

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ _____

О внесении изменений
в СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-
эпидемиологические требования
к обращению с медицинскими отходами»

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч.1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч.1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч.1), ст. 5498; 2007 № 1 (ч.1), ст. 21; № 1 (ч.1), ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч.1), ст. 3418; № 30 (ч.2), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч.1), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40 ст.4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч.1), ст.4563; № 30 (ч.1), ст.4590; № 30 (ч.1), ст.4591; № 30 (ч.1), ст.4596; № 50, ст.7359; 2012, № 24, ст. 3069; № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст.3477; № 30 (ч.1), ст.4079; № 48, ст. 6165; 2014, № 26 (ч. I), ст. 3366, ст. 3377; 2015, № 1 (ч. I), ст. 11; № 27, ст. 3951; № 29 (ч. I), ст. 4339; № 29 (ч. I), ст. 4359; № 48 (ч. I), ст. 6724; 2016, № 27 (ч. I), ст. 4160; № 27 (ч. II), ст. 4238) и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской

Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2005, № 39, ст. 3953) постановляю:

Внести изменения в СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»* (приложение).

А.Ю. Попова

* Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163, зарегистрированным Минюстом России 17.02.2011, регистрационный номер 19871

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Главного
государственного санитарного врача
Российской Федерации
от «_____» _____ 2017 г. № _____

**Изменения в СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические
требования к обращению с медицинскими отходами»**

Внести следующие изменения в СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»:

1. Пункт 1.2 изложить в редакции:

«1.2. Настоящие санитарные правила устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию, учету) с медицинскими отходами¹, образующимися в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, а также деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.».

6. Главу I дополнить пунктом 1.5 в редакции:

«1.5. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами, сбору, условиям временного хранения (накопления), организации транспортирования, учета и контроля за движением медицинских отходов, способов и методов обеззараживания и/или обезвреживания отходов Б и В, производственного контроля, а также организации участка по обращению с медицинскими отходами класса Б и В, предусмотренные настоящими санитарными правилами для организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, распространяются на обращение с медицинскими отходами от деятельности по производству лекарственных

¹ В соответствии со статьей 49 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165)

средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях.».

2. Пункт 2.1 изложить в редакции:

«2.1. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности (таблица 1).

Таблица 1

Класс опасности медицинских отходов ¹	Характеристика морфологического состава
Класс А – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам (далее – ТКО)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для персонала, а также всех подразделений организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме подразделений инфекционного, в том числе фтизиатрического профиля.
Класс Б – эпидемиологически опасные отходы	Отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы; органические операционные отходы (органы, ткани и так далее); 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 группы патогенности, а также в области использования генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, в том числе отходы микробиологических, клинико-диагностических

Класс опасности медицинских отходов ¹	Характеристика морфологического состава
	лабораторий, отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.
Класс В – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы	Отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1-2 групп патогенности: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы; органические операционные отходы (органы, ткани и так далее); пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-2 групп патогенности. Отходы от деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний 1-2 группы патогенности, в том числе отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий.
Класс Г – токсикологически опасные отходы, приближенные по составу к отходам производства	Не подлежащие использованию 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, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях.
Класс Д – радиоактивные отходы	Все виды медицинских отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

3. Пункт 2.2 изложить в редакции:

«2.2. Обращение с отходами класса А осуществляется в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил, а также установленными законодательством требованиями к обращению с твердыми коммунальными отходами.

После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б и В собирают в упаковку любого цвета, кроме желтого и красного, которая должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов и содержать следующую информацию: «обеззаражено», наименование организации, адрес, дата. Последующее обращение с такими отходами осуществляется в соответствии с требованиями к отходам класса А.

Обращение с отходами классов Б и В после их обеззараживания, содержащими в своем составе токсичные вещества 1-2 классов опасности, осуществляется в соответствии с требованиями к отходам класса Г.

Обращение с отходами класса Г осуществляется в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил, а также установленными законодательством требованиями к обращению с отходами производства.».

4. В пункте 3.7 в четвертом абзаце слова «для острого инструментария» заменить словами «для колющих и режущих инструментов».

5. Пункт 3.7 дополнить новым абзацем в редакции:

«- порядок действий персонала при плановой или аварийной приостановке работы оборудования для аппаратного обеззараживания медицинских отходов».

