

МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНОЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ



Морская медицина

Серия «Библиотека корабельного врача»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ Требования к обращению с медицинскими отходами на кораблях Военно-Морского Флота

Санкт-Петербург
2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главнокомандующий Военно-Морским Флотом
адмирал

« 03 » февраля 2017 г.



В. Королев

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

«ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ НА КОРАБЛЯХ ВОЕННО-МОРСКОГО ФЛОТА»

Санкт-Петербург
2017 г.

УДК 623.46.620+61:623.8

ББК 54.57

М54

Методические указания «Требования к обращению с медицинскими отходами на кораблях Военно-Морского Флота».— СПб., 2017, 32 с.

Сведения о разработчиках:

Методические указания «Требования к обращению с медицинскими отходами на кораблях Военно-Морского Флота» разработаны при участии ВУНЦ ВМФ «Военно-морская академия», Медицинской службы Главного командования ВМФ, 736 ГЦ ГСЭН Министерства обороны Российской Федерации, 988 ЦГСЭН Министерства обороны Российской Федерации.

Исполнители: д.м.н., профессор Бородавко В.К.; к.м.н., доцент Шатилов В.В.; к.м.н., доцент Смуров А.В.; д.м.н., профессор Богданов А.А.; к.м.н., доцент Кутелев Г.М.; д.м.н., профессор Мосягин И.Г.; к.м.н., доцент Ткачук В.А.; к.м.н. Беляев В.Ф.; д.м.н., профессор Иванов А.О.; к.б.н., ст.н.с. Судакова В.О.; Савинова Т.В.; к.б.н. Симакина О.Е.; к.м.н., ст.н.с. Федоренко В.И.; к.т.н., ст.н.с. Проститенко В.М.; Куликов А.В.; Бутаков С.С.; Чирков Д.В.; Коржов И.В.; Давидов М.М.; Тягнерев А.Т.; Ларичев С.Н.; Мошкова Е.А.

Утвержден: Главкомандующим Военно-Морским Флотом.

Вводится впервые.

© Коллектив авторов, 2017 г.

© БМОЦ, 2017 г.

1. НАЗНАЧЕНИЕ, ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ И ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие Методические указания «Требования к обращению с медицинскими отходами на кораблях Военно-Морского Флота» (далее — Указания) разработаны в соответствии с требованиями Закона РФ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

1.2. Указания являются руководящим документом, регламентирующим порядок и организацию обращения с медицинскими отходами, образующимися на подводных лодках, надводных кораблях, судах специального назначения и судах вспомогательного флота (далее — кораблях).

1.3. Настоящие Указания являются составной и неотъемлемой частью медицинского обеспечения кораблей в мирное время.

1.4. Указания устанавливают систему требований к организации и порядку обращения с медицинскими отходами при проведении лечебных, санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на кораблях в море и при стоянке в пункте базирования.

1.5. Настоящие Указания должны выполняться при проведении режимно-ограничительных мероприятий (обсервация, карантин), при выполнении дезинфекции, дезинсекции и дератизации на кораблях.

1.6. Контроль (надзор) за соблюдением настоящих Указаний проводится органами, осуществляющими контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия, в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации.

1.7. Термины и определения, используемые в настоящих Указаниях, соответствуют официальным нормативным документам.

1.8. Выполнение требований данных Указаний позволит улучшить санитарно-эпидемиологическую обстановку на кораблях, а также минимизировать загрязнение гидросферы опасными медицинскими отходами.

1.9. Порядок обращения с медицинскими отходами для береговых лечебно-профилактических учреждений ВМФ (госпиталей, поликли-

ник, лазаретов) и госпитальных судов определяются отдельными документами.

1.10. Обращение с отходами класса Д на кораблях регламентируется СанПин 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», СП 2.6.6.1168-02 «Санитарные правила по обращению с радиоактивными отходами» (СПОРО-02) и другими нормативными документами по радиационной безопасности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Федеральный закон от 30.03.1999 № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан».
3. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
4. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
5. СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний».
6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (с изменениями и дополнениями).
7. СанПиН 42-128-4690-88 «Санитарные правила содержания территорий населенных мест».
8. СанПиН 2.1.7.1322-03 «Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления».
9. СП 2.6.6.1168-02 «Санитарные правила обращения с радиоактивными отходами (СПОРО-2002)».
10. СП 2.1.7.1386-03 «Определение класса опасности токсичных отходов производства и потребления».
11. СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)».

