

Утверждаю:
директор ГПОУ «Кузбасское УОР»

Н.В.Сизикова

Приказ от 01.01.2022 г. № 86



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0086A8258541CBF47729BA7ADF71BABDE6
Владелец: Сизикова Наталья Владимировна
Действителен: с 18.01.2023 до 12.04.2024

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ
В ГПОУ «КУЗБАССКОЕ УОР»**

г. Ленинск-Кузнецкий
2022год

I. Общие положения

1.1. Положение о порядке обращения с медицинскими отходами (далее- положение) в ГПОУ «Кузбасское УОР» (далее- учреждение) разработано в целях упорядочения деятельности и экологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- ФЗ от 24.06.1998г. №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления»;

- Постановлением Главного государственного санитарного врача от 28 января 2021г. № 3

«Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

1.3. Положение направлено на охрану здоровья обучающихся и работников УОР, в том числе медицинского персонала, занимающегося обезвреживанием, сбором, временным хранением медицинских отходов экологическую защиту окружающей среды.

II. Характеристика медицинских отходов, места образования

2.1. Медицинские отходы- это материалы, вещества, изделия, приборы, утратившие или полностью свои первоначальные потребительские свойства в ходе осуществления медицинской деятельностью, связанной медицинским и медико-биологическим обеспечением обучающихся.

2.2 Согласно СанПиН 2.1.3684-21 медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на окружающую среду подразделяются на пять классов опасности:

- класс «А» - отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями инфекционного больного (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные в твердым коммунальным отходам), в том числе использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекциными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы.

- класс отходов «Б»- отходы инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы, в том числе: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями;

- класс «В» чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

- класс «Г» - токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

- класс «Д» - радиационные отходы.

2.3.Медицинские отходы класса «А» образуются во всех функциональных подразделениях медицинского восстановительного центра в результате повседневной медицинской деятельности и в столовой учреждения.

2.4. В учреждении к медицинским отходам класса «Б» отнесены инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Это материалы и инструменты, загрязненные биологическим выделениями, в том числе кровью (использованный перевязочный материал, медицинские перчатки, шпателя), инфицированные пищевые отходы.

Отходы класса «Б» образуются в кабинете неотложной медицинской помощи, в местах проведения учебно-тренировочных занятий, соревнований, возможны в столовой.

2.5. К отходам класса «Г» относятся: лекарственные средства, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности; ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы от систем освещения.

2.6. Медицинские отходы класса «В», «Д» в учреждении не образуются.

III. Схема обращения с медицинскими отходами

3.1. Обращение с медицинскими отходами в учреждении осуществляется в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача от 28 января 2021г. № 3.

3.2. Схема обращения с медицинскими отходами состоит из следующих этапов:

- организационные мероприятия (инструктаж ответственного персонала, приобретение расходных материалов и оборудования, спецодежды и сменной обуви, обустройство мест временного хранения медицинских отходов)
- дезинфекция отходов класса «Б», сбор, временное хранение и удаление из учреждения в специализированную организацию для утилизации.

3.3. Утилизация медицинских отходов предполагает заключение договора с организацией, имеющей:

- лицензию на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию и размещению медицинских отходов класса «Б», «Г» с 1-4 классом опасности;
- СЭЗ, разрешающее утилизацию медицинских отходов класса «Б», «Г» с 1-4 классом опасности.

IV. Организация работы по обращению с медицинскими отходами

4.1. Этапы обращения с медицинскими отходами класса «А».

4.1.1 Сбор отходов в местах их образования осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой (например, белый), за исключением желтого и красного. Емкости для сбора должны быть промаркованы «Отходы класса А». Крупногабаритные отходы класса «А» собираются в промаркованные контейнеры или хранятся в отдельно отведенном месте.

4.1.2. Временное хранение не более суток при естественных условиях. Контейнеры с отходами класса «А» хранятся на специальной площадке. Контейнерная площадка должна располагаться на территории хозяйственной зоны не менее чем 25м от здания учреждения, иметь твердое покрытие. Размер контейнерной площадки должен превышать площадь основания контейнеров на 1,5 м во все стороны. Площадка должна быть огорожена.

4.1.3. Транспортировка к месту утилизации осуществляется автотранспортом специализированных организаций. Организация, осуществляющая транспортирование отходов должна иметь участок для мытья, дезинфекции и дезинсекции контейнеров.

