

После заполнения емкости сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, закрывает ее крышкой. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.

2.2.6. В случае применения аппаратных методов обеззараживания в организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, на рабочих местах допускается сбор отходов класса Б в общие емкости (контейнеры, пакеты): использованных шприцев в неразобранном виде с предварительным отделением игл (для отделения игл необходимо использовать иглосъемники, иглодеструкторы, иглоотсекатели), перчаток, перевязочного материала и так далее. Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится ежедневно.

2.2.7. Медицинские отходы класса Б из подразделений в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) помещают в контейнеры и затем в них

перемещают на участок по обращению с отходами или помещение для временного хранения медицинских отходов, до последующего вывоза транспортом специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания. Доступ посторонних лиц в помещения временного хранения медицинских отходов запрещается.

2.2.8. Патолого-анатомические и органические операционные отходы класса Б (органы, ткани и так далее) подлежат кремации (сжиганию) или захоронению на кладбищах в специальных могилах на специально отведенном участке кладбища в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Обеззараживание таких отходов не требуется.

2.3. 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.

2.3.1. Работа по обращению с медицинскими отходами класса В организуется в соответствии с требованиями к работе с возбудителями 1 - 2 групп патогенности, к санитарной охране территории и профилактике туберкулеза.

2.3.2. Отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции) физическими методами (термические, микроволновые, радиационные и другие). Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных, а также при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах. Выбор метода обеззараживания (дезинфекции) осуществляется при разработке схемы сбора и удаления отходов. Вывоз не обеззараженных отходов класса В за пределы территории организации не допускается.

2.3.3. Отходы класса В собирают в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры): пакеты, используемые для сбора отходов класса В, должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10 кг отходов и должны быть закреплены на

специальных стойках (тележках). После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирокустяжек или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса В. Твердые (непрокальываемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса В за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.

Жидкие биологические отходы, использованные одноразовые колющие (режущие) инструменты и другие изделия медицинского назначения помещают в твердую (непрокальываемую) влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры). После заполнения емкости сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, закрывает ее крышкой. Перемещение отходов класса В за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.

2.3.4. Медицинские отходы класса В в закрытых одноразовых емкостях помещают в специальные контейнеры и хранят в помещении для временного хранения медицинских отходов.

2.4. 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.

2.4.1. Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и другие), оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, собираются в маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного), которые хранятся в специально выделенных помещениях.

2.4.2. Сбор, 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. Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.

2.4.3. Лекарственные, диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме желтого и красного).

2.4.4. Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости в соответствии с требованиями нормативных документов в зависимости от класса опасности отходов. Вывоз отходов класса Г для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

2.5. Класс Д - радиоактивные отходы:

- все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

Сбор, хранение, удаление отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности. Вывоз и обезвреживание отходов класса Д осуществляются специализированными организациями по обращению с радиоактивными отходами, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

3. Документация

3.1. Руководителем организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, утверждается инструкция (ИООС - 1), в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.

3.2. В организации приказом назначается ответственный по контролю за обращением медицинских отходов.

3.3. Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой и утвержденной руководителем организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность. Схема не обязательно должна иметь вид чертежа (планировки организации), но обязательно должна содержать нижеуказанные сведения.

В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:

- качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;

- нормативы образования медицинских отходов;
- 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, разливании медицинских отходов);
- организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

4. Требования к персоналу, задействованному в работе по обращению с медицинскими отходами.

4.1. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет.

4.2. Персонал проходит предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

4.3. Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок.

4.4. Персонал, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В.

4.5. При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.

4.6. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.

4.7. Руководитель организации должен обеспечить прохождение гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической

безопасности при обращении с медицинскими отходами, сведения о котором должны быть включены в схему обращения с отходами.

4.8. Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты/комбинезоны, перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки, нарукавники и другое).

4.9. Персонал должен работать в спецодежде и сменной обуви, в которых не допускается выходить за пределы рабочего помещения. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах.

4.10. Стирка спецодежды осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.

4.11. В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и (или) слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики. На рабочем месте персонала должна быть аптечка первой медицинской помощи при травмах. При получении травмы сотрудником ответственным лицом вносится запись в журнал учета аварийных ситуаций, составляется акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера травмы, в котором подробно описывают ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод экстренной профилактики.

4.12. Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью, проводятся в соответствии с установленными требованиями.

5. В процессе обращения с медицинскими отходами запрещено:

- вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания;

- снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;

- пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;

- утрамбовывать отходы классов Б и В;

- осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;
- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
- устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов;
- смешение отходов различных классов в общей емкости;
- хранение и транспортирование необеззараженных отходов класса В.

6. Обеззараживание и/или обезвреживание медицинских отходов классов Б и В

Обезвреживание отходов - обработка отходов в целях предотвращения вредного токсического, химического, биологического воздействия на здоровье человека и окружающую среду (вывоз на полигоны, сжигание, утилизация, захоронение).

Обеззараживание (дезинфекция) отходов - заключается в уничтожении или ослаблении болезнетворных микроорганизмов, содержащихся в отходах, путем химической или физической обработки.

Химический способ: обработка с применением дезинфицирующих средств, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ.

Химическое обеззараживание отходов класса Б на месте их образования используется как обязательная временная мера при отсутствии участка обращения с медицинскими отходами в организациях, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, или при отсутствии централизованной системы обезвреживания медицинских отходов на данной административной территории.

