



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

20.03.2017

№ 112

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
11.04.2017 за № 180/1231

**Об утверждении Санитарно-эпидемиологических требований к
обращению с медицинскими отходами**

В целях установления обязательных санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами на территории Луганской Народной Республики, в соответствии с положениями статьи 34 Основного Временного Закона (Конституции) Луганской Народной Республики, статьями 29, 30 Закона Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-1 «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики», Положением о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики в новой редакции, утвержденным постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 12.01.2016 № 11, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
2. Начальнику юридического отдела Министерства здравоохранения

Луганской Народной Республики Козаковой О.В. направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики

И.А.Соляник

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 20.03.2017 № 112

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
11.04.2017 за № 180/1231

Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами

I. Область применения

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (далее – СЭТ) устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур (далее – медицинские отходы), а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.

1.2. Настоящие СЭТ предназначены для всех медицинских и фармацевтических организаций, организаций занимающихся сбором, хранением, транспортировкой отходов здравоохранения, а также проектированием и эксплуатацией установок переработки, обезвреживания и полигонов захоронения твердых отходов.

II. Общие положения

2.1. Настоящие СЭТ определяют правила сбора, хранения, переработки, обезвреживания и удаления всех видов медицинских отходов медицинских и фармацевтических организаций.

2.2. Под медицинскими и фармацевтическими организациями в настоящих СЭТ понимаются:

больницы (общегородские, клинические, специализированные, ведомственные, в составе научно-исследовательских и учебных институтов), поликлиники (в т.ч. взрослые, детские, стоматологические) и диспансеры;
станции скорой медицинской помощи;
станции переливания крови;
учреждения длительного ухода за больными;
научно-исследовательские институты и учебные заведения медицинского профиля;
ветеринарные лечебницы;
аптеки, аптечные пункты;
фармацевтические производства;
оздоровительные учреждения (санатории, профилактории, дома отдыха, пансионаты);
санитарно-профилактические учреждения;
учреждения судебно-медицинской экспертизы;
медицинские лаборатории (в т.ч. анатомические, патологоанатомические, биохимические, микробиологические, физиологические);
физические лица-предприниматели, юридические лица осуществляющие медицинскую и/или фармацевтическую деятельность.

2.3. Под отходами медицинских и фармацевтических организаций понимаются все виды отходов, образующиеся в результате их деятельности.

2.4. В медицинских и фармацевтических организациях должен быть организован отдельный сбор образующихся отходов, в т.ч. медицинских, по их видам, классам опасности и другим признакам с целью обеспечения безопасного обращения с ними.

2.5 Собственником медицинских отходов до момента их передачи другому субъекту хозяйствования является медицинская и/или фармацевтическая организация, у которой данные отходы образовались.

2.6. Отчуждение медицинских отходов другому субъекту хозяйствования разрешается только в целях последующего их захоронения, обезвреживания и / или утилизации или сбора и передачи таких отходов для их захоронения, обезвреживания и / или утилизации.

2.7. Переход права собственности на медицинские отходы I-III классов опасности другому субъекту хозяйствования осуществляется на основании сделки об отчуждении отходов или совершения других действий, свидетельствующих о переходе отходов в собственность иным способом

исключительно при наличии у последнего специального разрешения на осуществление деятельности по сбору, утилизации и обезвреживанию отходов I-III классов опасности.

2.8. Хранение медицинских отходов осуществляется в специально оборудованных местах в соответствии с санитарными нормами и правилами содержания территорий. Запрещается хранение и захоронение медицинских отходов в несанкционированных местах или объектах.

2.9. В медицинских и фармацевтических организациях должны осуществляться контроль состояния мест или объектов размещения медицинских отходов, разработка и выполнение планов организации работы в сфере обращения с медицинскими отходами.

2.10. Обезвреживание медицинских отходов должно осуществляться исключительно на объектах обезвреживания отходов, эксплуатация которых производится в соответствии с требованиями действующего законодательства Луганской Народной Республики об обращении с отходами, об охране окружающей среды, в том числе техническими нормативными правовыми актами.

2.11. Транспортировка медицинских отходов I-III классов опасности разрешается исключительно при наличии разрешения на обращение с данными отходами и только специально оборудованными для этого транспортными средствами.

2.12. Медицинские и фармацевтические организации обязаны выявлять и вести первичный текущий учет количества, типа и состава отходов, в т.ч. медицинских, которые образуются, собираются, перевозятся, хранятся, обрабатываются, утилизируются, обезвреживаются и захороняются, и подавать по ним отчетность Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики, а также статистическую отчетность в установленном порядке.

