

# Правила работы с медотходами по новым СанПиН. Мастер-класс для медсестер

**Предлагаем мастер-класс для медсестер по правилам работы с медицинскими отходами по новым СанПиН. Контролеры при проверках находят грубые нарушения в работе сестринской службы с медотходами. Например, сотрудники не используют защитные маски и перчатки, пренебрегают маркировкой тары и правилами обеззараживания. Используйте материалы статьи, чтобы обучить подчиненных правилам работы и избежать типичных нарушений.**

**Мария Бершадская**, старший преподаватель кафедры управления сестринским делом, РУДН, Москва



Перед вами пять карточек с правилами работы с медотходами по новым СанПиН, которые клиники нарушают чаще всего. Разберите их на собрании с подчиненными.

Расскажите, почему необходимо соблюдать эти требования и к каким последствиям может привести халатность медсестер.

Затем переходите ко второй части статьи и решите вместе с сотрудниками три ситуационные задачи, чтобы закрепить материал. Готовые памятки - в приложениях.

Электронную версию тренинга с фотопримерами нарушений найдете на [e.glavmeds.ru/942625](http://e.glavmeds.ru/942625).

## Главные правила работы с медотходами

### Правило 1. Медотходы разного морфологического состава собирают и хранят в разных емкостях

В разные емкости необходимо собирать не только медицинские отходы разных классов, но также медотходы, которые относятся к одному классу, но разные по своему морфологическому составу. Например, к отходам класса А причисляют отходы, которые не имели контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Также это канцелярские принадлежности, упаковка, мебель и инвентарь, которые больше не пригодны к использованию. Смет от уборки территории медучреждения, пищевые отходы центральных пищеблоков и подразделений медорганизации, кроме инфекционных, – тоже отходы класса А. Однако собирать все виды отходов класса А в одну емкость нельзя. Так, пищевые отходы нужно собирать отдельно от других видов отходов класса А, в том числе медотходов неинфекционных больных.

Инфицированные и потенциально инфицированные отходы класса Б собирают отдельно от колюще-режущих инструментов, загрязненных биологическими жидкостями больных (п. 175 раздела X СанПиН 2.1.3684-21). Например, это могут быть органические операционные отходы, к которым относят органы и ткани пациентов.

### Правило 2. Емкости для сбора медицинских отходов и тележки обязательно маркируют

На всех этапах работы с медицинскими отходами необходимо маркировать емкости для сбора отходов, пакеты и контейнеры. Также должны быть промаркированы контейнеры для временного хранения отходов и тележки для их транспортировки. Например, «Отходы. Класс Б».

Когда отходы вывозят из подразделения, на окончательной упаковке необходимо отметить класс отходов, дату, название подразделения вместе с фамилией ответственного за сбор, например: «Отходы. Класс Б. ЦРБ № 1, отделение педиатрии № 1, 14 декабря 2020 года. Иванова А.И., подпись» (пп. 170, 175, 184 раздела X СанПиН 2.1.3684-21).

### **Правило 3. Острые, колюще-режущие медотходы собирают в твердую упаковку**

Острые колюще-режущие медотходы всех классов необходимо собирать в одноразовые непрокальваемые влагостойкие контейнеры с плотно прилегающей крышкой. Важно проследить, чтобы крышка не открывалась самопроизвольно. При этом отходы класса Б собирают в емкости желтого цвета или с желтой маркировкой, а класса В – красного цвета или с красной маркировкой. Колющие, режущие отходы классов А, Г и Д собирают в жесткую непрокальваемую тару любого цвета, кроме желтого и красного. Перемещать медотходы классов Б и В за пределы структурного подразделения, в котором они образовались, в открытых емкостях нельзя (пп. 175 и 184 раздела X СанПиН 2.1.3684-21).

### **Правило 4. Медицинские отходы классов Б и В обязательно обеззараживают**

Эпидемиологически опасные отходы класса Б и чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы класса В необходимо обеззараживать. Выбор метода определяют исходя из эпидемиологической опасности отходов и возможностей медорганизации. Если в клинике нет участка по обеззараживанию или централизованной системы обеззараживания медотходов, их обеззараживают медработники в местах образования, как правило, химическим методом. При наличии централизованной системы обеззараживания отходы собирают в местах образования, накопления, хранения по методу «сухого сбора» и передают на участок для дальнейшего обеззараживания. Медотходы класса В необходимо обеззараживать физическим методом. Вывозить необеззараженные медицинские отходы классов Б и В за пределы территории медорганизации запрещено (п. 183 раздела X СанПиН 2.1.3684-21).

### **Правило 5. Контейнеры для сбора медотходов класса А устанавливают на специально оборудованных площадках**

В медорганизации должны быть установлены контейнеры для сбора медотходов класса А на специально оборудованной площадке. Она должна располагаться на территории хозяйственной зоны клиники не менее чем в 25 м от лечебных корпусов и пищеблока. Покрытие должно быть твердое асфальтовое или бетонное. Контейнерная площадка должна иметь ограждение и превышать площадь основания контейнеров на 0,5 метра во все стороны (п. 201 раздела X СанПиН 2.1.3684-21).