Виды:

- ручной - по месту образования отходов, например, замачивание в промаркированных емкостях с дезинфицирующим раствором;
 - аппаратный - применяется на участке обеззараживания отходов.
- Физический способ: обработка отходов с использованием физических факторов: давление, температура, СВЧ-излучение и пр. применяется при наличии специального оборудования - установок для обеззараживания медицинских отходов.

Важно:

- после применения аппаратных физических методов обеззараживания с изменением внешнего вида отходов, исключающего их повторное применение (применение установки СВЧ совместно с измельчителем или применение автоклава), отходы классов Б и В могут накапливаться, транспортироваться, храниться, захораниваться вместе с отходами класса А. При этом упаковка обеззараженных медицинских отходов классов Б и В должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов;

- при наличии в организации участка по обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б с использованием аппаратных методов разрешается сбор, временное хранение, транспортирование отходов класса Б без предварительного обеззараживания в местах образования, при условии обеспечения необходимых требований безопасности.

Захоронение отходов допускается только при изменении товарного вида (измельчение, спекание, прессование и пр.) и невозможности их повторного применения.

Использование отходов класса Б и В после их переработки, например, в качестве сырья, возможно только после применения аппаратного обеззараживания физическим методом. Не допускается использование вторичного сырья, полученного из медицинских отходов, для изготовления товаров детского ассортимента, материалов и изделий, контактирующих с питьевой водой и пищевыми продуктами, изделиями медицинского назначения.

Обеззараживание/обезвреживание отходов классов Б может осуществляться:

- централизованно, при этом участок по обращению с медицинскими отходами располагается за пределами территории организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, при этом организуется транспортирование отходов;

- децентрализованно, при этом участок по обращению с отходами располагается в пределах территории организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность. Отходы класса В обеззараживаются только децентрализованным способом, хранение и транспортирование необеззараженных отходов класса В не допускается.

Жидкие отходы класса Б (рвотные массы, моча, фекалии) и аналогичные биологические жидкости больных туберкулезом допускается сливать без предварительного обеззараживания в систему централизованной канализации. При отсутствии централизованной канализации

обеззараживание данной категории отходов проводят химическим или физическим методами.

Обеззараживание и уничтожение вакцин осуществляют в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации к обеспечению безопасности иммунизации (в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами", живые вакцины, непригодные к использованию, относятся к классу Б и должны обеззараживаться теми методами, которые предложены для этого класса. Анатоксины, генно-инженерные вакцины, вакцины из инактивированных штаммов эпидемиологической опасности не представляют. Если речь идет о партиях с просроченным сроком годности, то их сдают обратно поставщику. Если это остатки вакцин при иммунизации, то отходы класса Б обеззараживаются в соответствии с МУ 3.3.1889-04 "Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Порядок проведения профилактических прививок").

7. Требования к временному хранению отходов

7.1. Сбор отходов в местах их образования осуществляется в течение рабочей смены.

7.2. При использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течение 3 суток.

7.3. Хранение (накопление) необеззараженных отходов класса Б и пищевых отходов без применения холодильных и морозильных камер свыше 24 часов запрещается.

7.4. Применение холодильного оборудования, предназначенного для накопления отходов, для других целей не допускается.

7.5. Накопление и временное хранение необеззараженных отходов классов Б и В осуществляется отдельно от отходов других классов.

7.6. Накопление и временное хранение необеззараженных отходов классов Б и В осуществляется в специальных помещениях, исключающих доступ посторонних лиц.

7.7. В небольших медицинских организациях (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты и так далее) допускается временное хранение и накопление отходов классов Б и В в емкостях, размещенных в подсобных помещениях (при хранении более 24 часов используется холодильное оборудование).

7.8. Контейнеры с отходами класса А хранятся на специальной площадке. Контейнерная площадка должна располагаться на территории хозяйственной зоны не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока, иметь твердое покрытие. Размер контейнерной площадки должен превышать площадь основания контейнеров на 1,5 метра во все стороны. Площадка должна быть ограждена.

8. Организация транспортирования медицинских отходов

Транспортирование отходов с территорий организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, производится транспортом специализированных организаций к месту последующего обезвреживания, размещения медицинских отходов с учетом единой централизованной системы санитарной очистки данной административной территории.

Отходы класса А:

- транспортирование отходов организуется с учетом схемы санитарной очистки, принятой для данной территории, в соответствии с требованиями санитарного законодательства к содержанию территорий населенных мест и обращению с отходами производства и потребления;
- при транспортировании отходов класса А разрешается применение транспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов;
- многоразовые контейнеры для транспортировки отходов класса А подлежат мытью и дезинфекции не реже 1 раза в неделю. Организация, осуществляющая транспортирование отходов, должна иметь участок для мытья, дезинфекции и дезинсекции контейнеров и транспортных средств.

Отходы класса Б:

- многоразовые контейнеры для транспортировки отходов класса Б подлежат мытью и дезинфекции после каждого опорожнения;
- для перевозки необеззараженных отходов класса Б используются специализированные транспортные средства, использование их для других целей не допускается.

Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам, предназначенным для перевозки необеззараженных отходов класса Б:

- кабина водителя должна быть отделена от кузова автомобиля;

- кузов автомобиля должен быть выполнен из материалов, устойчивых к обработке моющими и дезинфекционными средствами, механическому воздействию, иметь гладкую внутреннюю поверхность и маркировку "Медицинские отходы" с внешней стороны;
- при продолжительности более 4 часов транспортировки отходов, хранившихся в морозильных камерах, предусматривается охлаждаемый транспорт;
- в кузове должны быть предусмотрены приспособления для фиксации контейнеров, их погрузки и выгрузки;
- транспортное средство должно быть обеспечено комплектом средств для проведения экстренной дезинфекции в случае рассыпания, разливания медицинских отходов (пакеты, перчатки, вода, дезинфицирующие средства, ветошь и другое);
- транспорт, занятый перевозкой отходов, а также оборотные (меж)корпусные контейнеры для сбора отходов не реже 1 раза в неделю подлежат мытью и дезинфекции. Обеззараживание проводится способом орошения из гидропульта, распылителей или способом протирания растворами дезинфицирующих средств с использованием ветоши, щеток. При этом необходимо соблюдать меры предосторожности, предусмотренные инструкцией/методическими указаниями по применению конкретного дезинфицирующего средства (защитная одежда, респираторы, защитные очки, резиновые перчатки);
- транспортное средство оснащается средствами мобильной связи.

Отходы класса Г:

- транспортирование, обезвреживание и захоронение отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.

Отходы класса Д:

- транспортирование отходов класса Д осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации к обращению с радиоактивными веществами.

9. Учет и контроль за движением медицинских отходов

9.1. Учет и контроль движения отходов классов А, Г, Д осуществляются в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

9.2. Для учета медицинских отходов классов Б и В служат следующие документы:

- технологический журнал учета отходов классов Б и В в структурном подразделении; в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов;
- технологический журнал учета медицинских отходов организации. В журнале указывается количество вывозимых единиц упаковки и/или вес отходов, а также сведения об их вывозе с указанием организации, производящей вывоз;
- документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов;
- технологический журнал участка по обращению с отходами, который является основным учетным и отчетным документом данного участка.

10. Рекомендуемые формы технологических журналов

Технологический журнал учета отходов классов Б и В в структурном подразделении

Наименование структурного подразделения

Дата	Вид и количество упаковок	Время сдачи на обеззараживание/временное хранение	Ф.И.О. ответственного лица	Подпись ответственного лица
------	---------------------------	---	----------------------------	-----------------------------

Технологический журнал учета отходов классов Б и В организации

Наименование организации _____

Дата вывоза	Количество ед. упаковки	Вес отходов	Наименование организации, осуществляющей вывоз	Сдал (Ф.И.О. и подпись)	Принял (Ф.И.О. и подпись)
-------------	-------------------------	-------------	--	-------------------------	---------------------------

Технологический журнал участка обработки отходов классов Б и В

Наименование организации _____

Поступление отходов	Обработка отходов
---------------------	-------------------

дата, время	код подразделения	кол-во ед. упаковки и по видам	подписи		дата, время	режим	индикаторы	Ф.И.О. и подпись ответст. лица
			сдал	принял				

11. Производственный контроль

Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в области обращения с отходами, организуют и осуществляют производственный контроль за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области обращения с отходами, который включает:

11.1. А. Визуальную и документальную проверку (не реже 1 раза в месяц):

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и другое), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
- обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
- санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и (или) участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок;
- соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания;
- регулярности вывоза отходов.

11.2. Б. Лабораторно-инструментальную проверку:

- микробиологический контроль эффективности обеззараживания/обезвреживания отходов на установках по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год);
- контроль параметров микроклимата (не реже 1 раза в год);
- контроль воздуха рабочей зоны на участках обеззараживания/обезвреживания отходов на содержание летучих токсичных веществ (проводится в соответствии с технологическим регламентом оборудования).

12. Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами Б и В

12.1. Участок по обращению с отходами классов Б и В является структурным подразделением организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, или самостоятельной специализированной организацией (далее - участок). Участок располагается в специально оборудованных помещениях медицинской организации или на самостоятельной территории и осуществляет сбор, накопление, аппаратное обеззараживание/обезвреживание, утилизацию отходов классов Б и В. Размещение участка в составе медицинских подразделений не допускается (кроме помещений для обеззараживания в лабораториях, осуществляющих работы с возбудителями 1 - 4 групп патогенности). Состав и минимальные площади помещений участка представлены в приложении 1 к настоящим санитарным правилам (Приложение N 1).

12.2. Общие требования к участку.

Участок может располагаться как в отдельно стоящем здании в хозяйственной зоне с подъездными путями, так и в составе корпуса, в том числе в подвальных помещениях с автономной вытяжной вентиляцией (за исключением установок для уничтожения отходов методом сжигания, пиролиза). Расстояние от жилых и общественных зданий до участка, оборудованного установкой для уничтожения отходов методом сжигания, пиролиза, определяется в соответствии с требованиями законодательства. Участок должен быть обеспечен канализацией, водопроводом, электричеством, отоплением и автономной вентиляцией. Объемно-планировочные и конструктивные решения помещений участка должны обеспечивать поочность технологического процесса и возможность соблюдения принципа разделения на "чистую" и "грязную" зоны. На территории участка осуществляются прием, обработка (обезвреживание или обеззараживание), временное хранение (накопление) отходов, мойка и дезинфекция стоек-тележек, контейнеров и другого оборудования, применяемого для перемещения отходов.

12.3. Требования к помещениям участка.

Помещения участка предусматривают условное разделение на зоны:

- "грязную", к которой относятся помещение приема и временного хранения поступающих медицинских отходов, помещение обработки отходов, оборудованное установками по обеззараживанию/обезвреживанию отходов классов Б и В, помещение мойки и дезинфекции. При небольших объемах возможно временное хранение поступающих отходов и их обеззараживание в одном помещении. При хранении отходов классов Б и В более 24 часов предусматривается холодильное оборудование;

- "чистую", к которой относятся помещения хранения обеззараженных/обезвреженных отходов, вымытых и обеззараженных средств перемещения отходов (возможно совместное временное хранение в одном помещении), склад расходных материалов, комната персонала, санузел, душевая.

Высота помещений принимается в соответствии с габаритами устанавливаемого оборудования, но не менее 2,6 м.

12.4. Поверхность стен, пола и потолков должна быть гладкой, устойчивой к воздействию влаги, моющих и дезинфицирующих средств. Полы покрываются влагостойким материалом, не скользящим и устойчивым к механическому воздействию. Наружная и внутренняя поверхности мебели и оборудования должны быть гладкими, выполненными из материалов, устойчивых к воздействию влаги, моющих и дезинфицирующих средств.

12.5. Требования к освещению:

- во всех помещениях предусматривается совмещенное или искусственное освещение в соответствии с гигиеническими требованиями к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий. В производственных помещениях уровень искусственной освещенности должен быть не менее 200 лк;

- светильники должны иметь закрытые рассеиватели. Очистка светильников должна производиться не реже 2 раз в год.

12.6. Требования к организации воздухообмена.

Воздухообмен помещений участка должен обеспечивать поддержание допустимых параметров микроклимата, соблюдение гигиенических нормативов содержания загрязняющих веществ в воздухе рабочей зоны и соответствовать требованиям, представленным в приложении 2 к настоящим санитарным правилам (приложение N 2).

Устройство вентиляции должно исключать перетекание воздушных масс из "грязных" зон (помещений) в "чистые".

В помещениях участка предусматривается автономная приточно-вытяжная вентиляция с механическим побуждением. Схема воздухообмена определяется технологическим заданием. Кратность воздухообмена по вытяжке и необходимость установки местных отсосов определяется по расчету в зависимости от вида, количества и мощности технологического оборудования.

Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока предусматривается из помещений "грязной" зоны.

12.7. Требования к микроклимату помещений: температура воздуха в производственных помещениях должна быть в пределах 18 - 25 °С, относительная влажность не выше 75%.

12.8. Требования к водоснабжению и канализации: основные производственные помещения (для приема и временного хранения отходов, обеззараживания, мойки и дезинфекции инвентаря и оборудования) должны оснащаться поливочным краном, трапами в полу (поддонами). В помещении обеззараживания/обезвреживания отходов предусматривается раковина для мытья рук.

12.9. Требования к оснащению участка.

Расстановка оборудования должна производиться с учетом обеспечения свободного доступа ко всему оборудованию. Расстояние от стен до оборудования должно составлять не менее 0,6 м, а со стороны зоны обслуживания - не менее 1,0 м. Минимальные размеры проходов должны быть не менее 0,6 м.

Помещения приема и временного хранения отходов оснащаются весами.

Помещения временного хранения и обеззараживания/обезвреживания отходов оснащаются бактерицидными облучателями или другими устройствами обеззараживания воздуха.

12.10. Гигиенические требования к содержанию помещений, оборудования и инвентаря.

Все помещения, оборудование, инвентарь должны содержаться в чистоте. Текущую уборку проводят влажным способом, не реже одного раза в день, с применением моющих и дезинфицирующих средств. Генеральную уборку проводят не реже 1 раза в месяц. Обработке подлежат стены, мебель, технологическое оборудование, пол. Ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, протирают оборудование, удаляют видимые загрязнения со стен, затем моют пол.

Уборочный инвентарь, отдельный для "чистой" и "грязной" зон, должен иметь четкую маркировку с указанием видов уборочных работ, использоваться строго по назначению и храниться отдельно в кладовых или шкафчиках основных производственных помещений.

**Состав и минимальная площадь помещений участка обращения с
отходами классов Б и В***

№ п/п	Наименования помещений	Минимальная площадь, кв. м
1.	Прием и временное хранение (накопление) необеззараженных отходов	6
2.	Рабочее помещение для обеззараживания отходов	в зависимости от габаритов оборудования, но не менее 12
3.	Временное хранение обработанных отходов (помещение предусматривается при отсутствии условий для хранения на территории)	в зависимости от мощности участка, но не менее 6
4.	Мойка и дезинфекция контейнеров, стоек, тележек	4
5.	Помещение временного хранения контейнеров стоек, тележек	8
6.	Склад расходных материалов	4
7.	Санитарно-бытовые помещения (гардеробная, душевая, санузел, хранение уборочного инвентаря)	6
8.	Комната персонала с рабочим местом	8

Примечания:

Для вновь строящихся и реконструируемых зданий.

<*> При объеме обрабатываемых отходов до 200 л в сутки допускается наличие минимального набора помещений в составе двух зон в соответствии с п. 10.3.1. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

**Расчётные температуры, кратности воздухообмена в помещениях
участка обращения с медицинскими отходами классов Б и В**

N п/ п	Наименования помещений	Внутренняя температур а, °С	Кратность воздухообмена		Кратность вытяжки при естественном воздухообмен е
			приток	вытяжка	
1	2	3	4	5	6
1.	Прием и временное хранение (накопление) необеззараженн ых отходов, прием необеззараженн ых отходов	16	-	1,5	2
2.	Рабочее помещение для обеззараживания отходов	18 - 20	по расчету на удаление тепло- и влагоизбытко в	по расчету тепло- и влагоизбытко в	не допускается
3.	Временное хранение обработанных отходов	16	-	2	не допускается
4.	Мойка и дезинфекция контейнеров, стоек, тележек	18	3	4	не допускается
5.	Помещение временного хранения контейнеров, стоек, тележек	18	-	1	1
6.	Склад расходных материалов	16	1	1	1