12. СП 3.3.2.1120-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортирования, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения» (с изменениями и дополнениями).

13. СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации».

14. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов» (актуализированная редакция).

15. СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I–II групп патогенности (опасности)».

16. СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III–IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».

17. МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения».

18. СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории РФ».

3. КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ, ОБРАЗУЮЩИХСЯ НА КОРАБЛЯХ ВМФ

В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» медицинские отходы подразделяются на пять классов опасности в зависимости от степени их эпидемиологической и токсикологической опасности, а также негативного воздействия на окружающую среду. Данная классификация распространяется на корабли и суда ВМФ (таблица).

Таблица

Классификация медицинских отходов

Класс опасности	Характеристика морфологического состава
1	2
Класс А (эпидемиологически)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями больного и пораженного

Продолжение таблицы

1	2
безопасные отходы, по составу приближенные к твердым бытовым отходам — ТБО)	личного состава корабля. Состоят в основном из упаковочного материала, картона, пластика, полиэтилена, ткани, прорезиненной ткани и др., а также смет от уборки в медицинских подразделениях корабля (пост медицинской помощи (ПМП), амбулатория, изолятор, медицинский отсек, блок, модуль).
Класс Б (эпидемиологически опасные отходы)	Отходы, инфицированные и/или потенциально инфицированные патогенными или условно-патогенными микроорганизмами. Содержат загрязненный перевязочный материал, использованные системы для трансфузии жидкостей и крови, использованные шприцы, иглы, скарификаторы, остатки пищи, принимаемой больными, биологические жидкости и испражнения больных, удаленные части тела, органы и ткани и пр.
Класс В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы)	Отходы, инфицированные особо опасными инфекциями (чума, тиф, сибирская язва, лихорадка Эбола, вирус Зика и др. в соответствии с СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», а также туберкулезом). Содержат загрязненный перевязочный материал, использованные системы для трансфузии жидкостей и крови, использованные шприцы, иглы, скарификаторы, остатки пищи, принимаемой больными, биологические жидкости и испражнения больных, удаленные части тела, органы и ткани и пр., и требуют проведения мероприятий по немедленной санитарной охране.
Класс Г (токсикологически опасные отходы)	Отходы, содержащие вредные химические вещества. К ним относятся растворы, просроченные лекарственные препараты, порошки, кислоты, щелочи, пергидроль, этанол, формалин, формальдегид, бриллиантовый зеленый,

Окончание таблицы

1	2
	раствор йода, диагностические средства и другие химические вещества, имеющиеся на снабжении медицинской службы корабля.
Класс Д (радиоактивные отходы)	Отходы радиоактивные. К ним относятся перевязочный материал, отходы дезактивации кожных покровов (ветошь, тампоны, ватно-марлевые турунды), биологические среды. Все виды отходов, образующиеся в лечебном подразделении корабля, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные СанПин 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)». Обращение с этими отходами осуществляется в соответствии с СП 2.6.6.1168-02 «Санитарными правилами по обращению с радиоактивными отходами» (СПОРО-02) и другими нормативными документами по радиационной безопасности.

4. СИСТЕМА ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ И ЕЁ ОРГАНИЗАЦИЯ

4.1. Система обращения с медицинскими отходами должна включать следующие этапы:

- сбор отходов на корабле и их сортировка;
- перемещение отходов по кораблю и их временное хранение;
- обеззараживание/обезвреживание медицинских отходов;
- уничтожение медицинских отходов штатными корабельными средствами (инсинераторы и др.);
- передача медицинских отходов с корабля в береговые организации либо лечебные учреждения для последующего захоронения и уничтожения.

4.2. Ответственность за выполнение требований настоящих Указаний возлагается на начальника медицинской службы корабля.

4.3. Общий организационно-методический контроль за выполнением требований настоящих Указаний возлагается на органы санитарно-эпидемиологического надзора Министерства обороны Российской Федерации.