Первичный текущий учет осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства Луганской Народной Республики.

2.13. В медицинских и фармацевтических организациях должны быть разработаны и утверждены инструкции по обращению с медицинскими отходами, назначены ответственные лица в сфере обращения с отходами, в т.ч. медицинскими.

2.14. Медицинские и фармацевтические организации обязаны иметь специальное разрешение на осуществление операций в сфере обращения с отходами и лимиты обращения с отходами, а также проводить инвентаризацию отходов в соответствии с порядком и в сроки, определенные действующими нормативными правовыми актами, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством Луганской Народной Республики.

2.15. Медицинские и фармацевтические организации обязаны своевременно в установленном порядке вносить экологический налог за

размещение отходов, в т.ч. медицинских.

2.16. Для недопущения вредного воздействия отходов на состояние окружающей среды в сфере обращения с медицинскими отходами запрещается:

определять места размещения предприятий, установок, полигонов, комплексов и других объектов обращения с медицинскими отходами, проектировать и строить региональные и межрегиональные комплексы обработки, обезвреживания, утилизации и захоронения медицинских отходов, если они не соответствуют экологическим и санитарно-гигиеническим требованиям.

передавать или продавать медицинские отходы физическим лицам, физическим лицам – предпринимателям, предприятиям, учреждениям и организациям, если они не обеспечивают утилизацию или захоронение этих отходов экологически безопасным способом;

сброс медицинских отходов в поверхностные и подземные водные объекты, на водосборные площади, в недра и на почву.

размещение медицинских отходов на территориях, прилегающих к городским и сельским населенным пунктам, в лесопарковых, курортных, лечебно-оздоровительных, рекреационных зонах, на путях миграции животных, вблизи нерестилищ и в иных местах, в которых может быть создана опасность для окружающей среды, естественных экологических систем и здоровья человека.

захоронение медицинских отходов на водосборных площадях подземных водных объектов, используемых в качестве источников водоснабжения, в бальнеологических целях, для извлечения ценных минеральных ресурсов.

смешивание медицинских отходов, если это не предусмотрено существующей технологией и усложняет обращение с отходами либо не доказано, что такое действие соответствует требованиям повышения экологической безопасности. При смешивании медицинских отходов разных классов опасности класс опасности полученной смеси отходов устанавливается по наиболее высокому классу опасности медицинского отхода, входящего в смесь, если иное не определено при установлении степени опасности и класса опасности полученной смеси отходов.

2.17. Финансирование мероприятий по утилизации медицинских отходов и уменьшению объемов их образования осуществляется за счет средств производителей отходов и их собственников. Для финансирования этих мероприятий могут привлекаться средства Государственного и местных бюджетов Луганской Народной Республики, предусмотренные на их проведение, внебюджетные средства, в том числе добровольные взносы юридических и физических лиц, зарегистрированных (проживающих) на территории Луганской Народной Республики.

2.18. Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в крупных и средних медицинских и фармацевтических

организациях приказом руководителя организации назначается ответственный специалист (эпидемиолог, главная медсестра, заместитель главного врача по техническим вопросам), который обязан пройти обучение в специализированном центре по обращению с отходами (далее – Центр) и получить свидетельство (сертификат) установленного образца на право организации работ по обращению с отходами. В небольших медицинских и фармацевтических организациях, у юридического лица деятельность которого связана с оказанием медицинской помощи, – обучение проходит руководитель организации или его заместитель. В случае осуществления медицинской деятельности физическим лицом-предпринимателем, он обязан пройти указанное обучение. До момента создания и начала функционирования Центра обучение и выдачу свидетельств установленного образца осуществляет территориальное учреждение Государственной санитарно-эпидемиологической службы Луганской Народной Республики.

В случае наличия специалистов-экологов (в штате либо по договору) дополнительного обучения не требуется.

III. Классификация медицинских отходов

3.1. Согласно Закона Луганской Народной Республики от 10.06.2016 № 98-П «Об отходах производства и потребления» все отходы делятся на отходы I-IV классов опасности – отходы, имеющие такие физические, химические, биологические или другие опасные свойства, которые создают или могут создать значительную опасность для окружающей среды и здоровья человека и которые требуют специальных методов и средств обращения с ними.

3.2. Отходы классифицируются по классам опасности:

I класс опасности – чрезвычайно опасные;

II класс опасности – высокоопасные;

III класс опасности – умеренно опасные;

IV класс опасности – малоопасные.

