



# Организация работы по обращению с медицинскими отходами в ЛПУ

Юмцунова Наталья Александровна

Помощник врача – эпидемиолога  
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова

г. Москва



***Медицинские отходы*** — отходы, образующиеся в различных организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно – диагностических и оздоровительных процедур.



В России в год образуется  
**от 0,6 до 1 млн. тонн**  
медицинских отходов!

В Москве более  
**250 тысяч тонн!**



# Что представляют собой медицинские отходы?



- системы для переливания крови;
- остатки пищи;
- перевязочный материал;
- одноразовый инструментарий, в т.ч. острый;
- лекарства с истекшим сроком хранения;
- перчатки;
- одноразовое белье;
- писчая и туалетная бумага
- и т.д.



# Чем опасны медицинские отходы?



Всего лишь в **1 грамме** медицинских отходов содержится **200-300 млрд.** патогенных и условно-патогенных микроорганизмов !



# Опасность заражения медицинского персонала



Риск инфицирования при ранении острым предметом  
(иглой, скальпелем, пр.):

- 30% ВГВ
- 1,8% ВГС
- 0,3% ВИЧ





# Классификация медицинских ОТХОДОВ



## Классификация отходов ЛПУ по ведущему фактору опасности



# Федеральный закон №323 Об охране здоровья граждан Российской Федерации

(от 21 ноября 2011 года)



Глава 12 ,Статья 85.

Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя:

***1) контроль качества и безопасности медицинской деятельности;***

Глава 9 , Статья 79.

Медицинская организация обязана:...

***13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий.***

# Пути уменьшения профессионального риска заражения



1. Разработка инструкции по обращению с медицинскими отходами.
2. Предварительный и затем ежегодный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.
3. Правильная утилизация медицинских отходов, особенно колющих и режущих.
4. Обеспечение безопасных условий труда работников, осуществляющих манипуляции с медицинскими отходами.
5. Вакцинация персонала.



# **Категорически запрещается:**

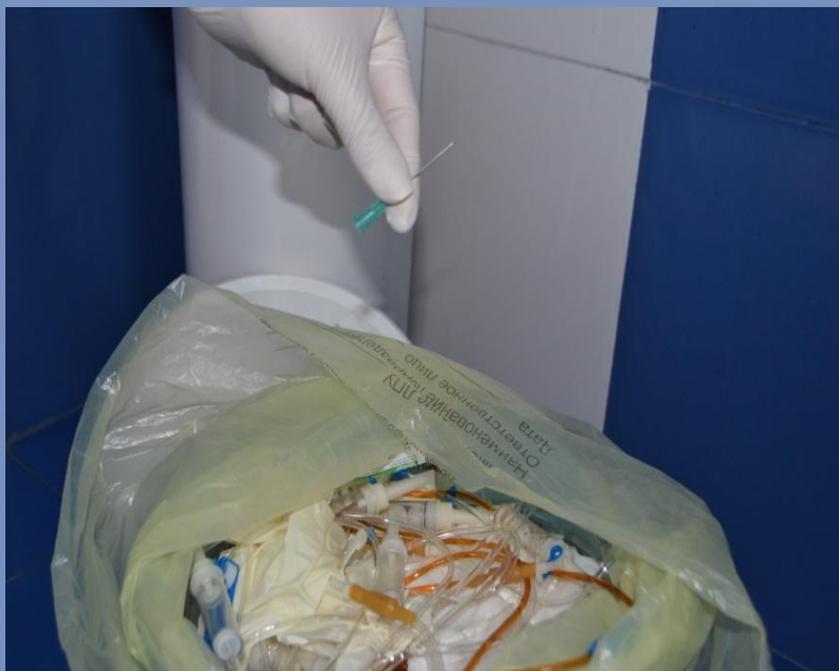
- **вручную разрушать, разрезать отходы классов «Б» и «В»**
- **осуществлять работу с отходами без СИЗ**



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

# **Категорически запрещается:**

- пересыпать неупакованные отходы классов «Б» и «В» из одной емкости в другую
- устанавливать емкости для отходов вблизи нагревательных приборов



- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого инструментария
- утрамбовывать отходы

# Демонстрация безответственности



# Ошибки персонала



# Обеззараживание медицинских отходов:

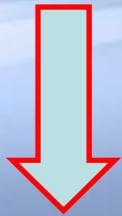


**2011 год**

**Новый подход  
к обращению  
с медицинскими  
отходами**

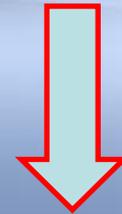
**Аппаратные технологии  
с физическими  
методами воздействия**

