

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЕНОТАЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
(ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»)

ПРИКАЗ

19 01 2016 г.

№ 23/3

«Об организации работы с отходами
в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».

Во исполнение Федерального закона от 10.01.2002 № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды», Федерального закона от 04.05.1999 № 96-ФЗ «Об охране атмосферного воздуха», Федерального закона от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», а также в целях организации обращения с отходами и повседневного контроля в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».

Приказываю:

1. Продолжить работу по обращению с отходами в соответствии с инструкцией «О правилах сбора, хранения и удаления отходов в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (приложение №1).
2. Утвердить 3 уровня ответственности должностных лиц:
I уровень – лица, ответственные за организацию работы в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» и участковых больницах.
II уровень – лица, ответственные за организацию работы в подразделениях.
III уровень – лица, непосредственно занятые сбором отходов на местах их возникновения и транспортировкой на территории больницы.
3. Назначить ответственными лицами:
I уровня:
- и.о. главную медицинскую сестру Львову Ж.В. за организацию обращения с отходами класса «Б», обучение персонала II - III уровня, за определение ежемесячной и годовой потребности ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» в санитарно-гигиеническом оборудовании, инвентаря и расходным материалам, используемым при обращении с отходами.
- заведующих участковыми больницами за организацию работы по обращению с отходами, за обучение персонала II - III уровня, разработку схем сбора и транспортировки отходов во вверенных им подразделениях:

- Никольская участковая больница – заведующего Романов А.В., и старшая медицинская сестра Мутанова Е.Г.
- Волжская участковая больница – заведующую Очирова Т.Н., и старшая медицинская сестра Борзенко А.В..

В отделениях врача общей практики:

- в Замьяновском ОВОП – врача Р.Р.Нуртазаева
- в Восточинском ОВОП – врача Р.Т. Тулешеву
- в Пришибинской ООВП – врача Т.М. Гусейнову
- в ООВП с Федоровка - акушерку Н.А.Гвоздеву
- ВА с.Копановка – заведующую С.Х.Гасанову

В фельдшерско – акушерских пунктах:

- ФАП с.Грачи- заведующую Г.А. Аммаеву
- ФАП с. Ветлянка – и.о.заведующего С.Ж.Чаплыгину
- ФАП с. Михайловка – заведующую А.Н.Изгалиеву
- ФАП с. Ивановка - Николаевка- и.о. заведующего Айжарова Ж.М.
- ФАП с Косика- заведующую Шевченко Ю.Н..
- ФАП с Ленино- заведующую К.М.Альмуханову
- ФАП с. Сероглазка – м\с Борзенко А.В.

II уровня:

- медсестру детского отделения – Вавилину Т.В; старшую медсестру терапевтического отделения – Алехину Н., старшую медсестру хирургического отделения – Шейна Е.Н.; старшую медсестру поликлиники – Черепанову Н.И; акушерку родильного отделения - Тюрину О.П; фельдшера ОСМП - Перову Н.Г; зав.лабораторией – Горянину М.А; медсестру инфекционного отделения- Ступину Е.В; в ООВП, Фапах , ВУ, ВА – заведующих: - за организацию сбора отходов в подразделениях, обучение персонала III уровня, разработку схем сбора и транспортировки отходов во вверенных им подразделениях.

III уровня:

- медицинских сестер, лаборантов, сестер- хозяек, младший медицинский персонал, технический персонал.
- 4. Утвердить списки ответственных лиц по подразделениям (приложение №2).
- 5. и.о.главной медсестре Львовой Ж.В. разработать должностные инструкции ответственных лиц по организации и сбору отходов.
- 6. Признать утратившим силу приказ ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» от 17 июня 2014 года № 274.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Ю.Н. Скрипченкова.

Главный врач

Н.Н. Дерябина

Н.Н. Дерябина

Настоящая инструкция составлена в соответствии с требованиями санитарных правил и СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» и определяет правила организации сбора, хранения и удаления отходов ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».

- медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности;
- классификация медицинских отходов, obowiązывает в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»;
- Класс «А» – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (ТБО);
- Класс «Б» – эпидемиологически опасные отходы;
- Класс «В» – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;
- Класс «Г» – токсикологически опасные отходы 1-4 классы опасности;
- Класс «Д» – радиоактивные отходы.

1. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.

1.1 Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов, должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри подразделений больницы;
- перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории больницы;
- обеззараживание, обезвреживание;
- транспортирование отходов с территории больницы;
- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

1.2 Главным врачом утверждается инструкция, в которой определены ответственные лица и процедура обращения с медицинскими отходами в больнице.

1.3 Смешивание отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

1.4 К работе по сбору, хранению и транспортированию медицинских отходов не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.

1.5 Сбор, временное хранение и удаление отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в

Приложение №1

к приказу ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
от 19.01. 2016 г № 23/3

Инструкция
о правилах сбора, хранения и удаления отходов
в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»

Настоящая инструкция составлена в соответствии с требованиями санитарных правил и СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологическим требованиям к обращению с медицинскими отходами» и определяет правила организации сбора, хранение и удаление отходов ГБУЗ АО «Енотаевская РБ».

- медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, технической, радиоационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности.

- классификация медицинских отходов, образующихся в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»:

-Класс «А» – эпидемиологические безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (ТБО)

-Класс «Б» – эпидемиологически опасные отходы.

-Класс «В»- чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

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

- Класс «Д»- радиоактивные отходы

1. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.

1.1. Система сбора, временного хранения и транспортированием медицинских отходов, должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри подразделений больницы.
- перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории больницы
- обеззараживание\ обезвреживание
- транспортирование отходов с территории больницы
- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

1.2. Главным врачом утверждается инструкция, в которой определены ответственные лица и процедура обращения с медицинскими отходами в больнице.

1.3. Смешивание отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

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

1.5. Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в

ГБУЗ АО «Енотаевская РБ». Данная схема разрабатывается в соответствии с требованиями санитарных правил.

1.6. В схеме обращения с медицинскими отходами указывается:

- 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 раз в 8 часов) одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 72 часов в операционном зале - после каждой операции
- порядок сбора медицинских отходов
- порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза
- применяемые способы обеззараживания и удаления медицинских отходов
- порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки (рассыпание, разливание медицинских отходов).
- организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами

1.7. Транспортирование отходов с территории больницы проводится транспортом специализированной организации на основании договора.

2. Требования к сбору медицинских отходов.

2.1. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе 18 лет. Персонал проходит предварительный (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства РФ.

2.2. Персонал должен быть привит в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок. Персонал, не иммунизированный против гепатита «В», не допускается к работе по обращению с медицинскими отходами классов «Б» и «В».

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

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

2.5. Персонал обеспечивается спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.

2.6. Сбор отходов класса А осуществляется в одноразовые пакеты.

Одноразовые пакеты помещаются в многоразовые емкости для сбора отходов, которые должны быть промаркированы «Отходы. Класс «А». Заполненные одноразовые пакеты должны перегружаться в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке. Затем контейнеры вывозятся согласно договору.

2.7. Сбор пищевых отходов осуществляется отдельно от других отходов класса «А» в многоразовые емкости или одноразовые пакеты, установленные в помещениях пищеблока, столовых и буфетах.

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

2.9. Отходы класса «Б» подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции) обезвреживаю перед сбором в одноразовую упаковку непосредственно на местах первичного сбора методом погружения в дезинфицирующий раствор в специальные емкости с крышкой. Острые инструменты (иглы, скарификаторы, съемные лезвия, скальпеля) предварительно собираются в непромокаемую твердую упаковку одноразового применения, наполненную дезинфицирующим средством, после экспозиции раствор сливается. Для дезинфекции используется зарегистрированный МЗ РФ и рекомендованный к применению в медицинских учреждениях дезсредства в концентрации и времени экспозиции в соответствии с рекомендациями по их использованию.

2.10. Отходы класса «Б», собираются в одноразовые пакеты, имеющие желтую маркировку. Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непромокаемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

2.11. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса «Б» должны быть помещены в многоразовые емкости.

2.12. После заполнения пакета не более чем на $\frac{3}{4}$ сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном подразделении завязывает пакет и помещают его в многоразовую емкость с крышкой. Перемещение отходов класса «Б» за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается.

2.13. При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из отделений, одноразовые пакеты с отходами класса Б маркируются подписью «Отходы . Класс «Б» с написанием названия организации, отделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

2.14. Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса «Б» внутри организации производится ежедневно.

2.15. Медицинские отходы класса « Б» из подразделений в закрытых одноразовых пакетах помещают в контейнеры и затем в них перемещают в помещения для временного хранения медицинских отходов до последующего вывоза к месту обеззараживания. Доступ посторонних лиц в помещение временного хранения медицинских отходов запрещается.

2.16. Органические операционные отходы класса «Б» (органы, конечности, ткани) подлежат захоронению на кладбищах в специализированных могилах на специально отведенном участке кладбища. Обеззараживание таких отходов не требуется.

2.17. Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса «Б», упакованных в специальные одноразовые контейнеры , емкости в

медицинские организации с обеспечением последующего их обеззараживания.

Отходы класса «В» в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» отсутствуют.

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

2.19. Лекарственные, диагностические и дезинфицирующие средства, не подлежащее исследованию, собираются в одноразовую маркированную упаковку любого цвета (кроме красного и желтого).

2.20. Сбор и временное хранение отходов класса «Г» осуществляется в маркированной емкости «Отходы Класса Г» в соответствии с требованием нормативных документов в зависимости от класса опасности отходов.

2.21. Вывоз отходов класса Г для обеззараживания и утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

Отходы класса «Д» в ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» не образуются.

2.22. При сборе медицинских отходов запрещается:

- вручную разгружать, разрезать отходы класса Б, в том числе использование системы для в\в инфузий, в целях обеззараживания;
- снимать вручную иглу со шприца, надевать колпачок на иглу после инъекции;
- пересыпать (перегружать) неупакованные отходы класса «Б» из одной емкости в другую;
- утрамбовывать отходы класса «Б»
- осуществлять любые операции с отходами без перчаток и спецодежды;
- использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария.
- устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии не менее 1 м от нагревательных приборов.

2.23. 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.

2.24. 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 во время получения травмы, а также примененный метод экстренной профилактики.

2.25. Информация о травме и акт передается председателю комиссии по профилактике профессиональных заражений.

3. Учет и контроль за движением медицинских отходов.

3.1. Учет и контроль движения отходов классов «А», «Б», «Г» осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3.2. Для учета медицинских отходов классов «Б» служат следующие документы:

- технологический журнал учета отходов класса «Б» в структурном подразделении (в журнале указывается количество единиц упаковки каждого вида отходов);
- документы, подтверждающие вывоз и обеззараживание отходов, выданные специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обеззараживание отходов.