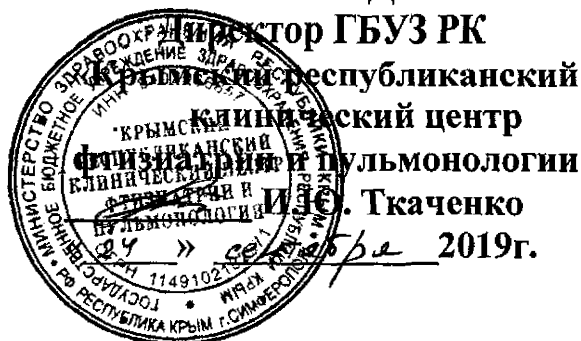
7.	Санитарно-бытовые помещения (гардеробная, душевая, санузел, хранение уборочного инвентаря)	23	приток из коридора	75 м ³ /ч на 1 д. с.	2
8.	Комната персонала с рабочим местом	20	1	1	1

Примечание:

В зависимости от технологии и вида оборудования.

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Крымский республиканский клинический
центр фтизиатрии и пульмонологии

«УТВЕРЖДАЮ»



ИНСТРУКЦИЯ № ИЭ - 2
по экологии

для ответственного лица по обращению с отходами в ГБУЗ РК
«КРКЦФиП»

1.1. Ответственным по обращению с отходами в медицинской организации является заместитель директора по техническим вопросам ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (далее - медицинская организация).

1.2. Ответственный по обращению с отходами в медицинской организации назначается приказом руководителя медицинской организации и проходит обязательное обучение по обращению с отходами.

1.3. Ответственный по обращению с отходами в медицинских организациях подчиняется по данным вопросам непосредственно директору медицинской организации.

1.4. Ответственный по обращению с отходами в медицинской организации руководствуется в своей работе законодательством Российской Федерации, приказами Минздрава, Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.

2. Обязанности

2.1. Ответственный по обращению с отходами в медицинской организации должен:

- 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;

- осуществлять постоянное организационное руководство системой сбора и удаления отходов в медицинской организации;

- разрабатывать и представлять на утверждение директору медицинского учреждения проекты инструкций для должностных лиц медицинской организации, ответственных за сбор и удаление отходов в лечебно-диагностических отделениях, с учетом специфики данного учреждения здравоохранения;

- знать количественную и структурную характеристики отходов, образующихся в медицинской организации;

- совместно с руководителями и ответственными за сбор и удаление отходов структурных подразделений учреждения здравоохранения определять места первичного и промежуточного сборов отходов, размещения стоек-тележек, транспортных внутрикорпусных тележек и (меж)корпусных контейнеров для сбора всех классов отходов;

- определять пути транспортировки отходов различных классов в отделениях, корпусах, а также транспортную схему удаления их из медицинских организаций;

- определять ежемесячную и годовую потребность учреждения здравоохранения в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаре и расходных материалах, используемых при обращении с отходами;

- руководить деятельностью специалистов, ответственных за сбор и удаление из медицинской организации отдельных фракций (групп) отходов, контролировать своевременность заключения ими договоров от имени руководителя медицинской организации со специализированными учреждениями на вывоз и утилизацию соответствующей группы отходов;

- контролировать выполнение договорных обязательств организациями, оказывающими медицинской организации услуги по сбору и удалению из подразделений и с территории учреждения отдельных групп отходов;

- контролировать правильность ведения учетной документации, своевременно собирать и обобщать данные по движению отходов в стационаре;

- проводить обучение лиц, занятых сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в медицинской организации;
- осуществлять периодические проверки правильности обращения с различными группами отходов во всех подразделениях учреждения здравоохранения и в местах временного хранения;
- совместно с эпидемиологом проводить анализ информации о нарушении требований санитарно-противоэпидемического режима при обращении с отходами классов Б и В во всех структурных подразделениях;
- организовывать внеплановые проверки знаний персонала учреждения здравоохранения при установлении фактов нарушения действующих правил и норм обращения с отходами;
- составлять акты о выявленных нарушениях правил и норм обращения с отходами в структурных подразделениях медицинской организации, готовить предложения по их устранению.

3. Права

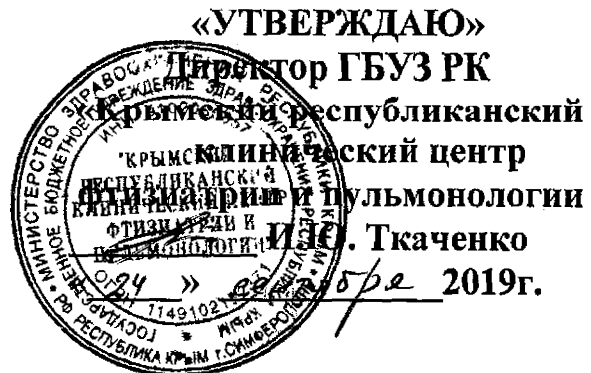
3.1. Ответственный по обращению с отходами в медицинской организации имеет право:

- принимать участие в подборе и расстановке кадров, занятых в сфере обращения с отходами здравоохранения;
- вносить свои предложения директору медицинской организации об организации работы в подразделениях по вопросам обращения с отходами;
- контролировать качество работы ответственных лиц обособленных структурных подразделений и младшего звена, занятых обращением с отходами в медицинской организации;
- представлять свои предложения администрации для материального поощрения или наложения административного взыскания на персонал, занятый в данной сфере.

4. Ответственность

4.1. Ответственный специалист по обращению с отходами в медицинской организации несет ответственность за организацию сбора, хранения, транспортировки отходов здравоохранения в учреждении здравоохранения.

