

02.03.2021

# МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

---

## Изменения в регулировании обращения медицинских отходов

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 3 утвержден СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Раздел X СанПиН 2.1.3684-21 посвящен требованиям к обращению с отходами.

Медицинские отходы по-прежнему делятся на классы:

— отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО, далее — класс А), в том числе: 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 центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также структурных подразделений организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, кроме подразделений инфекционного, в том числе фтизиатрического профиля;

— 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;

— отходы от деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний 3-4 групп патогенности, а также в области использования генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях (эпидемиологически опасные отходы, далее — класс В), в том числе: отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию;

— отходы, не подлежащие последующему использованию (токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности, далее — класс Г), в том числе: ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях;

— все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности (радиоактивные отходы, далее — класс Д).

**Дата вступления в силу — 01.03.2021**

А знаете ли вы?

## Определен порядок проведения вакцинации вакциной "Гам-Ковид-Вак"

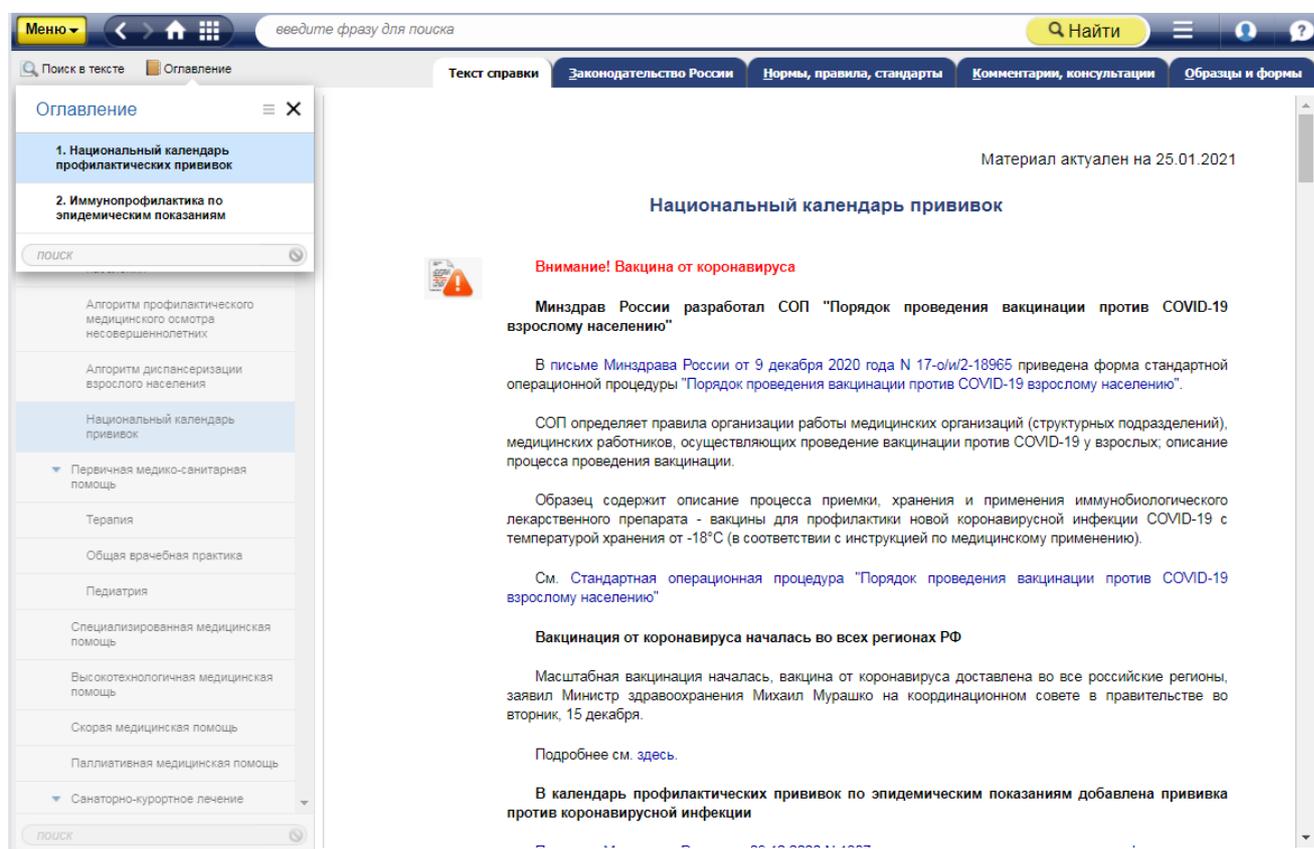
Определен порядок проведения вакцинации вакциной «Гам-Ковид-Вак» против COVID-19 взрослого населения.

Вакцинация против COVID-19 взрослого населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится гражданам в медицинских организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также лицами, занимающимися частной медицинской практикой, при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по «вакцинации (проведению профилактических прививок)».