3.3. Медицинские и фармацевтические организации вне зависимости от их профиля и коечной мощности в результате своей деятельности образуют различные по фракционному составу и степени опасности отходы.

3.4. Все медицинские отходы подразделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания, на пять классов опасности (Приложение № 1):

Класс А – неопасные отходы медицинских и фармацевтических организаций, что соответствует IV классу опасности;

Класс Б – опасные (рискованные) отходы медицинских и фармацевтических организаций, что соответствует III классу опасности;

Класс В – чрезвычайно опасные отходы медицинских и фармацевтических организаций, что соответствует II классу опасности;

Класс Г – отходы медицинских и фармацевтических организаций, по составу близкие к промышленным, что соответствует II классу опасности;

Класс Д – радиоактивные отходы медицинских и фармацевтических организаций, что соответствует I классу опасности.

IV. Общие правила организации системы сбора, хранения и транспортирования медицинских отходов

4.1. Организованная на территории медицинских и/или фармацевтических организаций система сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов должна состоять из следующих звеньев:

сбора отходов внутри медицинского подразделения;
транспортировки (перемещения) и перегрузки отходов в (меж)корпусные контейнеры;
временного хранения отходов на территории лечебно-профилактического учреждения;
транспортировки (меж)корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.

Порядок проведения работ для каждого звена определяется соответствующими разделами настоящих СЭТ.

4.2. Смешение медицинских отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

4.3. В каждом медицинском подразделении руководитель, совместно с ответственным специалистом за сбор отходов в данной медицинской и/или фармацевтической организации, из имеющегося персонала назначает лицо, ответственное за сбор отходов. Данное лицо непосредственно на местах первичного сбора отходов осуществляет контроль обращения с отходами и производит герметизацию одноразовых емкостей (пакетов, баков).

4.4. К работам, связанным со сбором, временным хранением и транспортировкой отходов, не допускаются лица, не прошедших предварительного инструктажа.

4.5. Инструктаж персонала правилам безопасного обращения с отходами осуществляется ответственным специалистом за сбор отходов в данной медицинской и/или фармацевтической организации.

V. Правила сбора отходов в медицинских подразделениях

5.1. Исходя из различной степени эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности к отходам каждого из классов предъявляются различные требования по их сбору.

5.2. Отходы класса А.

5.2.1. Отходы класса А образуются в следующих структурных подразделениях:

палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) медицинских организаций;

административно-хозяйственные помещения медицинских и/или фармацевтических организаций;

центральных пищеблоках, буфетах отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических);

вне корпусной территории медицинских и/или фармацевтических организаций.

5.2.2. Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых баков. Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются к местам установки (меж)корпусных контейнеров и перегружаются в контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса и имеющие соответствующую маркировку. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

5.2.3. Крупногабаритные отходы данного класса собираются в специальные бункеры для крупногабаритных отходов. Поверхности и агрегаты крупногабаритных отходов, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции.

5.3. Отходы класса Б.

5.3.1. Места образования:

операционные;

реанимационные;

процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения медицинских организаций;

инфекционные, кожно-венерологические отделения медицинских организаций;

медицинские и патологоанатомические лаборатории;

лаборатории, работающие с микроорганизмами 3 – 4 групп патогенности;

виварии, ветеринарные лечебницы.

5.3.2. Все отходы, образующие в этих подразделениях, после дезинфекции собираются в одноразовую герметичную упаковку.

5.3.3. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) закрепляется на специальных стойках (тележках).

5.3.4. После заполнения пакета не более чем на 3/4 сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, завязывает пакет или закрывает его с использованием бирок-стяжек, или других приспособлений, исключающих высыпание отходов класса Б. Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками. Перемещение отходов класса Б за пределами подразделения в открытых емкостях не допускается. Завязывание или закрытие одноразового пакета с

использованием бирок-стяжек производится в марлевой повязке и резиновых перчатках.

5.3.5. Органические отходы, образующиеся в операционных, лабораториях, микробиологические культуры и штаммы, вакцины, вирусологически опасный материал после дезинфекции собираются в одноразовую твердую герметическую упаковку. Срок их сбора в указанную упаковку не должен превышать трех календарных дней.

5.3.6. Сбор острого инструментария (иглы, перья), прошедшего дезинфекцию, осуществляется отдельно от других видов отходов в одноразовую твердую упаковку.

5.3.7. Транспортирование всех видов отходов класса Б вне пределов медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации.

