

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

« ____ » _____ 20 ____ г

1.Руководящие документы по обращению с отходами:

- Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999 г (в действ.редакции).
- СанПиН 2.1.3.684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
- СП 2.1.3.3678.20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
- СанПиН 1.2.3.685-21 «Гигиенически нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»».

2. Перечень должностных лиц, на которых возложены функции по обращению с отходами учреждения:

- ответственный специалист - **ФИО и должность**

2. Схема обращения с медицинскими отходами:

№ п/п	Наименование раздела схемы	Количество объектов (указание подразделений):	Описание раздела (мероприятий) схемы	примечания
1	Качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов	Структурное подразделение – отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям/взрослым	Класс «А». использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы медорганизации и структурного подразделения	Используются непрозрачные одноразовые мешки синего цвета. Отходы класса «А» собираются в контейнеры расположенные в нескольких помещениях выездной службы. Ежедневно контейнеры выносятся для последующего транспортирования и уничтожения специальными организациями.

		Структурное подразделение – отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям/взрослым	Класс «Б». отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы, далее - класс Б), в том числе: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы; органические операционные отходы (органы, ткани); пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3-4 групп патогенности;	Маски, одноразовые халаты, одноразовые перчатки, шпатели.
2	Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария – не реже 72 часов, в операционных залах – после каждой операции	5 контейнеров для мусора категории «А». Мусорные контейнеры расположены: _____ _____	1 контейнер на смену. Временное хранение осуществляется _____	
3	порядок сбора отходов внутри медицинского подразделения;		Отходы класса «А». собираются в контейнеры расположенные в нескольких помещениях выездной службы. Ежедневно контейнеры выносятся для последующего транспортирования и уничтожения специальными организациями.	Отходы класса «Б». Временное хранение осуществляется в месте хранения уборочного инвентаря. Ежедневно контейнеры выносятся для последующего транспортирования и уничтожения специальными организациями.
4	порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза		Отходы класса «А». собираются в контейнеры непосредственно в месте образования мусора. Ежедневно собираются, непосредственно с мест образования мусора, и вывозятся	Так как мусор выносится в конце каждой смены, накопление мусора не происходит.

			на место утилизации.	
5	порядок транспортирования (меж)корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.			
6	Применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медицинских отходов		Контейнеры отходов класса «А» дезинфицируются после каждого освобождения контейнера в помещении хранения рабочего инвентаря	Используется одноразовые контейнеры с крышкой, которые утилизируются вместе с содержимым.
7	порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки (рассыпании, разливание медицинских отходов);		При нарушении правил упаковки отходов класса «А» не подлежат дальнейшей транспортировке, ответственное лицо должно немедленно информировать руководителя подразделения об этом.	При нарушении упаковки контейнера класса «Б». 1. С использованием одноразовых средств индивидуальной защиты и одноразового уборочного инвентаря (щеток, ветоши) собрать отходы в новый пакет или контейнер цвета, соответствующего классу опасности отходов. 2. Герметично закрыть и промаркировать новую упаковку (пакет или одноразовый контейнер). 3. Доставить промаркированную упаковку с отходами к месту временного хранения необеззараженных отходов или на участок обеззараживания, обезвреживания медотходов. 4. Обработать поверхность, проконтактировав вавшую упаковку с необеззараженными медотходами раствором дезсредства согласно инструкции по применению

				<p>конкретного препарата.</p> <p>5. Использованные средства индивидуальной защиты и инвентарь собрать в пакет, соответствующий цвету классу опасности отходов.</p> <p>Завязать пакет при помощи бирки-стяжки или других приспособлений, промаркировать, доставить к месту временного хранения необеззараженных или на участок обеззараживания.</p>
8	<p>организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами</p>			<p>Персонал проходит не менее 1 раз в год инструктаж по работе с отходами, а также вводный инструктаж при приеме на работу.</p>