Определены противопоказания к применению вакцины.

Предусмотрены: оснащение прививочного кабинета, оснащение мобильного пункта вакцинирования.

Ознакомьтесь со справочными материалами: «СТОП Коронавирус» и «Национальный календарь прививок». Найти их можно в «Справочнике по медицине и здравоохранению», доступном в системе «Медицина. Премиум».



The screenshot shows a web browser interface with a search bar at the top containing the text 'введите фразу для поиска'. Below the search bar is a navigation menu with tabs: 'Текст справки', 'Законодательство России', 'Нормы, правила, стандарты', 'Комментарии, консультации', and 'Образцы и формы'. On the left side, there is a sidebar with a search bar and a list of categories, including 'Национальный календарь прививок' which is highlighted. The main content area displays the article 'Национальный календарь прививок' with a date 'Материал актуален на 25.01.2021'. The article text includes a warning about the COVID-19 vaccine, a statement from the Ministry of Health regarding the development of a SOP, and information about the start of mass vaccination in all regions of the Russian Federation.

**Получите бесплатный доступ к системам «Кодекс», чтобы воспользоваться инструментами и материалами, облегчающим вашу работу!**

**Попробовать бесплатно!**

**Вопрос-ответ**



Лисицкая Ольга  
Сергеевна

### Вопрос:

Как разработать СОПы, регламентирующие действия работников при проведении дезинфекции санитарного транспорта?

### Ответ:

При разработке СОПов, регламентирующих действия работников при проведении дезинфекции санитарного транспорта, необходимо учитывать следующее:

Стандартные операционные процедуры (СОП) — документально оформленные инструкции по выполнению рабочих процедур или формализованные алгоритмы выполнения действий, исполнения требований стандартов медицинской помощи (утвержденные Росздравнадзором Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике) и аналогичные Предложения для стационара).

По рекомендациям Росздравнадзора, в каждом СОПе должно быть указано: цель разработки, необходимые ресурсы и технологии для его выполнения, ожидаемые результаты (промежуточные и окончательные) внедрения СОПа и критерии оценки соблюдения требований СОПа. Каждая СОП должна содержать ответы на 3 вопроса:

- Кто участвует в реализации, выполняет ее требования, и какие ресурсы необходимы для ее реализации?
- Где, в каком подразделении МО следует выполнять требования СОП?
- Сколько времени потребуется на выполнение требований СОП?

СОПы должны быть краткими, четкими, конкретными. Оптимальная форма — в виде таблиц или схем и алгоритмов с минимальным объемом текстовой части.

Основа для разработки СОП — медицинское законодательство, в том числе клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.

Если говорить о конкретной СОП, регламентирующей действия работников при проведении дезинфекции санитарного транспорта, то опираться можно также на нормы и рекомендации санитарного законодательства.

В настоящее время актуальность данной СОП обусловлена необходимостью предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции.

Так, наличие СОП по дезинфекции санитарного транспорта, на котором прибыл больной/подозрительный пациент, является одним из показателей оценки системы эпидемиологической безопасности в медицинской организации (поликлиника, стационар, не специализированный по оказанию помощи больным COVID-19) в условиях пандемии COVID-19 (пункт 6.6.1 Чек-листа для поликлиники и пункт 5.6.1 Чек-листа для стационара, размещенных Росздравнадзором).

Для начала вычленим все значимые упоминания в законодательстве по данному вопросу:

— после доставки больных автотранспорт подвергается дезинфекции в специально оборудованном месте на территории медицинской организации, принимающей больных (подозрительных) COVID-19 (пункт 5.4 Методических рекомендаций МР 3.1.0170-20 «Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиология и профилактика COVID-19», утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 30.03.2020);

— в соответствии с Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (утв. Минздравом России) транспортировка пациентов с инфекционным заболеванием осуществляется без транспортировочного изолирующего бокса (ТИБ) или в нем.

а) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием без транспортировочного изолирующего бокса:

Машина и предметы ухода за больным подвергаются заключительной дезинфекции на территории больницы силами самой больницы или бригад учреждения дезинфекционного профиля (в соответствии с комплексным планом).

б) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием с применением транспортировочного изолирующего бокса:

После доставки больного в стационар медицинский транспорт и ТИБ, а также находящиеся в нем предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются силами бригады дезинфекторов на территории инфекционного стационара на специальной, оборудованной стоком и ямой площадке для дезинфекции транспорта, используемого для перевозки больных в соответствии с действующими методическими документами. Внутренние и внешние поверхности транспортировочного модуля и автотранспорта обрабатываются путем орошения из гидропульта разрешенными для работы с опасными вирусами дезинфицирующими средствами в концентрации в соответствии с инструкцией.

В дальнейшем на основе приведенных правил можно разработать более конкретные и пошаговые СОП.

© АО «Кодекс», 2022

*Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».*

*Политика конфиденциальности персональных данных*