5.3.8. В установленных местах загерметизированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж)корпусные контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса Б и имеющие соответствующую маркировку.

5.3.9. Одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью "Опасные отходы. Класс Б" с нанесением кода подразделения медицинской организации, названия организации, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

5.4. Отходы класса В.

5.4.1. Места образования:

подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями;

лаборатории, работающие с микроорганизмами 1 – 2 групп патогенности;

фтизиатрические и микологические клиники (отделения).

5.4.2. Все отходы, образующиеся в данных подразделениях, подлежат дезинфекции в соответствии с действующими нормативными документами.

5.4.3. Сбор отходов данного класса осуществляется в одноразовую упаковку. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) должна быть закреплена на специальных стойках (тележках).

5.4.4. После заполнения пакета примерно на 3/4 из него удаляется воздух и сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, осуществляет его герметизацию с соблюдением требований техники безопасности с возбудителями 1 – 2 групп патогенности.

5.4.5. Микробиологические культуры и штаммы, вакцины должны собираться в одноразовую твердую герметичную упаковку.

5.4.6. Транспортировка всех видов отходов класса В вне пределов медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации.

5.4.7. В установленных местах загерметизированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж)корпусные контейнеры,

предназначенные для сбора отходов класса В и имеющие соответствующую маркировку.

5.4.8. Одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса В маркируются надписью "Чрезвычайно опасные отходы. Класс В" с нанесением кода подразделения медицинской организации, названия организации, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

5.5. Отходы класса Г.

5.5.1. Места образования:

диагностические подразделения;
отделения химиотерапии;
патологоанатомические отделения;
фармацевтические цехи, аптеки, склады;
химические лаборатории;
административно-хозяйственные помещения.

5.5.2. Степень токсичности каждого вида отходов данного класса определяется согласно классификатору токсичных промышленных отходов и методическим рекомендациям по определению класса токсичности промышленных отходов.

5.5.3. Использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в закрытые герметичные емкости. После заполнения емкости герметизируются и хранятся во вспомогательных помещениях. Вывозятся специализированными предприятиями на договорных условиях.

5.5.4. Сбор, временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие), относящихся к медицинским отходам класса Г, без дезактивации запрещается. Отходы подлежат немедленной дезактивации на месте образования с применением специальных средств. Также необходимо провести дезактивацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.

5.5.5. Отходы класса Г, относящиеся ко 2 и 3 классу токсичности в соответствии с классификатором токсичных промышленных отходов, собираются и упаковываются в твердую упаковку, четвертого класса - в мягкую.

5.6. Отходы класса Д.

5.6.1. Места образования:

диагностические лаборатории (отделения);
радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты.

5.6.2. Сбор, хранение, удаление отходов данного класса осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности и другими действующими

нормативными документами, которые регламентируют обращение с радиоактивными веществами.

5.7. Не допускается:

пересыпать и утрамбовывать отходы классов Б и В из одной емкости в другую;

устанавливать одноразовые и многоразовые емкости около нагревательных приборов ближе 1 метра;

утрамбовывать любые отходы руками;

осуществлять сбор отходов без перчаток и спецодежды.

VI. Общий порядок проведения дезинфекции медицинских отходов и многоразового инвентаря

6.1. Отходы класса Б и В на местах первичного сбора должны быть подвергнуты обязательной дезинфекции методом погружения в дезинфицирующий раствор, подготовленный в специально выделенной для этой цели емкости.

Дезинфекция отходов классов Б и В производится в соответствии с действующими нормативными документами.

Для дезинфекции следует использовать препараты, прошедшие необходимую регистрацию и рекомендованные к применению в медицинских учреждениях. Концентрации и время экспозиции должны быть указаны в рекомендациях по их использованию. Дезинфекция производится в пределах медицинского подразделения, где образуются отходы данного класса.

6.2. Дезинфекция многоразовых сборников для отходов класса А производится ежедневно силами медицинской и/или фармацевтической организации.

6.3. Дезинфекцию (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов Б и В, кузовов автомашин производит автотранспортная организация, вывозящая отходы один раз в неделю в местах разгрузки.

В случае аварийных ситуаций, при обнаружении открытого нахождения отходов внутри (меж)корпусных контейнеров или автотранспорта дезинфекция проводится немедленно. Для этих целей в медицинской и/или фармацевтической организации необходимо организовать места для мытья и дезинфекции (меж)корпусных контейнеров и автотранспорта.

Место для дезинфекции асфальтируется и должно иметь единый сток. Сточные воды после дезинфекции собираются и сливаются в канализационную сеть медицинской и/или фармацевтической организации.