4.1.4. Размещение (уничтожение) отходов класса «А» термическим способом на полигоне твердых коммунальных отходов.

4.2. Отходы пищевого сырья и готовой пищи хранят в многоразовых контейнерах с крышками. Хранение возможно в специально отведенном месте, отдельно от других отходов класс «А». Емкости освобождают по мере их заполнения не более 2/3 объема, затем промывают раствором моющего средства и дезинфицируются. Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более 24 часов. Пищевые отходы (кроме инфицированных) допускается использовать в сельском хозяйстве в соответствии требованиями законодательства РФ.

4.3. Этапы обращения с медицинскими отходами класса «Б»:

4.3.1. Дезинфекция отходов.

В учреждении применим химический метод обеззараживания. Погружение отходов в установленном режиме в промаркованные емкости с разрешенным дезинфицирующим средством производится в местах их образования. *СУ № 3 1. 2313-08, иносл 981.01.69.*

4.3.2. Сбор медицинских отходов класса «Б» собираются в местах их образования, в одноразовую, мягкую (пакеты) или твердую непрокалываемую упаковку (контейнеры) желтого или красного цвета. Допускается желтая или красная маркировка.

В мягкую упаковку (пакеты) собираются использованные перевязочные материалы, медицинские перчатки.

В твердую одноразовую, непрокалываемую, влагостойкую упаковку (контейнер) собираются колющие, острые отходы класса «Б».

Одноразовые пакеты должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более 10кг. Упаковка (контейнер) должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

4.3.3. Временное хранение. К помещениям временного хранения медицинских отходов предъявляются особые требования. Хранить в отдельном помещении, в отведенном месте. Доступ посторонних лиц в помещение временного хранения и открытое хранение отходов запрещено. Помещение, место должно быть оборудовано вытяжной вентиляцией и раковиной для мытья рук с подводкой холодной и горячей воды. Внутренняя облицовка должна выдерживать многократную влажную уборку с применением дезсредств.

4.3.4. После заполнения упаковки не более, чем на $\frac{3}{4}$ сотрудник, ответственный за сбор отходов в медицинском восстановительном центре, завязывает его или закрывает его приспособлениями, исключающими высыпание отходов. Маркирует упаковку надписью «Отходы класса «Б»» с нанесением названия учреждения, даты и фамилии ответственного за сбор, дату передачи для уничтожения.

4.3.5 Транспортировка к месту утилизации осуществляется автотранспортом специализированной организации по условиям договора.

4.4. медицинские отходы класса «Г» собираются в маркированные одноразовые упаковки любого цвета, кроме желтого и красного, хранятся в специально отведенном помещении. Вывозятся не реже 1 раза в год на утилизацию специализированной организацией, имеющей лицензию на данный вид деятельности. Отходы класса «Г» требуют обязательной паспортизации с указанием класса опасности и причины утилизации, утвержденной директором.

V. Требования к соблюдению техники безопасности медицинскими работниками при осуществлении сбора и обеззараживания отходов класса «Б» и «Г»

5.1. Медработник, осуществляющий обеззараживание, сбор отходов класса «Б» должен иметь специальную подготовку по технике безопасности при этих работах, уметь применять инвентарь и дезинфицирующие средства в соответствии с должностными инструкциями.

5.2. Обучение персонала правилам безопасного обращения осуществляют заведующий медицинским восстановительным центром, назначенный приказом директора. Инструктаж проводится при приеме на работу и затем не реже одного раза в год, перед началом нового учебного года с записью в журнале инструктажа. У ответственного работника должно быть свидетельство установленного образца из специализированного центра обучения на право организации работ по обращению с отходами.

5.3. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет и не прошедшие первичный или повторный инструктаж.

5.4. Работник проходит предварительный и периодический медицинские осмотры в соответствии с приказом МЗ РФ от 28 января 2021г № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (опасными) производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные и периодические медицинские осмотры».

5.5. Персонал должен быть привит в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и иметь соответствующую запись в личной медицинской книжке Сотрудник, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами класса «Б».

5.6. При сборе медицинских отходов класса «Б» запрещается:

- вручную разрушать, разрезать отходы;

- пересыпать, перегружать неупакованные отходы из одной емкости в другую, утрамбовывать руками;
- работать с отходами без средств индивидуальной защиты (перчаток, спецодежды);
- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острых медицинских инструментов;
- размещать емкости для сбора вблизи нагревательных приборов;
- стирать спецодежду дома.