4.4. Текущий контроль за выполнением требований настоящих Указаний на флотах осуществляет медицинская служба соединений и объединений кораблей.

4.5. Документом, определяющим систему обращения с медицинскими отходами на корабле, является «Инструкция по обращению с медицинскими отходами на корабле». Инструкция разрабатывается начальником медицинской службы корабля на основе настоящих указаний и утверждается командиром корабля.

4.6. В инструкции определены ответственный личный состав и процедура обращения с медицинскими отходами на данном корабле (Приложение А).

4.7. В инструкции должно быть отражено:

- порядок сбора и сортировки медицинских отходов, с указанием о недопустимости смешивания отходов различных классов;
- порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов;
- применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медицинских отходов;
- порядок действий личного состава при нарушении целостности упаковки (рассыпани, разливе медицинских отходов);
- организация гигиенического обучения личного состава правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

4.8. Порядок обращения с медицинскими отходами отражается в схеме обращения с медицинскими отходами, принятой на данном корабле (Приложение Б).

В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:

- качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;

- нормативы образования медицинских отходов;
- потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, одноразовых контейнеров для острого инструментария.

4.9. Подготовку личного состава по вопросам обращения с медицинскими отходами осуществляет начальник медицинской службы корабля в рамках общей медицинской подготовки.

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

5. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

5.1. Сбор медицинских отходов и их временное хранение

5.1.1. Все медицинские отходы различных классов должны собираться в соответствующие маркированные пакеты и контейнеры, как представлено в Приложении В.

5.1.2. Место расположения контейнеров определяется инструкцией по обращению с медицинскими отходами и схемой их размещения.

5.1.3. Сбор всех медицинских отходов осуществляется в течение суток в соответствии с графиком работы амбулатории, поста медицинской помощи (ПМП), лазарета или другого лечебного подразделения корабля.

5.1.4. Сбор отходов класса А осуществляется в одноразовые пакеты, которые располагаются внутри многоразового контейнера (урны, корзины), имеющего специальную маркировку (Приложение В).

5.1.5. По окончании работы в амбулатории, ПМП, лазарете или других помещениях корабля отходы класса А перемещаются в общекорабельные контейнеры, предназначенные для сбора твердых бытовых отходов (ТБО), либо в мешки дистанционно удаляемого контейнера (ДУК). Твердые контейнеры (корзины) подлежат дезинфекции по мере их опорожнения не реже одного раза в месяц.

5.1.6. Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) и твердую (непрокальваемую) влагостойкую упаковку (контейнеры)

имеющую желтую маркировку (Приложение В). Контейнеры должны иметь плотно прилегающую крышку, обеспечивающую их герметизацию и исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

5.1.7. Сбор медицинских отходов класса Б должен осуществляться только в средствах индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки).

5.1.8. Сбор использованных шприцев, скальпелей, скарификаторов в неразобранном виде, относящихся к отходам класса Б в емкости (контейнеры, пакеты) не допускается. Необходимо предварительно отделить иглы или другие металлические рабочие поверхности, используя иглосъемники, иглодеструкторы и иглоотсекатели.

5.1.9. Собранные в течение суток медицинские отходы класса Б подлежат обязательному обезвреживанию способами, изложенными в п. 5.2 настоящих Указаний.

5.1.10. После проведения обезвреживания медицинские отходы класса Б перемещаются в общекорабельные контейнеры, предназначенные для сбора твердых бытовых отходов, либо в мешки ДУК.

5.1.11. Патологоанатомические и органические операционные отходы класса Б (органы, ткани и так далее) подлежат хранению в соответствующей упаковке в морозильной камере при температуре -18°C (или/и балъзамируются в соответствии с инструкцией по длительному хранению органического материала), с последующей передачей их в патологоанатомическое отделение госпиталя. Обеззараживание таких отходов не производится.

5.1.12. Многоразовые контейнеры для сбора отходов класса Б подлежат дезинфекции по мере их опорожнения не реже одного раза в неделю.

5.1.13. Работа по обращению с медицинскими отходами класса В организуется в соответствии с требованиями к работе с возбудителями особо опасных инфекций, к санитарной охране помещений и профилактике туберкулеза.

5.1.14. Сбор отходов класса В должен осуществляться в защитной одежде, предназначенной для работы в очагах особо опасных инфекций (ООИ).

5.1.15. Отходы класса В собирают в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры), имеющую красную маркировку (Приложение В).

5.1.16. Контейнеры должны иметь плотно прилегающую крышку, обеспечивающую их герметизацию и исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.

5.1.17. Медицинские отходы класса В не подлежат длительному хранению и требуют немедленного обезвреживания физическими и/или химическими методами, изложенными в п. 5.2 настоящих Указаний.

5.1.18. После проведения дезинфекции медицинские отходы класса В могут быть перемещены в общекорабельные контейнеры, предназначенные для сбора твердых бытовых отходов, либо в мешки ДУК.

5.1.19. Многоразовые контейнеры для сбора отходов класса В подлежат дезинфекции по мере их опорожнения не реже одного раза в сутки.

5.1.20. Пищевые отходы, физиологические испражнения больных и пораженных, относящиеся к медицинским отходам классов Б и В, должны собираться отдельно в цистерну изолятора с последующей их дезинфекцией.

5.1.21. При значительном образовании медицинских отходов класса Б и В они размещаются в пакетах и контейнерах не более чем на $\frac{3}{4}$ по объему и массой не более 10 кг. После заполнения контейнеры закрываются герметичной крышкой, а пакеты завязываются или закрываются с использованием бирок-стяжек или других приспособлений с соблюдением требований биологической безопасности.

5.1.22. При невозможности обезвреживания отходов класса Б и В они должны храниться в герметичной плотно закрытой таре в труднодоступном месте, определенном приказом командира корабля для хранения таких отходов.

5.1.23. Опорожнение цистерн изолятора без дезинфекции строго запрещено.

5.1.24. Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в маркированные емкости (см. Приложение В). Закрытые герметичной крышкой емкости (контейнеры) должны храниться в специально от-

веденном месте в амбулатории или в медицинской кладовой. Сбор медицинских отходов класса Г должен осуществляться только в средствах индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки).

5.1.25. Медицинские отходы класса Г подлежат сдаче с корабля в пункте базирования в орган медицинского снабжения (медицинский склад, аптека) для последующего обезвреживания и захоронения. Вывоз отходов класса Г для обеззараживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

5.1.26. Медицинские отходы, подвергшиеся дезинфекции в автоклаве, необходимо дополнительно обработать — спрессовать, измельчить или раздробить, так, чтобы отходы были неидентифицируемы и не могли быть повторно использованы в других целях.

5.1.27. В случае образования сочетанных отходов (например, класс Д + класс Б или В) их обеззараживание и утилизация осуществляются в соответствии со степенью опасности и в зависимости от степени их влияния на человека.

5.2. Способы обеззараживания медицинских отходов классов Б и В

5.2.1. Для обеззараживания медицинских отходов на кораблях ВМФ должны использоваться физические и химические методы.

5.2.2. Обеззараживание медицинских отходов должно проводиться, как правило, в медицинских помещениях корабля, оснащенных соответствующими техническими средствами (автоклавами, стерилизаторами и др.) и соответствующей штатной корабельной вентиляцией.

5.2.3. Физические методы обезвреживания отходов классов Б и В включают воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением и температурой. При наличии соответствующей аппаратуры могут использоваться СВЧ, ультрафиолетовое или инфракрасное излучение.

5.2.3.1. Для обезвреживания медицинских отходов может использоваться стерилизация водяным паром под высоким давлением и при температуре более 100°C с применением соответствующих технических средств (автоклавы, стерилизаторы и др.).

5.2.3.2. Автоклавы могут использоваться для обеззараживания медицинских отходов при переводе их в класс А.

5.2.3.3. На надводных кораблях ВМФ, оснащенных инсинераторами (установками для контролируемого процесса сжигания различных типов отходов), медицинские отходы должны сжигаться. Сжигание отходов может быть осуществлено только после их обезвреживания.

5.2.4. Химические методы обезвреживания отходов классов Б и В включают воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих бактерицидным (включая туберкулоцидное), вирулицидным, фунгицидным (спороцидным — по мере необходимости) действием.

5.2.5. Для дезинфекции медицинских отходов разрешены к применению дезинфицирующие средства отечественного производства (Приложение Д) из следующих основных химических групп соединений: катионных поверхностно-активных веществ (ПАВ), окислителей, хлорсодержащих средств, средств на основе перекиси водорода, спиртов, альдегидов, в соответствии с инструкциями по их применению.

5.2.6. Дезинфекцию с использованием химических средств проводят способом погружения медицинских отходов в раствор в специальных емкостях из стекла, пластмасс или покрытых эмалью без повреждений. Наиболее удобно применение специальных контейнеров, в которых медицинские отходы размещают на специальных перфорированных решетках. Разъемные отходы дезинфицируют в разобранном виде. Каналы и полости, имеющиеся в медицинских отходах, заполняют дезинфицирующим раствором.

5.2.7. Дезинфекцию изделий химическим методом осуществляют одним из средств по режимам, представленным в Приложении Д.

5.3. Передача медицинских отходов

5.3.1. Передача медицинских отходов осуществляется при возвращении корабля в пункт базирования.

5.3.2. Передача медицинских отходов с надводных кораблей, стоящих на рейде, осуществляется по мере их накопления (не более 10 кг).

Начальник медицинской службы оформляет заявку на рейдовый катер и автомобиль (при необходимости) и доставляет медицинские отходы в соответствующую организацию для их последующего уничтожения, захоронения или утилизации.

5.3.3. Передаче подлежат медицинские отходы классов Г и Д.

5.3.4. Сохраненные необезвреженные отходы классов Б и В в герметичных контейнерах (пакетах) передаются в специализированное отделение берегового стационарного лечебно-профилактического учреждения для детального анализа и последующего обезвреживания и захоронения.

5.3.5. Передача медицинских отходов может осуществляться в специализированные организации (медицинский склад, аптеку) или другие организации, имеющие соответствующую лицензию.

5.3.6. При передаче медицинских отходов составляется акт приема-передачи, который подписывается лицами, ответственными за сдачу и прием отходов (Приложение Г).

5.3.7. При нахождении корабля за пределами Российской Федерации медицинские отходы класса А уничтожаются как ТБО. Медицинские отходы классов Б и В, после их обезвреживания также уничтожаются как отходы класса А. Медицинские отходы классов Г и Д хранятся на корабле до прихода в пункт постоянного базирования.

5.4. Учет и отчетность

5.4.1. Учет медицинских отходов в зависимости от их класса производится в журнале учета медицинских отходов (Приложение Ж). Журнал учета заполняется начальником медицинской службы либо лицом, назначенным приказом командира корабля, ответственным за обращение с медицинскими отходами.

5.4.2. Данные журнала учета медицинских отходов должны соотноситься с данными журналов амбулаторного приема и операционными журналами.

5.4.3. В журнал учета также заносятся сведения:

- об изменении класса отходов в результате их обезвреживания;

- об удалении отходов класса А в контейнеры ТБО или через ДУК за борт;

- о сдаче медицинских отходов в специализированные организации.

5.4.4. Эти сведения являются основанием для соответствующих докладов и отчетов (для расчета потребности необходимого количества пакетов (контейнеров) различных классов и дезинфицирующих средств, расчет количества имущества осуществляется по фактическим их затратам за прошедший период).

5.4.5. В ежегодном медицинском отчете Начальника медицинской службы объединения (соединения) в соответствующем разделе указывается:

- количество обезвреженных медицинских отходов классов Б и В;
- количество сданных медицинских отходов классов Г и Д;
- общее количество образовавшихся медицинских отходов.

6. ТРЕБОВАНИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ НА КОРАБЛЯХ ВМФ

6.1. При обращении с медицинскими отходами запрещается:

- вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных вливаний, 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 одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
- устанавливать емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов.

6.2. К работе с медицинскими отходами привлекается только личный состав медицинской службы корабля.

6.3. Для сбора медицинских отходов не допускаются лица, не прошедшие вводный (предварительный) инструктаж.

6.4. Ежегодно проводится обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами.

6.5. Военнослужащий должен быть привит в соответствии с календарем профилактических прививок. Личный состав, не иммунизированный против гепатита В, не допускается к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В.

6.6. Личный состав должен проходить предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

6.7. Личный состав должен работать в спецодежде и сменной обуви, в которых не допускается выходить за пределы рабочего помещения. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах. Все занятые в обращении с медицинскими отходами должны обеспечиваться комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты/комбинезоны, перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки, нарукавники и др.).

6.8. При возникновении нештатной или аварийной ситуации (просыпание, разлив, укол, ранение и др.) должны выполняться мероприятия в соответствии с требованиями нормативных документов по оказанию неотложной помощи при поражении ядовитыми техническими жидкостями и вредными веществами.

6.9. Для оказания первой помощи при получении повреждения личный состав должен использовать штатные корабельные медицинские средства (аптечка первой помощи групповая (АППГ) на каждые 4 человека боевого поста, сумка неотложной помощи и др.).

6.10. Ликвидация аварийных ситуаций при обращении с отходами класса Г осуществляется в соответствии с инструкцией по обращению с ядовитыми техническими жидкостями и вредными веществами.

6.11. При нарушении целостности упаковки с медицинскими отходами классов Б и В осуществляется их сбор в герметичную ёмкость (тару) и проводится обезвреживание загрязненной корабельной поверхности в соответствии с инструкцией, принятой на корабле.

Приложение А

**ТРЕБОВАНИЯ К ТИПОВОЙ ИНСТРУКЦИИ ПО ОБРАЩЕНИЮ
С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ НА КОРАБЛЕ**

Инструкция по обращению с медицинскими отходами должна состоять из следующих разделов:

- I. Общие положения.
- II. Обязанности должностных лиц.
- III. Порядок обращения с медицинскими отходами.
- IV. Обезвреживание медицинских отходов.
- V. Меры безопасности при обращении с медицинскими отходами.

I. Общие положения

В разделе «Общие положения» указывается основание для разработки настоящей инструкции и номер Приказа командира корабля о введении её в действие.

II. Обязанности должностных лиц

В разделе «Обязанности должностных лиц» указывается перечень командиров и начальников, отвечающих за выполнение требований настоящей Инструкции. В разделе должны содержаться обязанности начальника медицинской службы корабля по выполнению требований Инструкции. Обязанности старшего помощника по контролю за выполнением данной Инструкции. Обязанности помощника командира корабля по организации сбора и транспортировки медицинских отходов. Обязанности начальника службы снабжения по обеспечению выполнения требований настоящей Инструкции.

III. Порядок обращения с медицинскими отходами

В разделе указываются требования к сбору, хранению и размещению медицинских отходов различных классов с учетом специфики конкретного корабля, общего штатного количества личного состава, графика работы ПМП корабля. Должно быть определено место для сбора и хранения медицинских отходов класса Г.

IV. Обезвреживание медицинских отходов

На конкретном заказе должен быть определен способ обезвреживания медицинских отходов с учетом образующегося количества и наличия технических средств и дезинфектантов.

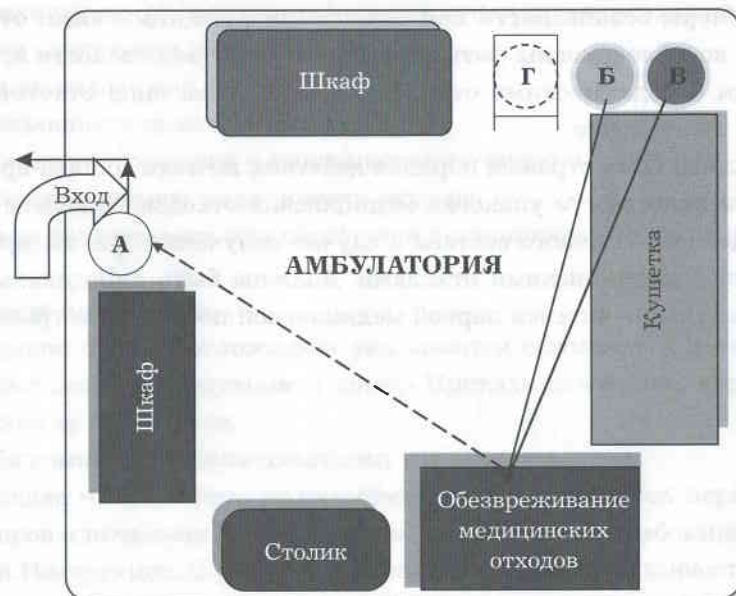
V. Меры безопасности при обращении с медицинскими отходами

На корабле должны быть определены меры безопасности при обращении с медицинскими отходами и назначены лица ответственные за их выполнение.