VII. Общие требования к инвентарю для организации системы сбора и удаления медицинских отходов и местам установки (меж)корпусных контейнеров

7.1. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В, должны обеспечивать герметизацию и возможность безопасного сбора в них до 15 кг отходов. Пакеты для сбора отходов класса Б – должны иметь желтую окраску, класса В – красную, класса А – белую.

7.2. Конструкция одноразовых баков для сбора отходов класса Б и В должна обеспечивать их герметизацию в процессе сбора и невозможность их вскрытия при транспортировке отходов вне пределов медицинского отделения (лаборатории).

7.3. Конструкция тележек (стоек) для транспортировки одноразовых пакетов должна обеспечивать возможность их закрепления и быть удобной в эксплуатации.

7.4. Конструкция многоразовых баков для сбора отходов класса А и установки одноразовых пакетов должна предусматривать крышку, а также колеса и ручки для удобной транспортировки.

7.5. Сбор отходов разных классов производится в различные контейнеры. Контейнеры для сбора отходов разных классов должны обладать легко различимыми отличиями. Контейнеры для сбора отходов одного класса должны быть полностью идентичны.

7.6. Используемые (меж)корпусные контейнеры должны быть оборудованными плотно закрывающимися крышками. Конструкция контейнеров должна быть полностью герметична и влагонепроницаема, не допускать возможности контакта посторонних лиц с их содержимым, недоступна для животных.

7.7. Контейнеры для сбора отходов классов А, Б располагаются на открытой площадке или в изолированном помещении медицинского корпуса. К помещениям корпуса, в которых располагаются контейнеры с отходами, предъявляются специальные требования (Приложение № 2).

7.8. Контейнеры для сбора отходов класса В располагаются только в изолированном помещении медицинского корпуса. К помещениям корпуса, в которых располагаются контейнеры с отходами класса В, предъявляются специальные требования (Приложение № 2).

Совместное хранение контейнеров с отходами класса Б и В и контейнеров с отходами классов А и Г недопустимо.

7.9. Открытая площадка для установки контейнеров должна иметь асфальтированную поверхность и быть удобной для подъезда автотранспорта и проведения погрузочно-разгрузочных работ. Открытые площадки для установки контейнеров располагаются не менее чем в 25 метров от лечебных корпусов и не менее 100 метров от пищеблоков.

7.10. Допускается расположение контейнеров для сбора отходов различных классов на одной открытой площадке. На открытой площадке допускается расположение не более 5 контейнеров.

VIII. Условия временного хранения и удаления медицинских отходов

8.1. Открытое хранение и контакт персонала с отходами классов Б, В, Г вне помещений подразделения медицинской и/или фармацевтической организации не допускается.

8.2. Хранение и транспортировка отходов классов А, Б, В по территории медицинской организации допускается только в герметичных многоразовых контейнерах. Смешение потока удаления отходов класса Б и В с другими потоками не допускается. Отходы классов А, Б, В допускается хранить не более 1 суток в естественных условиях, более суток – при температуре не выше 5°C. Пищевые отходы всех классов необходимо хранить в холодильниках при температуре не выше 5°C. Вывоз отходов классов А, Б, В должен производиться ежедневно при отсутствии на территории медицинской и/или фармацевтической организации установки по обезвреживанию отходов.

8.3. При транспортировке отходов класса А разрешается применение автотранспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов.

8.4. Основной системой сбора и удаления медицинских отходов является система "сменяемых" сборников. При системе "сменяемых" сборников отходы в контейнерах вывозят в закрытых кузовах автомашин, специально предназначенных для этих целей, а на место удаленных контейнеров устанавливают порожние сборники.

8.5. Транспортировка отходов классов А, Б, В вне территории медицинской и/или фармацевтической организации допускается только в закрытых кузовах специально применяемых для этих целей автомашин. Использование автомашин, предназначенных для перевозки отходов классов Б и В для других целей, не допускается.

8.6. Хранение отходов класса Г производится в специально отведенных для этой цели вспомогательных помещениях.

8.7. Отходы класса А могут быть захоронены в специально оборудованных местах по захоронению твердых бытовых отходов. Отходы классов Б, В необходимо уничтожать на специальных установках по обезвреживанию отходов медицинских организаций термическими методами.

8.8. Обезвреживание отходов класса Б и В может осуществляться децентрализованным или централизованным способами.

