

УТВЕРЖДЕН

приказом по ГБОУ РК

«Феодосийская специальная школа-интернат»

от 10.08.2017 № 37

Директор *Ольга Бендаришко Е.В.*

10.08.2017



1.1. Настоящая инструкция по обращению с медицинскими отходами разработана в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области обращения с медицинскими отходами.

1.2. Инструкция разработана в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области обращения с медицинскими отходами.

1.3. Для организации обучения с медицинскими отходами приказом руководителя Школы назначаются ответственные лица, отвечающие за обращение с медицинскими отходами.

## 2. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

2.1. Сборные отходы по классам опасности производятся исключительно на местах первично сбора отходов.

2.2. Медицинские отходы должны упаковываться в соответствии с требованиями (контейнеры, пакеты), в соответствии с нормативными документами.

2.3. Не допускается смешивание отходов различных классов на всех этапах их сбора, хранения, транспортировки и утилизации.

2.4. Сбор отходов в учреждениях осуществляется в соответствии с нормативными документами.

### **ЛОКАЛЬНЫЙ НОРМАТИВНЫЙ АКТ № 9.26** **Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения** **Республики Крым «Феодосийская специальная школа-интернат»**

### **ИНСТРУКЦИЯ** **ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ**

## 3. СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

3.1. Инструкция персонала по правилам безопасного обращения с медицинскими отходами осуществляется руководителем структурного подразделения (врачом-инфекционистом).

3.2. Медицинские отходы должны быть тщательно сортированы, герметично упакованы и иметь соответствующую маркировку.

3.3. Работник, ответственный за транспортировку медицинских отходов, проверяет пакеты или контейнеры на герметичность при удалении с места временного хранения. При нарушении целостности упаковки отходы не подлежат дальнейшей транспортировке, ответственное лицо должно немедленно информировать руководителя подразделения об этом.

3.4. Медицинские работники должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски, защитные очки). На рабочем месте должна быть аптечка для оказания первой помощи при аварийных ситуациях. Персонал, занятый транспортировкой медицинских отходов, подлежит профилактической вакцинации в соответствии с требованиями законодательства РФ. Работам по обращению с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет и не иммунизированные против гепатита В.

2017 год

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящая инструкция по обращению с медицинскими отходами (далее - Инструкция) определяет правила сбора, временного хранения, удаления медицинских отходов в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Республики Крым "Феодосийская специальная школа-интернат" (далее - Школа).

1.2. Инструкция разработана в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

1.3. Для организации обращения с медицинскими отходами и повседневного контроля приказом руководителя Школы назначаются ответственные лица, ответственные за обращение с медицинскими отходами.

## **2. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ**

2.1. Сортировка отходов по классам опасности производится непосредственно на местах первичного сбора отходов.

2.2. Медицинский блок Школы должен располагать достаточным количеством тары (контейнеры одноразовые, пакеты), в соответствии с нормативными документами.

2.3. Не допускается смешивание отходов различных классов на всех стадиях их сбора, временного хранения и удаления.

2.4. Сбор колющих и режущих отходов производится в специальные одноразовые контейнеры.

2.5. Наполнение контейнеров не должно превышать 3/4 объёма.

2.6. Уплотнение пакетов с отходами запрещается.

2.7. Наличие чёткой маркировки контейнеров и пакетов в соответствии с классом отходов.

2.8. Хранение медицинских отходов в Школе (до момента транспортировки) осуществляется в специально отведённых местах: специально выделенное помещение, где исключается риск доступа к отходам лиц, не имеющих на это полномочий.

2.9. Обязательное разделение потоков медицинских отходов разных классов от места их временного хранения до места окончательного размещения.

## **3. СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ**

3.1. Инструктаж медперсонала по правилам безопасного обращения с медицинскими отходами осуществляется руководителем структурного подразделения (врачом-педиатром).

3.2. Медицинские отходы должны быть тщательно отсортированы, герметично упакованы и иметь соответствующую маркировку.

3.3. Работник, ответственный за транспортировку медицинских отходов, проверяет пакеты или контейнеры на герметичность перед удалением с места временного хранения. При нарушении правил упаковки отходы не подлежат дальнейшей транспортировке, ответственное лицо должно немедленно информировать руководителя подразделения об этом.

3.4. Медицинские работники должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски, защитные очки). На рабочем месте должна быть аптечка для оказания первой помощи при аварийных ситуациях. Персонал, занятый транспортированием медицинских отходов, подлежит профилактической иммунизации в соответствии с требованиями законодательства РФ. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет и не иммунизированные против гепатита В.

### 3. КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

3.1. Все отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на 5 классов опасности:

Класс опасности	Характеристика морфологического состава
Класс А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических
Класс Б (эпидемиологически опасные отходы)	Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. 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
Класс В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы)	Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории. Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности. Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза
Класс Г (токсикологически опасные отходы 1-4* классов опасности)	Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств. Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие
Класс Д (радиоактивные отходы)	Все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

3.2. В Школе предусматривается наличие отходов класса А, Б и Г.

## **4. ЭТАПЫ СБОРА, ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ**

- 4.1. Сбор отходов внутри медицинского блока.
- 4.2. Перемещение отходов из медицинского блока в специально выделенное помещение для временного хранения отходов, доступ посторонних лиц в которое запрещён.
- 4.3. Вывоз (транспортирование) отходов с территории Школы транспортом специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания, уничтожения, захоронения.
- 4.4. Схема сбора и удаления отходов - в приложении к настоящей Инструкции.

## **5. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ УПАКОВКИ (РАССЫПАНИИ, РАЗЛИВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ)**

- 5.1. В случае рассыпания (разливания) необеззараженных потенциально инфицированных отходов следует провести их дезинфекцию на месте аварии с использованием соответствующих дезинфицирующих средств. Сбор рассыпанных (разлитых) отходов проводят по истечении времени экспозиции. О случае аварии докладывают по подчиненности.
- 5.2. Демеркуризация проводится персоналом в случае небольших аварийных ситуаций согласно инструкции по демеркуризации очага ртутного загрязнения.

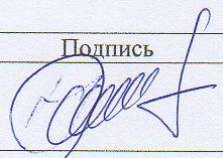
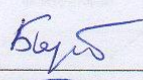

## **6. УЧЕТ И КОНТРОЛЬ ЗА ДВИЖЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ**

- 6.1. Учёт и контроль движения отходов класса А, Г осуществляется в соответствии с требованиями законодательства РФ.
- 6.2. Учёт и контроль движения отходов класса Б осуществляется с помощью следующих документов: журнал учёта отходов (в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов), документы, подтверждающие вывоз отходов, выданные специализированной организацией, осуществляющей вывоз и обезвреживание отходов.

## **7. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ**

- 7.1. Визуальная и документальная проверка (не реже 1 раза в месяц):
  - количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и другое), 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, контейнерной площадки;
  - регулярности вывоза отходов.
- 7.2. Лабораторно-инструментальная проверка:
  - контроль паров ртути в воздухе в помещении временного хранения для ртутьсодержащих отходов (РСО) (не реже 1 раза в год);
  - контроль состояния почвы по химическим, бактериологическим и паразитическим показателям в местах размещения контейнерных площадок для отходов ТБО (отходы класса А).

РАБОЧАЯ ГРУППА ПО РАЗРАБОТКЕ ЛНА:

Должность	ФИО	Подпись
Заместитель директора по безопасности	Д.А.Марчук	
Специалист по охране труда	С.А.Барлет	
Врач-педиатр	Н.Ю. Самборская	

СОГЛАСОВАНО:


Юрисконсульт  А.В.Зубарев

СХЕМА СБОРА И УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ

