

«УТВЕРЖДЕНО»

Приказом Министра здравоохранения и социальной защиты  
Приднестровской Молдавской Республики от 23 января 2007 г. N 40  
Регистрационный N 3814 от 6 февраля 2007 г. (САЗ 07-7)

САНИТАРНО – ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ  
САНПИН МЗИСЗ ПМР 2.1.7.728-06

"ПРАВИЛА СБОРА, ХРАНЕНИЯ И УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ"

1. Область применения

1. Настоящие санитарно – эпидемиологические правила и нормативы (далее – санитарные правила) разработаны на основании Закона ПМР от 07 июня 1996 года N 7-3 "О санитарно-профилактическом и экологогигиеническом обеспечении здоровья населения" (СЗМР 96-2/1), с изменением внесенным Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 января 2000 года N 237-ЗИ (СЗМР 00-1), Приказом Министра здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 29 апреля 2002 года N 327 "Об утверждении положения "О государственной санитарно-эпидемиологической службе Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики" (регистрационный N 1572 от 18 июня 2002 года) (САЗ 02-26).

2. Настоящие санитарные правила предназначены для всех лечебно-профилактических организаций, организаций, занимающихся сбором, хранением, транспортированием отходов здравоохранения, а также проектированием и эксплуатацией установок переработки, обезвреживания и полигонов захоронения твердых отходов.

2. Общие положения

3. Настоящие санитарные правила определяют правила сбора, хранения, переработки, обезвреживания и удаления всех видов отходов лечебно-профилактических организаций.

Под отходами лечебно-профилактических организаций понимаются все виды отходов, образующиеся в: больницах, (общегородских, клинических, специализированных, ведомственных, в составе научно-исследовательского, учебного институтов), поликлиниках (в т.ч. взрослых, детских, стоматологических), диспансерах; станциях скорой медицинской помощи; центрах переливания крови; организациях длительного ухода за больными; научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля; ветеринарных лечебницах; аптеках; фармацевтических производствах; оздоровительных организациях (санаториях, профилакториях, домах отдыха, пансионатах); санитарно-профилактических организациях; организациях судебно-медицинской экспертизы; медицинских лабораториях (в т.ч. анатомических, патологоанатомических, биохимических, микробиологических, физиологических); частных организациях по оказанию медицинской помощи.

4. Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в крупных и средних лечебно – профилактических организациях приказом руководителя организации назначается ответственный специалист (госпитальный эпидемиолог, главная медсестра, заместитель главного врача по экономическим вопросам), который обязан пройти обучение по обращению с отходами в территориальном центре гигиены и эпидемиологии и получить свидетельство (сертификат) установленного образца на право

организации работ по обращению с отходами. В небольших лечебно – профилактических организациях и организациях негосударственной формы собственности обучение проходит руководитель организация или его заместитель.

### 3. Классификация медицинских отходов

5. Лечебно–профилактическая организация вне зависимости от ее профиля и коечной мощности в результате своей деятельности образует различные по фракционному составу и степени опасности отходы.

6. Все отходы здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на пять классов опасности (таблица N 1):

а) Класс А – неопасные отходы лечебно–профилактических организаций.

б) Класс Б – опасные (рискованные) отходы лечебно–профилактических организаций.

в) Класс В – чрезвычайно опасные отходы лечебно–профилактических организаций.

г) Класс Г – отходы лечебно–профилактических организаций, по составу близкие к промышленным.

д) Класс Д – радиоактивные отходы лечебно–профилактических организаций.

Таблица N 1

Классификация отходов лечебно–профилактических организаций

| Категория опасности                     | Класс А<br>Неопасные   | Класс Б<br>Опасные (Рискованные)  |
|---|--|---|
| Характеристика морфологического состава | Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений кроме инфекционных (в т.ч. кожно–венерологических), фтизиатрических. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащие токсичных элементов. Неинфицированная бумага, смет, строительный мусор и т.д. | Потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. 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 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. |

| Категория опасности                     | Класс В<br>Чрезвычайно опасные   | Класс Г<br>Отходы, по составу близкие к промышленным  | Класс Д<br>Радиоактивные отходы                       |
|---|--|---|---|
| Характеристика морфологического состава | 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, дезсредства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности. Цитостатики и другие химиопрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. | Все виды отходов, содержащие радиоактивные компоненты |

4. Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в лечебно – профилактических организациях

7. Организованная на территории лечебно – профилактической организации система сбора, временного хранения и транспортирования отходов должна состоять из следующих звеньев:

- а) сбора отходов внутри медицинского подразделения;
- б) транспортирования и перегрузки отходов в (меж) корпусные контейнеры;
- в) временного хранения отходов на территории лечебно – профилактической организации;
- г) транспортирование (меж) корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.

Порядок проведения работ для каждого звена определяется соответствующими разделами данных санитарных правил.

8. К отходам, образующимся на территории лечебно–профилактической организации, в зависимости от их класса, предъявляются различные требования по сбору, временному хранению и транспортированию.

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

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

11. К работам, связанным со сбором, временным хранением и транспортированием отходов, не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительного обучения.

12. Обучение персонала правилам безопасного обращения с отходами осуществляется ответственным специалистом за сбор отходов в данной медицинской организации.

5. Правила сбора отходов в медицинских подразделениях

13. Исходя из различной степени эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности к отходам каждого из классов предъявляются различные требования.

14. Отходы класса А:

а) Отходы класса А образуются в следующих структурных подразделениях:

- 1) палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно–венерологических, фтизиатрических, микологических) лечебно–профилактической организации;
- 2) административно–хозяйственные помещения;
- 3) центральные пищеблоки, буфеты отделений (кроме инфекционных, кожно–венерологических, фтизиатрических, микологических);
- 4) внекорпусной территории лечебно–профилактической организации.

б) 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. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

в) 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.

15. Отходы класса Б:

а) Места образования:

- 1) операционные;
- 2) реанимационные;
- 3) процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения;
- 4) инфекционные, кожно-венерологические отделения;
- 5) медицинские и патологоанатомические лаборатории;
- 6) лаборатории, работающие с микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности;
- 7) виварии, ветеринарные лечебницы.

б) Все отходы, образующие в этих подразделениях, после дезинфекции собираются в одноразовую герметичную упаковку;

в) Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) закрепляется на специальных стойках (тележках);

г) После заполнения пакета примерно на 3/4 из него удаляется воздух и сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, осуществляет его герметизацию. Удаление воздуха и герметизация одноразового пакета производится в марлевой повязке и резиновых перчатках;

д) Органические отходы, образующиеся в операционных, лабораториях, микробиологические культуры и штаммы, вакцины, вирусологически опасный материал после дезинфекции собираются в одноразовую твердую герметическую упаковку;

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

ж) Транспортирование всех видов отходов класса Б вне пределов медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации;

з) В установленных местах загерметизированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж) корпусные контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса Б;

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

16. Отходы класса В:

а) Места образования:

1) подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями;

2) лаборатории, работающие с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности;

3) фтизиатрические и микологические клиники (отделения).

б) Все отходы, образующиеся в данных подразделениях подлежат дезинфекции в соответствии с действующими нормативными документами;

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

г) 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;

д) Микробиологические культуры и штаммы, вакцины должны собираться в одноразовую твердую герметичную упаковку;

е) Транспортирование всех видов отходов класса В вне пределов

медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации;

ж) В установленных местах загерметизированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж)корпусные контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса В;

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

17. Отходы класса Г:

а) Места образования:

- 1) диагностические подразделения;
- 2) отделения химиотерапии;
- 3) патологоанатомические отделения;
- 4) фармацевтические цехи, аптеки, склады;
- 5) химические лаборатории;
- 6) административно-хозяйственные помещения.

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

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

г) Сбор, хранение цитостатиков, относящихся к отходам 1 – 2 классов токсичности, осуществляют в соответствии с классификатором токсичных промышленных отходов и другими действующими нормативными документами.

д) 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.

18. Отходы класса Д:

а) Места образования:

- 1) диагностические лаборатории (отделения);
- 2) радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты.

б) 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 других действующих нормативных документов, которые регламентируют обращение с радиоактивными веществами.

19. Не допускается:

- а) пересыпать отходы классов Б и В из одной емкости в другую;
- б) устанавливать одноразовые и многоразовые емкости около электронагревательных приборов;
- в) утрямбовывать любые отходы руками;
- г) осуществлять сбор отходов без перчаток.

#### 6. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря

20. Отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательной дезинфекции перед сбором в одноразовую упаковку непосредственно на местах первичного сбора отходов 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 зарегистрированные на территории Приднестровской Молдавской Республики и рекомендованные к применению в лечебно – профилактических организациях дезинфицирующие средства в концентрациях и времени экспозиции, указанных в соответствующих рекомендациях по их использованию. Дезинфекция производится в пределах медицинского подразделения, где образуются отходы данного класса.

21. Дезинфекция многоразовых сборников для отходов класса А производится ежедневно силами лечебно-профилактической организации.

22. 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 лечебно – профилактической 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 медицинского лечебно – профилактической организации.

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

23. 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.

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

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

26. Конструкция многоразовых баков для сбора отходов класса А и установки одноразовых пакетов должна предусматривать крышку, а также колеса и ручки для удобного транспортирования.

27. 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.

Используемые (меж) корпусные контейнеры должны обладать герметичными плотно закрывающимися крышками. Конструкция контейнеров должна быть полностью герметична и влагонепроницаема, не допускать возможность контакта посторонних лиц с их содержимым, недоступна животным.

28. Контейнеры для сбора отходов классов А, Б, Г располагаются на открытой площадке или в изолированном помещении медицинского корпуса. К помещениям корпуса, в которых располагаются контейнеры с отходами, предъявляются специальные требования (Приложение N 1).

29. 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).

Хранение контейнеров с отходами класса В совместно с контейнерами отходов классов А, Б, Г не допустимо.

30. 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 метрах от лечебных корпусов и не менее 100 метрах от пищеблоков.

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

#### 8. Условия временного хранения и удаления отходов

32. Открытое хранение и контакт персонала с отходами классов Б, В, Г вне помещений медицинского подразделения не допускается.

33. Хранение и транспортирование отходов по территории лечебно-профилактической организации классов А, Б, В допускается только в герметичных многоразовых контейнерах. Смешение потока удаления отходов класса 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 лечебно - профилактической организации установки по обезвреживанию отходов.

34. При транспортировании отходов класса А разрешается применение автотранспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов.

35. 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.

36. Транспортирование отходов классов А, Б, В вне территории лечебно - профилактической 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.

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

38. Отходы класса А могут быть захоронены на обычных полигонах по захоронению твердых бытовых отходов. Отходы классов Б, В необходимо уничтожать на специальных установках по обезвреживанию отходов термическими методами.

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

Размещение установок по термическому обезвреживанию отходов на территории лечебно - профилактической организации (децентрализованный способ) рассматривается и согласовывается с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии.

При централизованном способе отходы 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.) захораниваются на кладбищах в специально

отведенных могилах. Другие отходы класса Б (материалы и инструменты, выделения пациентов, отходы из микробиологических лабораторий и вивариев), после дезинфекции, вывозятся на полигоны твердых бытовых отходов.

40. Транспортирование, обезвреживание и захоронение отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.

## 9. Реализация схемы сбора и удаления отходов

41. Детализация и реализация планов по сбору и удалению отходов разрабатывается отдельно для каждой организации.

42. При составлении плана сбора и удаления отходов производится качественный и количественный анализ образующихся отходов, вычисляются величины накопления отходов по классам, определяется количество необходимой упаковки в местах первичного сбора для каждого класса отходов.

Одноразовая упаковка, контейнеры для (меж) внутрикорпусного сбора, помещение для внутри корпусного сбора отходов должны удовлетворять требованиям, изложенным в соответствующих пунктах данных санитарных правил.

43. Система сбора и удаления отходов разрабатывается с учетом требований, предъявляемых к разделному сбору и удалению отходов различных классов, при этом учитывается что:

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.

44. Руководителем лечебно – профилактической организации по согласованию с органами государственной санитарно – эпидемиологической службы 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, транспортирование и удаление отходов.

Приложение  
к СанПин МЗиСЗ ПМР 2.1.7.728-06  
"Правила сбора, хранения и  
удаления отходов лечебно-профилактических  
организаций"

### 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 влагостойкой краской.
4. Оконные блоки по серии 1.236-6 вып.1.
5. Внутренние дверные блоки по серии 1.136-10.
6. Помещение должно оборудоваться:
  - а) умывальником;
  - б) поливочным краном;
  - в) стоком воды;



- г) бактерицидным облучателем;
- д) вентиляцией.