Размещение установок по термическому обезвреживанию отходов медицинских организаций на территории медицинской организации (децентрализованный способ) рассматривается и согласовывается с территориальными учреждениями Государственной санитарно-эпидемиологической службы Луганской Народной Республики.

При централизованном способе отходы медицинских организаций обезвреживаются в печах крупных мусоросжигательных заводов. Месторасположение, условия эксплуатации, уровни воздействия на окружающую среду данных заводов регламентируются соответствующими нормативными документами.

При отсутствии установки по обезвреживанию эпидемиологически безопасные патологоанатомические и органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.) подлежат захоронению на кладбищах в специально отведенных могилах. Другие отходы класса Б (материалы и инструменты, выделения пациентов, отходы из микробиологических лабораторий и вивариев), после дезинфекции, проведенной в соответствии с разделом 6 настоящих СЭТ, вывозятся на полигоны твердых бытовых отходов.

а. Транспортировка, обезвреживание и захоронение отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к порядку накопления, транспортировки, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.

IX. Реализация схемы сбора и удаления отходов

9.1. Детализация и реализация планов по сбору и удалению отходов разрабатывается отдельно для каждой медицинской и/или фармацевтической организации. При составлении плана сбора и удаления отходов выполняются следующие мероприятия:

- 1) производится качественный и количественный анализ образующихся отходов. Вычисляются величины накопления отходов по классам;
- 2) определяется количество необходимой упаковки в местах первичного сбора для каждого класса отходов;
- 3) одноразовая упаковка, контейнеры для (меж)(внутри)корпусного сбора, помещение для внутри корпусного сбора отходов должны удовлетворять требованиям, изложенным в соответствующих пунктах настоящих СЭТ;

4) разрабатывается система сбора и удаления отходов с учетом требований, предъявляемых к разделному сбору и удалению отходов различных классов, при этом учитывается:

а) отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательному термическому обезвреживанию;

б) отходы класса А могут быть подвергнуты термическому обезвреживанию или вывезены на специальные полигоны.

9.2. Руководителем медицинской и/или фармацевтической организации по согласованию с территориальным учреждением Государственной санитарно-эпидемиологической службы Луганской Народной Республики утверждается инструкция, устанавливающая правила обращения с отходами и персональную ответственность сотрудников, схема удаления отходов, включающая сведения: о качественном и количественном составе отходов, местах для установки и вида емкостей для сбора отходов, местах промежуточного хранения отходов, о расходах на сбор, транспортировку и удаление отходов.

Х. Контроль и ответственность

10.1. Медицинские и фармацевтические организации, осуществляющие деятельность в области обращения с медицинскими отходами, организуют и осуществляют контроль за соблюдением требований законодательства Луганской Народной Республики в области обращения с отходами.

10.2. Должностные лица медицинских и фармацевтических организаций, осуществляющие деятельность в области обращения с медицинскими отходами за неисполнение либо ненадлежащее исполнение настоящих СЭТ несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Луганской Народной Республики

И.А. Соляник

Приложение № 1
к Санитарно-эпидемиологическим требованиям
к обращению с медицинскими отходами

Классификация медицинских отходов

Категория опасности	Класс А эпидемиологически безопасные	Класс Б эпидемиологически опасные (рискованные)	Класс В чрезвычайно эпидемиологически опасные	Класс Г токсикологически опасные отходы, близкие к промышленным	Класс Д Радиоактивные отходы
Характеристика морфологического состава	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений медицинской и/или фармацевтической организации, кроме инфекционных (в т.ч. кожно-венерологических), фтизиатрических. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов, неинфицированная бумага, строительный мусор и т.д.	Потенциально неинфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.). Все отходы из инфекционных отделений (в т.ч. пищевые). Отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3-4 группы патогенности. Биологические отходы вивариев.	Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями. Отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией.	Просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, дезинфекционные средства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности. Цитостатики и другие химпрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.	Все виды отходов, содержащие радиоактивные компоненты.

Приложение № 2
к Санитарно-эпидемиологическим
требованиям к обращению с
медицинскими отходами

**Требования
к внутрикорпусным помещениям
для временного хранения медицинских отходов**

1. Пол помещений выкладывается керамической плиткой.
2. Стены помещений выкладываются глазурованной плиткой по всей высоте.
3. Покрытие потолка выполняется влагостойкой краской.
4. Помещение должно быть оснащено оконными блоками.
5. Помещение должно быть оснащено внутренними дверными блоками.
6. Помещение должно быть оборудовано: умывальником; поливочным краном; стоком воды; бактерицидным облучателем; вентиляцией; замком.