# Участок по обеззараживанию медицинских отходов (УОМО)



## **Децентрализованный тип**

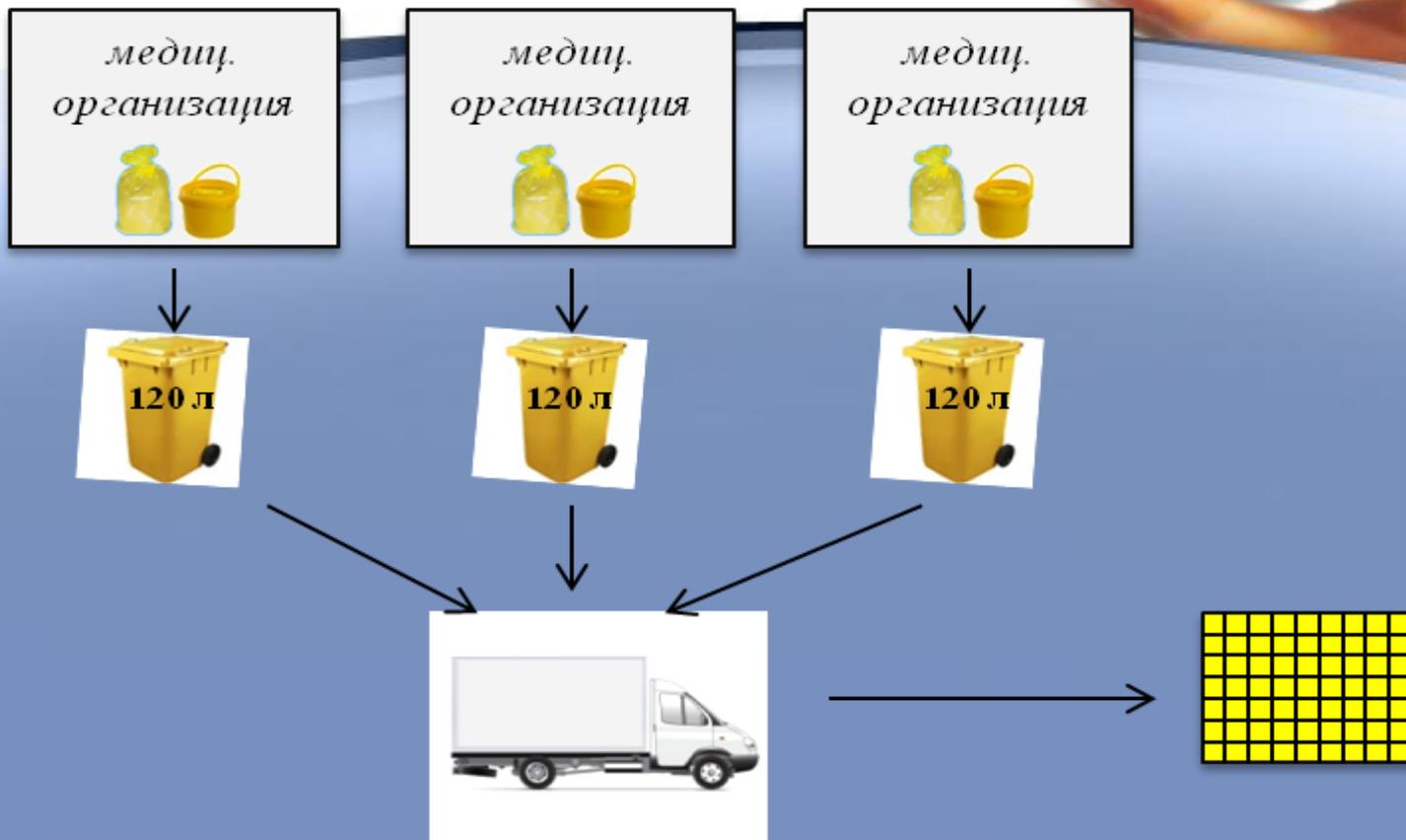
*Располагается в пределах  
территории медицинской  
организации*



## **Централизованный тип**

*Располагается за пределами  
территории медицинской  
организации*

# Централизованный тип УОМО



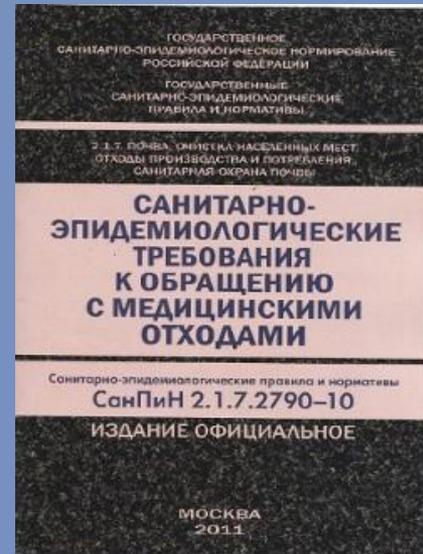
Условные обозначения:

 пакеты и контейнеры с необеззараженными МО;  контейнер (120 л) с необеззараженными МО;  $\rightarrow$  пути перемещения необеззараженных МО;

 централизованный УОМО (2 типа)



***Единые санитарно –  
гигиенические требования  
в обращении с  
медицинскими отходами.  
Как выполнить?***



# Нормативные ссылки:

**СанПиН 2.1.7.2790-10** «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

**СП 1.1.1058-01** «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно – противоэпидемических мероприятий» (с изменениями и дополнениями №1, **СП 1.1.2193-07**)

**Цель производственного контроля** – обеспечение безопасности и/или безвредности для человека и среды обитания вредного влияния объектов ПК путем надлежащего выполнения санитарно – профилактических, противоэпидемических мероприятий и осуществление контроля за их соблюдением.

**Объектами производственного контроля** за организацией безопасного обращения с медицинскими отходами являются помещения, технологическое оборудование, рабочие места, используемые для выполнения работ.



# Необходимая документация в медицинской организации:



- Внутренний приказ или распоряжение о назначении лиц, ответственных за обращение с медицинскими отходами в целом, а также в каждом структурном подразделении.
- Инструкция – документ, определяющий этапы технологического цикла отходов (от процессов появления до вывоза).
- Схема сбора и удаления отходов
- Договоры со специализированными организациями на вывоз отходов различных классов
- Документы, подтверждающие медицинский осмотр и вакцинацию
- Журнал проведения инструктажа персонала

# Визуальная и документальная проверка:



- контроль за процедурой обращения с медицинскими отходами;
- контроль наличия расходных материалов, исправности многоразового инвентаря;
- контроль использования персоналом СИЗ при обращении с отходами, организации централизованной стирки спецодежды и регулярности ее смены;
- контроль санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и УОМО, мусоропроводов, контейнерных площадок;

# Визуальная и документальная проверка:



- проверка соблюдения режимов обеззараживания медицинских отходов при применении физических и химических методов;
- контроль ведения технологических журналов учета отходов;
- проверка условий временного хранения, регулярности вывоза;
- проведение предварительных и периодических инструктажей по безопасному обращению с медицинскими отходами.

# Лабораторно – инструментальный контроль

- *микробиологический контроль эффективности обеззараживания медицинских 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*





***Организация системы  
обращения с  
медицинскими отходами***



## Сравнительный анализ эффективности методов обеззараживания

*Эпидемиологическая*



исследования Российских ученых подтверждают эффективность физических методов обеззараживания

*Технологическая*



уменьшение веса и объема  
потеря потребительских свойств  
возможность захоронения на полигонах ТБО

*Экономическая*



снижение стоимости транспортировки  
минимальная себестоимость обеззараживания 1 кг медицинских отходов



# НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИКО- ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР имени Н.И.ПИРОГОВА



# Этапы внедрения инновационной системы обращения с медицинскими отходами

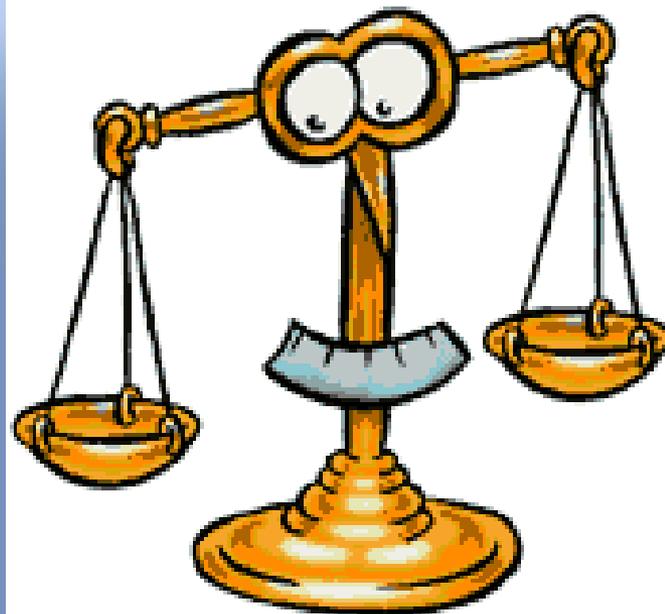


- оценены объемы образования отходов по классам
- проведен качественный и количественный анализ отходов класса «Б»
- разработаны проектные и технические решения для размещения автоматизированных установок
- проведены проектные работы по подготовке помещений, включая работы по перепланировке и ремонту
- согласование проектов в Управлении Роспотребнадзора
- оснащение УОМО оборудованием
- внесение изменений в штатное расписание
- подбор и обучение персонала УОМО

# Все познается в сравнении



**Химический  
метод**



**Физический  
метод**

Себестоимость обеззараживания 1 кг отходов химическим методом составил – **229 руб.95 коп.**, физическим (с помощью АУ) - **43 руб.21 коп.**, т.е. дешевле **в 5,4 раза**

**Благодарю за внимание!**