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Крымский республиканский клинический
центр фтизиатрии и пульмонологии



**ИНСТРУКЦИЯ № ИЭ - 3
по экологии**

для ответственного лица осуществляющего санитарно-эпидемиологический надзор за организацией обращения с отходами

- 1.1. Главная медицинская сестра ГБУЗ РК «КРКЦФиП» (далее - медицинская организация) является ответственным лицом, осуществляющим санитарно-эпидемиологический надзор за организацией обращения с отходами в медицинской организации.
- 1.2. Главная медицинская сестра медицинской организации проходит обязательное обучение по обращению с отходами.
- 1.3. Главная медицинская сестра медицинской организации подчиняется по данным вопросам непосредственно директору медицинской организации.
- 1.4. Главная медицинская сестра медицинской организации руководствуется в своей работе законодательством РФ, приказами МЗ РФ и требованиями, изложенными в СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

2. Обязанности

2.1. Главная медицинская сестра медицинской организации должна:

- 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;

- осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор за организацией деятельности системы сбора и удаления отходов в медицинской организации;

- знать количественную и структурную характеристику отходов, образующихся в медицинской организации;

- совместно с ответственным по обращению с отходами в медицинской организации определять места первичного и промежуточного сборов 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 медицинской организации;

- совместно с ответственным по обращению с отходами в медицинской организации определять ежемесячную и годовую потребность учреждения здравоохранения в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаре и расходных материалах, используемых при обращении с отходами;

- оказывать постоянную методическую помощь по специальным вопросам должностным лицам, ответственным за организацию обращения с отходами в медицинской организации;

- оказывать методическую помощь ответственному по обращению с отходами в медицинской организации при разработке проектов инструкций для должностных лиц медицинской организации, ответственных за сбор и удаление отходов в медицинской организации, с учетом ее специфики;

- 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 медицинской организации, а также организации проведения дезинфекционных и противоэпидемических мероприятий в случае аварийных ситуаций;

- определять порядок и способы проведения дезинфекции при организации сбора отходов классов Б и В в подразделениях;

- принимать участие в обучении лиц, занятых сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в медицинской организации;

- совместно с ответственным по обращению с отходами в медицинской организации осуществлять периодические проверки правильности обращения с различными группами отходов во всех подразделениях учреждения здравоохранения и в местах временного хранения;
- проводить анализ информации о нарушении требований санитарно-противоэпидемического режима при обращении с отходами классов Б и В во всех структурных подразделениях;
- организовывать внеплановые проверки знаний персонала медицинской организации требований санитарно-противоэпидемического режима при установлении фактов нарушения действующих правил и норм обращения с отходами;
- составлять акты о выявленных нарушениях санитарно-эпидемиологических правил и норм обращения с отходами в структурных подразделениях медицинской организации, готовить предложения по их устранению.

3. Права

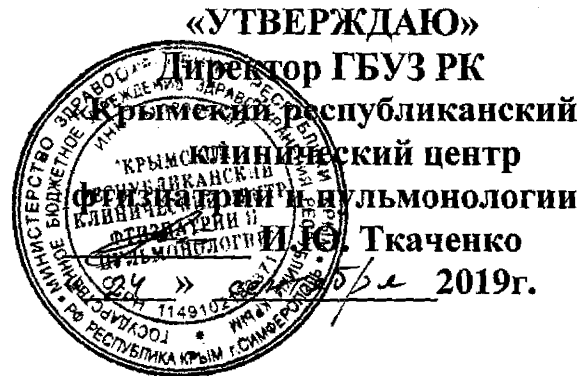
3.1. Главная медицинская сестра медицинской организации имеет право:

- принимать участие в подборе и расстановке кадров, занятых в сфере обращения с отходами здравоохранения;
- вносить свои предложения главному врачу об организации работы в медицинской организации по вопросам обращения с отходами и соблюдению требований санитарно-противоэпидемического режима;
- контролировать качество работы ответственных лиц обособленных структурных подразделений и младшего звена, занятых обращением с отходами в медицинской организации;
- представлять свои предложения администрации для материального поощрения или наложения административного взыскания на персонал, занятый в данной сфере.

4. Ответственность

4.1. Главная медицинская сестра медицинской организации несет ответственность за методическое руководство и контроль выполнения санитарно-эпидемиологических правил при организации сбора, временного хранения, транспортировки всех классов отходов в лечебно-профилактическом учреждении.

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Крымский республиканский клинический
центр фтизиатрии и пульмонологии**



**ИНСТРУКЦИЯ № ИЭ - 4
по экологии**

**для ответственного по обращению с отходами в подразделении ГБУЗ РК
«КРКЦФиП»**

- 1.1. Ответственным по обращению с отходами в подразделении медицинской организации является старшая медицинская сестра.
- 1.2. Ответственный по обращению с отходами в подразделении медицинской организации назначается приказом директора медицинской организации и проходит обучение по обращению с отходами.
- 1.3. Ответственный по обращению с отходами в подразделении медицинской организации подчиняется по данным вопросам непосредственно ответственному специалисту по обращению с отходами в медицинской организации.
- 1.4. Ответственный по обращению с отходами в подразделении медицинской организации руководствуется в своей работе законодательством РФ, приказами МЗ РФ и требованиями, изложенными в СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

2. Обязанности

- 2.1. Ответственный по обращению с отходами в подразделении медицинской организации должен:

- знать требования руководящих документов, регламентирующих деятельность медицинского и технического персонала по сбору, временному хранению, транспортировке и удалению отходов лечебно-профилактических учреждений различных классов;
- осуществлять постоянное организационное руководство системой сбора и удаления отходов в подразделении медицинской организации;
- разрабатывать совместно с эпидемиологом медицинской организации проекты должностных инструкций для персонала подразделения с учетом его специфики;
- знать количественную и структурную характеристику отходов, образующихся в подразделении медицинской организации;
- совместно с ответственным за сбор и удаление отходов в медицинской организации определять в подразделении места первичного и промежуточного сборов отходов, размещения стоек-тележек, транспортных внутрикорпусных тележек, порядок герметизации одноразовой тары и пути транспортировки отходов подразделения различных классов до места расположения (меж)корпусных контейнеров;
- определять ежемесячную и годовую потребность подразделения медицинской организации в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаре и расходных материалах, используемых при обращении с отходами;
- проводить вводный инструктаж и обучение медицинского и обслуживающего персонала отделения по вопросам безопасного обращения с отходами, а также тренировочные занятия, отрабатывающие действия сотрудников в случае аварийных ситуаций;
- знать и требовать от медицинского и обслуживающего персонала отделения выполнения инструкций по дезинфекции отходов, относящихся к классам Б и В;
- ежедневно контролировать наличие необходимого дневного запаса одноразовой тары, дезинфицирующих средств и других расходных материалов, используемых при обращении с отходами;
- 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;

- организовывать проведение дезинфекционных и противоэпидемических мероприятий в случае аварийных ситуаций;
- осуществлять постоянный контроль за выполнением требований противоэпидемического режима и техники безопасности медицинским и обслуживающим персоналом отделения, непосредственно осуществляющим сбор, герметизацию упаковочной тары и удаление отходов из подразделения медицинской организации;
- вести соответствующую учетную документацию по обращению с отходами в своем обособленном структурном подразделении;
- проводить периодические плановые проверки правильности обращения персонала с различными группами отходов в подразделении.

2.2. Ответственный по обращению с отходами в обособленном структурном подразделении медицинской организации обязан систематически (1 раз в год) проводить инструктаж по обращению с отходами.

3. Права

3.1. Ответственный по обращению с отходами в подразделении медицинской организации имеет право:

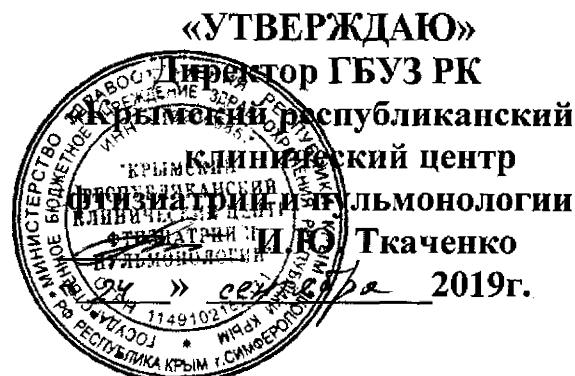
- принимать непосредственное участие в подборе и расстановке кадров, занятых в сфере обращения с отходами здравоохранения в своем структурном подразделении;
- вносить свои предложения руководителю подразделения и эпидемиологу медицинской организации о правильной организации работы в своем структурном подразделении по вопросам обращения с отходами;
- контролировать качество работы медицинского и обслуживающего персонала отделения, непосредственно осуществляющего сбор и удаление отходов;
- представлять свои предложения администрации медицинской организации 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 медицинской организации несет ответственность за соблюдение санитарно-противоэпидемического режима при организации сбора, временного

хранения и транспортировки всех классов отходов в своем структурном подразделении.

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Крымский республиканский клинический
центр фтизиатрии и пульмонологии



**ИНСТРУКЦИЯ № ИЭ - 5
по экологии**

**для ответственных лиц непосредственно занятых сбором,
обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов
в ГБУЗ Р «КРКЦФИП»**

1.1. Средний медицинский (процедурные, перевязочные, постовые медицинские сестры), младший медицинский (санитарки), технический и обслуживающий персонал является лицами, непосредственно занятыми сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в ГБУЗ РК «КРКЦФИП» (далее – медицинская организация).

1.2. Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях медицинской организации, допускаются к работе после прохождения инструктажа под руководством ответственного по обращению с отходами в медицинской организации (или главной медицинской сестры медицинской организации, ответственного по обращению с отходами в обособленном структурном подразделении) в соответствии с принятой в данном учреждении здравоохранения схемой обращения с отходами.

1.3. Лица, занятые сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях медицинской организации, подчиняются по данным вопросам непосредственно ответственному специалисту по обращению с отходами в своем подразделении и другим должностным лицам медицинской организации, ответственным за решение данной проблемы.

1.4. Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях медицинской организации, руководствуются в своей работе законодательством РФ, приказами МЗ РФ и требованиями, изложенными в СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

2. Обязанности

2.1. Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях медицинской организации, должны:

- 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 медицинской организации;
- знать места первичного и промежуточного сборов отходов в отделении, правила эксплуатации технологического оборудования, применяемую технологию герметизации одноразовой упаковочной тары, пути транспортировки отходов различных классов до места расположения (меж)корпусных контейнеров;
- ежедневно контролировать наличие необходимого дневного запаса одноразовой упаковочной тары, дезинфицирующих средств и других расходных материалов, используемых при обращении с отходами;
- 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;
- знать способы проведения дезинфекции и правила обращения с отходами классов Б и В, принятые в медицинской организации, и строго выполнять их в практической деятельности;
- владеть принятой в медицинской организации технологией герметизации отходов;
- проводить дезинфекцию и мытье после освобождения от отходов многоразовых емкостей и технологического оборудования, используемых для их сбора и удаления в подразделении;

- знать и выполнять правила обеззараживания при проведении сбора и временном хранении использованного острого и режущего инструментария, относящегося к классам Б и В; медицинской организации
- 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;
- вести соответствующую учетную документацию по обращению с отходами на своем рабочем месте;
- ежемесячно сдавать отчет по обращению с отходами медицинской организации специалисту по обращению с отходами ГБУЗ РК «КРКЦФиП».

