Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

Ханты-Мансийский район

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ КЕДРОВЫЙ

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.10.2012 №54

п. Кедровый

Об отдельных вопросах обращения

с медицинскими отходами

на территории сельского поселения Кедровый

На основании Федеральных законов от 24.06.1998 №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163, в целях обеспечения экологической безопасности при обращении с медицинскими отходами и снижения их неблагоприятного воздействия на здоровье населения:

1. Утвердить:

1.1. Примерный порядок обращения с медицинскими отходами на территории сельского поселения Кедровый согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.2. Рекомендуемую инструкцию о порядке обращения с медицинскими отходами на территории сельского поселения Кедровый согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2.Настоящее постановление вступает в силу после его официального

опубликования (обнародования).

3. Контроль за выполнением постановления оставляю за собой.

И.О.главы сельского поселения Д.Н. Петров

Приложение 1

к постановлению администрации

сельского поселения Кедровый

от 24.10.2012 № 54

**Примерный порядок обращения с медицинскими отходами**

**на территории сельского поселения Кедровый**

**1. Общие положения**

1.1. Примерный порядок обращения с медицинскими отходами на территории сельского поселения Кедровый (далее – Порядок) разработан в целях упорядочения деятельности по обращению с медицинскими отходами в лечебно-профилактических учреждениях района (далее – ЛПУ) в соответствии с требованиями федерального законодательства, а также экологическими, санитарными и иными требованиями в области охраны окружающей природной среды и здоровья человека.

1.2. Порядок распространяется на все ЛПУ сельского поселения и рекомендован к использованию учреждениями здравоохранения иных форм собственности, осуществляющими свою деятельность на территории сельского поселения Кедровый.

1.3. Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 24.06.1998 №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», санитарными правилами и нормами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163 (далее – СанПин).

1.4. Обязательными документами для обращения с медицинскими отходами являются:

документ установленного образца, подтверждающий прохождение обучения по обращению с медицинскими отходами сотрудниками ЛПУ, ответственными за обращение с медицинскими отходами;

проект нормативов образования отходов и лимитов на их размещение (за исключением субъектов малого и среднего бизнеса);

лимиты на размещение отходов (за исключением субъектов малого и среднего бизнеса);

паспорта опасных отходов;

инструкция о порядке обращения с медицинскими отходами в ЛПУ;

приказ руководителя ЛПУ о назначении лиц, ответственных за обращение с медицинскими отходами.

1.5. Медицинские отходы классифицируются согласно СанПин, обращение с отходами зависит от их класса.

**2. Порядок обращения с медицинскими отходами**

2.1. Система обращения с медицинскими отходами ЛПУ должна состоять из следующих этапов:

организационные мероприятия (обучение и инструктаж персонала, приобретение материалов и оборудования, обустройство мест временного хранения медицинских отходов);

дезинфекция и накопление медицинских отходов в (меж)корпусных контейнерах на территории ЛПУ;

сбор и транспортирование медицинских отходов к месту обезвреживания медицинских отходов либо к месту их размещения в зависимости от класса опасности.

2.2. Сведения о количественном составе медицинских отходов, время подъезда машины, расходы на транспортирование, обезвреживание и размещение медицинских отходов определяются договорами со специализированными организациями, имеющими лицензию на сбор, использование, обезвреживание, транспортировку и размещение медицинских отходов.

2.3. При обращении с медицинскими отходами следует учитывать особенности и степень опасности каждого вида отходов.

2.4. Обращение с медицинскими отходами на территории ЛПУ осуществляется в соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.01.1999 №2.

2.5. ЛПУ, имеющие на законном основании оборудование для обезвреживания медицинских отходов и лицензию на их сбор, использование, обезвреживание, транспортировку и размещение осуществляют обезвреживание медицинских отходов самостоятельно. Сбор, транспортирование и размещение обезвреженных медицинских отходов прочих ЛПУ осуществляется специализированными организациями.

**3. Сбор, транспортирование, обезвреживание и размещение медицинских отходов**

3.1. Согласно заключенным договорам между ЛПУ и специализированными организациями, имеющими соответствующую лицензию, медицинские отходы класса А передаются для сбора, транспортирования и размещения на площадке складирования бытовых отходов. Медицинские отходы класса Б и В передаются для сбора, транспортирования и обезвреживания на специализированном оборудовании. Медицинские отходы класса Г передаются для сбора, транспортирования и размещения на полигон промышленных отходов.

3.2. Обращение с медицинскими отходами класса Д осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности и других действующих нормативных документов, которые регламентируют обращение с радиоактивными веществами.

3.3. Автомобиль, транспортирующий медицинские отходы класса Б и В, подлежит разгрузке на территории специализированного предприятия в контейнеры для хранения отходов с целью их дальнейшего обезвреживания. После каждой разгрузки автомобиля приемщиком медицинских отходов осуществляется его дезинфекция. Сточные воды после дезинфекции собираются и сливаются в канализационную сеть.

3.4. При условии остановки обезвреживающего оборудования выгрузка медицинских отходов класса Б и В производится в холодный вагон или иное предназначенное для целей их хранения сооружение, расположенное на территории специализированного предприятия.

3.5. После обезвреживания медицинских отходов специализированной установкой образующиеся отходы вывозятся в места размещения отходов.

Приложение 2

к постановлению администрации

сельского поселения Кедровый

от 24.10.2012 № 54

**Рекомендуемая инструкция о порядке обращения**

**с медицинскими отходами**

**на территории сельского поселения Кедровый**

**1. Обращение с медицинскими отходами**

* 1. Система сбора, временного хранения и транспортирования

медицинских отходов должна включать следующие этапы:

сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность;

перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;

обеззараживание (обезвреживание);

транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;

захоронение или уничтожение медицинских отходов.

1.2. Руководителем организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, утверждаются инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.

1.3. Смещение отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

1.4. Процессы перемещения отходов от мест образования к местам временного хранения или обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы (тележки, лифты, подъемники).

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

1.6. Сбор, временного хранения и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятий в данной организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность. Данная схема разрабатывается в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил и утверждается руководителем организации.

1.7. В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:

Качественный и количественный состав образующихся 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.

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

**2. Требования к сбору медицинских отходов**

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

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

2.3. Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты,(комбинезоны), перчатки, маски, (респираторы), защитные щитки, специальная обувь, фартуки, нарукавники и другое. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах. Стирку спецодежду осуществляется централизованно. Запрещается стирка спецодежды на дому.

2.4. Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или

одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых контейнеров. Емкости для сбора отходов и тележки должны быть промаркированы «Отходы. Класс А».Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются с использованием средств малой механизации и перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса, установленные на специальной площадке (помещении). Многоразовая тара после опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

2.5. Отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции) обезвреживанию. Выбор метода обеззараживания

месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производится с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляется в вытяжном шкафу.

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

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

2.9. При сборе медицинских отходов запрещается:

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 одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 метра от нагревательных приборов.

2.10. 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 трамвах .

2.11. Ответственным лицом вносить запись в журнал учета аварийных ситуаций, составляет акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера трамвы, 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.