Должен быть отражен порядок действия личного состава при нарушении целостности упаковки медицинских отходов. Определен порядок действий личного состава в случае получения травмы при обращении с медицинскими отходами. Должны быть определены места расположения аптечек первой медицинской помощи при травмах.

Приложение В

ТИПОВАЯ СХЕМА ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ НА КОРАБЛЕ

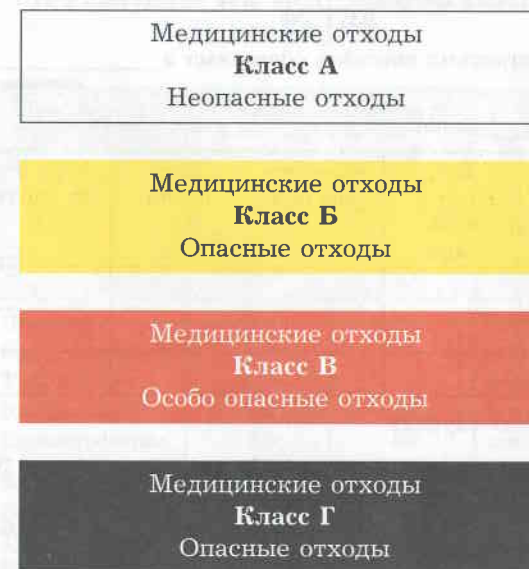


Все медицинские отходы подразделяются на соответствующие классы:

- ▶ Класс А — эпидемиологически безопасные отходы.
- ▶ Класс Б — эпидемиологически опасные отходы.
- ▶ Класс В — чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.
- ▶ Класс Г — токсикологически опасные отходы в сейфе.

Приложение В

МАРКИРОВКА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ



Приложение Г

ТИПОВОЙ АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ОТХОДОВ

АКТ № _____

На партию медицинских отходов, сдаваемых в _____
(наименование организации)

От в/ч _____ дата _____ 20 _____ года

№ п/п	Класс отходов	Вид контейнера, тары	Количество (кг)	Дата сдачи	ФИО отв. за сдачу	ФИО отв. за прием
	Класс Б*					
	Класс В*					
	Класс Г					

* В исключительных случаях.

Отсутствуют взрывоопасные и самовозгорающиеся вещества (согласно справочникам и классификаторам). Да/нет (нужное подчеркнуть).

Контейнеры с медицинскими отходами упакованы и опечатаны печатью

№ _____

Ответственный за сдачу: _____
(Должность, звание)

(ФИО, подпись)

Ответственный за прием: _____

(Должность, звание)

(ФИО, подпись)

Приложение Д

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ СРЕДСТВА
И РЕЖИМЫ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
(СПРАВОЧНОЕ)

Название дезинфицирующего средства	Нозологические формы	Режимы дезинфекции		Обработываемые медицинские отходы
		концентрация раствора, % (масс)	время выдержки, мин	
1	2	3	4	5
Аминол	Вирусные	8,0	60	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс, в том числе стоматологических
	Бактериальные	1,0	60	
	Туберкулез	3,0	90	
	Кандидозы	3,0	90	
	Дерматофитии	3,0	60	
Бианол	Вирусные	1,5	30	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс, в том числе стоматологических
	Бактериальные			
	Туберкулез			
	Кандидозы			
	Дерматофитии			
Глугарал Глугарал-Н	Вирусные	Без разведения	15	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс, в том числе стоматологических
	Бактериальные		15	
	Туберкулез		90	
	Кандидозы		90	
	Дерматофитии		90	

Продолжение

1	2	3	4	5
Формалин (по формальдегиду)	Вирусные	4,0	60	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс
	Бактериальные	3,0	30	
	Туберкулез	10,0	60	
	Дерматофитии	10,0	60	
Велтосепт	Вирусные	Без разведения	15	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс, в том числе стоматологических
	Бактериальные		15	
	Туберкулез		30	
	Кандидозы Дерматофитии		15 15	
Спирт этиловый	Вирусные	70,0	30	Для отходов из металлов
	Бактериальные	70,0	15	
	Кандидозы	70,0	30	
Велтолен	Вирусные	2,5	60	Для отходов из стекла, металлов, резины, пластмасс, в том числе стоматологических
	Бактериальные	1,0	60	
	Туберкулез	5,0	60	
	Кандидозы	2,5	60	
	Дерматофитии	2,5	60	
Перекись водорода	Вирусные	4,0	90	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	3,0	80	
	Туберкулез	3,0	180	
	Дерматофитии	3,0	180	
Перекись водорода с 0,5 % моющего средства	Вирусные	4,0	90	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	3,0	80	
	Туберкулез	3,0	180	
	Дерматофитии	3,0	180	
Перокси-мед	Вирусные	3,0	60	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	3,0	30	
	Туберкулез	3,0	120	
	Дерматофитии	3,0	180	
ПВК	Вирусные	3,0	60	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	0,5	30	

Окончание

1	2	3	4	5
Дезоксон-1 Дезоксон4	Вирусные	0,5	60	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	0,1	15	
	Туберкулез	0,1	60	
ДП-2	Вирусные	0,5	60	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	0,1	60	
	Туберкулез	0,5	60	
Хлорамин	Вирусные	3,0	60	Для отходов из стекла, коррозионно-стойких материалов, пластмасс, резин
	Бактериальные	1,0	30	
	Туберкулез	5,0	240	
	Дерматофитии	5,0	240	
Гипохлорит натрия	Вирусные	0,5	60	Для отходов из стекла, пластмасс (полихлорвинил), силиконовой резин
	Бактериальные	0,25	15	
	Дерматофитии	0,3	60	
Анолиты	Вирусные	0,02-0,05	30-180	Для отходов из стекла, пластмасс (полихлорвинил), силиконовой резин
	Бактериальные	0,02-0,05	30-180	
	Туберкулез	0,02-0,06	30-300	
	Кандидозы	0,02-0,06	60-240	
	Дерматофитии	0,02-0,06	30-240	

Приложение Ж

ФОРМА ЖУРНАЛА УЧЕТА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

ЖУРНАЛ

учета сбора, обеззараживания, хранения и передачи медицинских отходов

за _____

Дата	Класс отходов					Количество обеззараженных отходов	Количество переданных отходов	Количество уничтоженных отходов
	Количество за отчетный период Класс А	Количество за отчетный период Класс Б	Количество за отчетный период Класс В	Количество за отчетный период Класс Г	Количество за отчетный период Всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9

СОДЕРЖАНИЕ

1. Назначение, область применения и общие положения	3
2. Перечень Нормативных документов	4
3. Классификация медицинских отходов, образующихся на кораблях ВМФ	5
4. Система обращения с медицинскими отходами и её организация	7
5. Порядок обращения с медицинскими отходами	9
6. Требования по безопасности при обращении с медицинскими отходами на кораблях ВМФ	15
Приложение А: Требования к типовой инструкции по обращению с медицинскими отходами на корабле	18
Приложение Б: Типовая схема обращения с медицинскими отходами на корабле	20
Приложение В: Маркировка медицинских отходов	21
Приложение Г: Типовой акт приема-передачи отходов	22
Приложение Д: Рекомендуемые дезинфекционные средства и режимы их использования (справочное)	23
Приложение Ж: Форма журнала учета медицинских отходов	26

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
«ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ
НА КОРАБЛЯХ ВОЕННО-МОРСКОГО ФЛОТА»**

Подписано в печать 5.06.2017 г. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Формат бумаги 60×84 1/16. Печ. л. 1,75. Тираж 300 экз. Заказ № 069.
Отпечатано в типографии:
ООО «РИП-СПБ», Санкт-Петербург, пер. Дмитровский, д. 7, лит. А, пом. 6-Н.