3. Права

3.1. Лица, занятые непосредственным сбором, обеззараживанием, временным хранением и транспортировкой отходов в структурных подразделениях медицинской организации, имеют право:

- вносить предложения по оптимизации сбора, обеззараживания, временного хранения и транспортировки отходов ответственному специалисту по обращению с отходами в своем структурном подразделении;
- обращаться к руководителю 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 медицинской организации, несет ответственность за соблюдение правил санитарно-противоэпидемического режима при обращении со всеми классами отходов на своем рабочем месте.

Приложение №7 к Приказу
от 24.09.19 № 263



ПОДПИСАЮ:
Директор ГБУЗ РК
"Крымский республиканский
клинический центр
фтизиатрии и
пульмонологии"
Ткаченко
2019 г.

План природоохранных мероприятий для ГБУЗ РК "Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии" на 2019-2023 г.

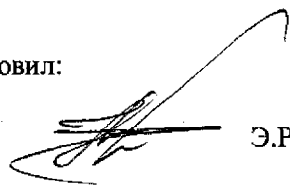
№ п/п	Наименование природоохранного мероприятия	Ожидаемый эффект от выполнения мероприятия	сроки выполнения мероприятия	Ответственный исполнитель
1	2	3	4	5
Охрана атмосферного воздуха				
1	Постановка на учет объектов оказывающих негативное воздействие на окружающую среду	1. Выполнение требований природоохранного законодательства;	Второе полугодие 2019 г.	Эколог (По договору со специализированной организацией)
2	Проведение инвентаризации выбросов загрязняющих веществ в атмосферу	1. Выполнение требований природоохранного законодательства; 2. Снижение потенциальной возможности загрязнения окружающей среды	Второе полугодие 2019 г.	Эколог (По договору со специализированной организацией)

3	Разработка Проекта нормативов предельно-допустимых выбросов (ПДВ) в атмосферу, получение положительного санитарно-эпидемиологического заключения на данный Проект	Соблюдение требований природоохранного законодательства	Второе полугодие 2020г.	Эколог (По договору со специализированной организацией)
4	Определение размеров санитарно-защитных зон, для обеспечения уменьшения воздействия загрязнения на атмосферный воздух	1. Выполнение требований природоохранного законодательства; 2. Снижение потенциальной возможности загрязнения окружающей среды	Второе полугодие 2020г.	Эколог (По договору со специализированной организацией)
5	Контроль за соблюдением предельно-допустимых выбросов на источниках выбросов согласно Проекту нормативов предельно-допустимых выбросов в атмосферу			Эколог
Обращение с отходами				
1	Заключение договора с лицензированным предприятием о вывозе на переработку, размещение и утилизацию медицинских отходов Класса А, близкие по составу к ТБО	1. Снижение потенциальной возможности загрязнения окружающей среды; 2. Снижение степени негативного воздействия на окружающую среду;	Постоянно	Заместитель директора по технической части
2	Заключение договора с лицензированным предприятием о вывозе на переработку, размещение и утилизацию медицинских отходов Класса Б, Класса В и Класса Г		Постоянно	Главная медицинская сестра
3	Проведение регулярной уборки территории предприятия	1. Снижение потенциальной возможности загрязнения окружающей среды; 2. Снижение степени негативного воздействия на окружающую среду;	Постоянно	Заведующий хозяйством

4	Соблюдение предельного объема накоплений отходов производства и потребления		Постоянно	Заместитель директора по технической части, Главная медицинская сестра
5	Контроль своевременного вывоза отходов		Постоянно	Заместитель директора по технической части Главная медицинская сестра
Водоохранные мероприятия				
1	Проектирование очистных сооружений		2020 г.	Заместитель директора по технической части
2	Установка очистных сооружений		2023 г.	Заместитель директора по технической части, Эколог
Природоохранные мероприятия				
1	Заключение договора с лицензированным предприятием о разработке проектов санитарно-защитных зон	1. Снижение потенциальной возможности загрязнения окружающей среды;	Постоянно	Эколог
Экологическое обучение				
1	Подготовка ответственных специалистов в области охраны окружающей среды и экологической безопасности	Соблюдение требований природоохранного законодательства	2019 г.-2023	Эколог
Финансовое обеспечение экологической безопасности				
1	Платежи за негативное воздействие на окружающую среду	Соблюдение требований природоохранного законодательства	Ежегодно	Главный бухгалтер

Подготовил:

Эколог



Э.Р. Налбантов

ОТЧЕТ ОБ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В ОСП

за _____ 20__ г.

№ п/п	Название медицинских учреждений Министерства здравоохранения Республики Крым (структурное подразделение)	Организации осуществляющие вывоз и утилизацию медицинских отходов/ спец. оборудование (утилизатор), установленное в учреждении	класс А		класс Б		класс В		класс Г		способ обеззараживания/ обезвреживания	количество			
			количество в кг	сумма в рублях	количество в кг	из них патолого-анатомических в кг	сумма в рублях	количество в кг	сумма в рублях	количество в кг		сумма в рублях	расходного материала для сбора отходов (пакетов, контейнеров)	тележек/контейнеров для перемещения отходов внутри мед. учреждения	оборудованных площадок и помещений для временного хранения отходов

Ответственный за обращение медицинских отходов