5.7. В случае получения травмы при обращении с отходами класса «Б» должны быть приняты меры экстренной профилактики в соответствии с инструкциями. Каждый случай фиксируется актом о получении травмы при обращении с отходами класса «Б» (приложение №1). В составлении акта участвует комиссия в составе 3-х человек: ответственное лицо, специалист по охране труда, председатель совета трудового коллектива. Комиссия утверждается директором по факту травмы. Акт хранится не 3-х лет.

5.8. На рабочем месте медработника должна быть аптечка первой медицинской помощи (приложение №2).

5.9. В случае аварии необходимы следующие действия (приложение №3).

VI. Производственный контроль

6.1. Контроль за соблюдением мероприятий по обращению с отходами класса «А», «Б», «Г» включен в Программу производственного контроля учреждения.

6.2. Производственный контроль включает:

- визуальную и документальную проверку не реже одного раза в месяц;
- наличие расходных материалов (запас пакетов, контейнеров);
- обеспеченность персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены и условия хранения;
- режим дезинфекции медицинских отходов класса «Б»;
- санитарное состояние помещений временного хранения и (или) участков обращения с медицинскими отходами;
- регулярность вывоза, в том числе ртутьсодержащих приборов, ламп и др.

VII. Перечень документов, необходимых для обращения с медицинскими отходами

Обязательными документами, необходимых для обращения с медицинскими документами являются:

- действующие нормативные документы по обращению с медицинскими отходами;
- журнал регистрации предварительного инструктажа;
- журнал регистрации инструктажа на рабочем месте по вопросам безопасности;
- приказ директора по организации работы с медицинскими отходами;
- приказ директора о назначении ответственных лиц;
- должностные инструкции для ответственных лиц;
- инструкции по обезвреживанию, сбору, хранению и удалению медицинских отходов;
- качественный и количественный состав отходов, образующихся в учреждении;
- схемы удаления медицинских отходов по группам;
- договоры с организациями, имеющих лицензию на утилизацию отходов;
- акт о получении травмы при обращении с отходами класса «Б».

VIII. Ответственность за нарушение в сфере обращения с отходами

За нарушение в сфере обращения с отходами предусмотрена:

- административная ответственность, установленная ч.2 ст.8.6; ч.5 ст.8.13; ст.8.19; ч.2 ст.8.31; ч.3 ст.8.31 КоАП.
- уголовная ответственность, установленная ч.1 ст. 247 УК

Приложение №1

Акт
о получении травмы при обращении с отходами класса «Б»

Дата составления _____
Место составления _____
Комиссия в составе (3-человек) _____

Ф.И.О., должность, стаж работы по специальности сотрудника, получившего травму _____

Локализация травмы, описание ситуации _____

Данные об использовании средств индивидуальной защиты _____

Подписи с указанием должностей и фамилий _____

Приложение №2

Аптечка первой медицинской помощи

1. 5% спиртовая настойка йода
2. 70% этиловый спирт
3. перманганат калия
4. вода для растворения перманганата
5. стерильные салфетки, бинты, лейкопластырь

Приложение №3

Действия необходимые в случае аварии

1. немедленно информировать ответственное лицо
2. при попадании выделений:

- на незащищенную кожу- кровь собирается ватным тампоном, смоченным 70% спиртом, другим тампоном обрабатывается в течение 2-х минут, затем руки в случае возникновения аварийной ситуации, при попадании выделений:

- на незащищенную кожу- кровь собирают ватным тампоном, смоченным 70% спиртом, другим тампоном обрабатывается в течение 2-минут, затем руки обмываются в течение 2 мин., проточной водой и повторно обрабатываются 70% спиртом;

- в глаза – глаза немедленно промыть под проточной водой или 0,05% KMnO4 с последующим закапыванием в глаза 30% р-р сульфацила-натрия;

- в нос- нос промыть под проточной водой или обработать 0,05% раствором KMnO4 с последующим закапыванием в нос- 2% протаргола;

- в рот – прополоскать водой, 0,05% раствором KMnO4, 70% спиртом;

- на рабочую одежду, обувь – загрязненную одежду снять, место загрязнения обильно смочить 3% дезсредством на 1час и сбросить в мешок для стирки;

- на поверхности рабочих столов, на оборудование – дезинфекция проводится с помощью тампона, смоченного одним из растворов дезсредства, методом 2кратного протирания поверхности с интервалом 15 минут, с последующим промыванием под проточной водой, протиранием влажной ветошью.