6. Пункт 4.4 изложить в редакции:

«4.4. Персонал при осуществлении деятельности по обращению с медицинскими отходами должен работать в спецодежде и сменной обуви. В спецодежде и сменной обуви, используемых в рабочих помещениях участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В, выходить за пределы рабочих помещений данного участка не допускается. Личную одежду и спецодежду необходимо хранить в разных шкафах.».

7. В пункте 4.7:

а) во втором абзаце слова «твердых бытовых отходов» заменить словами «ТКО»;

б) в третьем абзаце слова «не более 24 часов.» заменить словами «не более 24 часов; при использовании специально выделенного холодильного оборудования вывоз пищевых отходов осуществляется по мере заполнения, но не реже 1 раза в неделю.».

8. Первый абзац пункта 4.17 после слов «медицинских отходов класса Б» дополнить словами «(кроме отходов лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненных мокротой пациентов, отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза)».

9. Пункт 4.19 изложить в следующей редакции:

«4.19. Допускается перемещение необеззараженных медицинских отходов класса Б (кроме отходов, загрязненных мокротой пациентов, больных туберкулезом), упакованных в специальные одноразовые емкости (контейнеры), из удаленных структурных подразделений (здравпункты, кабинеты, фельдшерско-акушерские пункты) и других мест оказания медицинской помощи (в том числе бригадами скорой и неотложной медицинской помощи) в медицинскую организацию для обеспечения их последующего обеззараживания/обезвреживания.».

10. В пункте 4.20 слова «и профилактике туберкулеза» исключить.

11. Последнее предложение пункта 4.21, начинающееся со слов «Вывоз необеззараженных отходов», заменить словами «Вывоз необеззараженных отходов класса В, а также, относящихся к классу Б отходов, загрязненных мокротой пациентов, больных туберкулезом, в том числе из лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), отходов микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза, за пределы территории организации не допускается.».

12. В пункте 4.28 первый абзац изложить в редакции:

«Сбор, временное хранение отходов цитостатиков и генотоксических препаратов, относящихся к медицинским отходам класса Г, без химической нейтрализации запрещается (за исключением непригодных к использованию цитостатиков и генотоксических препаратов в невскрытой заводской упаковке). Отходы подлежат немедленной нейтрализации на месте образования с применением специальных средств (5% раствор гипохлорита натрия (по активному хлору), время экспозиции – не менее 2 часов). Также необходимо провести нейтрализацию рабочего места. Работы с такими отходами должны производиться с применением специальных средств индивидуальной защиты и осуществляться в вытяжном шкафу.».

13. В пункте 4.34 слова «аптечка первой медицинской помощи при травмах» заменить словами «аптечка для оказания первой помощи, медицинской помощи в экстренной и неотложной форме».

14. Главу IV дополнить пунктами 4.37-4.38 в редакции:

«4.37. Требования пунктов 4.1-4.5, 4.34 настоящих санитарных правил распространяются также на персонал любых организаций, занятый на этапах транспортировки, обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов.

4.38. При сборе и перемещении необеззараженных медицинских отходов в случае возникновения аварийной ситуации (рассыпание, разливание отходов) выполняются следующие действия: персонал с использованием разовых средств индивидуальной защиты (перчатки, очки/щитки, маска, фартук/халат, шапочка/берет) собирает отходы в другой одноразовый пакет или контейнер цвета, соответствующего классу опасности отходов, закрывает и повторно маркирует упаковку, доставляет ее к месту временного хранения (накопления) необеззараженных медицинских отходов или на участок обеззараживания/обезвреживания медицинских отходов. Поверхность в месте рассыпания отходов обрабатывается раствором дезинфицирующего средства согласно инструкции по его применению. Использованные средства индивидуальной защиты и спецодежду собирают в пакет, соответствующий по цвету классу опасности отходов; пакет завязывают или закрывают с помощью бирки-стяжки или других приспособлений и доставляют на участок обеззараживания медицинских отходов.».

15. Пункт 6.2 изложить в редакции:

«6.2. Хранение (накопление) более 24 часов необеззараженных отходов класса Б осуществляется в холодильных шкафах не более 7 суток или в морозильных камерах – до одного месяца.».

16. В пункте 6.5 слова «Площадка должна быть ограждена» заменить словами «Контейнерная площадка должна быть защищена от постороннего доступа, иметь ограждение».

17. В пункте 7.2 слова «твердых бытовых отходов» заменить словами «ТКО».