

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

**Методическая разработка практического занятия
для преподавателя
по теме «Обращение с медицинскими отходами в медицинских
организациях»**

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи

МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской
организации

Раздел 1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы
медицинской организации

для специальности
34.02.01 Сестринское дело

г.о. Сызрань, 2025 год

Тема: «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

1 практическое занятие–270 минут

Цели изучения темы:

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в ходе освоения раздела 1 «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» обучающихся должен, освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно
- ~ противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах

- ~ внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Интеграция темы

- ~ Гигиена и экология человека
- ~ Основы микробиологии и иммунологии
- ~ Фармакология
- ~ Безопасность жизнедеятельности

Список литературы

1. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении : учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
2. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
3. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.-512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
4. Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для СПО / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.

5. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. – 717 с., 796 с
6. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
7. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

Выход: для практической деятельности медицинской сестры.

**Методическая разработка для преподавателя
к практическому занятию по теме: «Обращение с медицинскими
отходами в медицинских организациях»**

Цели изучения темы:

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;

- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- ~ осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств:
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- ~ профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;

- ~ методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- ~ порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- ~ правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал (нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела.

План проведения занятия

№ п\п	Название этапа	Описание	Цели	Время
1	Организационный момент.	– Приветствие преподавателя. – Контроль формы одежды, наличия дневников. – Отметка отсутствующих. – Студенты записывают занятия и дату проведения в дневники, осмысливают план проведения занятия.	Подготовить обучающихся к работе.	2 мин
2	Вводное слово.	Объявление темы занятия, целей, актуальности изучения данной темы. Актуальность темы: «Обращение с медицинскими отходами медицинских организациях» обусловлена рядом факторов: 1. Опасность медицинских отходов. Обсеменённые болезнетворными микроорганизмами отходы представляют серьёзную опасность в эпидемиологическом и экологическом отношении. Это может привести к обсеменению пациентов, персонала, помещений медицинской организации и окружающей	Мобилизовать внимание обучающихся на тему данного занятия и активизировать их познавательную деятельность.	5 мин

		территории патогенными микроорганизмами. 2. Риски для здоровья персонала. Неудовлетворительная утилизация отходов может привести к заражению сотрудников различными инфекционными заболеваниями, в том числе гепатитами и ВИЧ-инфекцией. 3. Важность соблюдения санитарных норм. Это имеет решающее значение для здоровья населения и охраны окружающей среды. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности (таблица1): 1. класс А – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (далее – ТБО); 2. класс Б – эпидемиологически опасные отходы;		
--	--	---	--	--

		3. класс В – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы; 4. класс Г – токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности; 5. класс Д – радиоактивные отходы. Обеззараживание медицинских отходов называется уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду. Утилизацией медицинских отходов называют обработку отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов.		
3	Контроль исходного уровня знаний.	Тестовый контроль (см. приложение №1)	Проверить готовность обучающихся к занятию.	15 мин
4	Блок теоретической информации.	Преподаватель излагает материал по следующим вопросам: 1. Структура и классификация медицинских отходов 2. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. 3. Организация системы сбора и	Подготовить студентов к самостоятельной работе.	25мин

		утилизации отходов в учреждении здравоохранения, в том числе в стационарах для пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19)		
5.	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела.	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, раздает методические указания по применению, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. – Обучающиеся работают с методическими указаниями, ведут записи в дневниках. – Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. – Обсуждают классификацию медицинских отходов. – Обсуждают правила сбора, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации. – Основные способы обеззараживания отходов. – Частые нарушения, возникающие при обращении с	Отработка практических навыков	193 мин

		медицинскими отходами. Преподаватель наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы.		
6	Оформление дневников. Групповой разбор самостоятельной работы.	По завершении работы обучающиеся оформляют самостоятельную работу в дневниках. Делятся впечатлениями о выполненной работе, разбирают трудности и проблемы, возникшие в работе.	Выработать умение оформления дневника и умение отстаивать свое мнение.	10 мин
7	Контроль конечного уровня знаний.	Фронтальный опрос (см. приложение № 2) Решение ситуационных задач (см. приложение №3).	Выяснить степень достижения цели.	15 мин
8	Подведение итогов.	Каждому обучающемуся выставляется оценка за выполненную работу, обращается внимание на неточности, ошибки.	Коррекция и оценка деятельности обучающихся.	5 мин
9	Задание на дом	Выучить конспект лекции по теме «Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения».	Выработать умение самостоятельной подготовки домашнего задания и поиска дополнительной информации.	

Воспитательное значение практического занятия

При изучении данной темы могут быть воспитаны такие качества медицинской сестры как ответственность, профессионализм по отношению к своим обязанностям для грамотного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Воспитывать чуткость, отзывчивость, умение работать с напарником и в команде, готовность прийти на помощь коллеге при необходимости; активную жизненную позицию в отношении обеспечения инфекционной безопасности на рабочем месте; формирование качеств, присущих медицинскому работнику: чуткость, доброжелательность, внимательность, трудолюбие, профессионализм.

Список литературы

1. Конспект лекции.
2. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении : учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9.
3. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 592 с. : ил. — 592 с. — ISBN 978-5-9704-5514-2
4. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.- 512 с. — ISBN 978-5-9704-6455-7.
- 5.Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для СПО / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. — 5-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. — 717 с., 796 с
7. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для СПО / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
8. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях : учебник для СПО / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2.

Интернет-ресурсы

1. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
2. <https://www@.rosminzdrav.ru>.

**Методическая разработка практического занятия
для обучающегося
по теме: «Обращение с медицинскими отходами в медицинских
организациях»**

Актуальность темы:

«Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях» обусловлена рядом факторов:

Опасность медицинских отходов. Обсеменённые болезнетворными микроорганизмами отходы представляют серьёзную опасность в эпидемиологическом и экологическом отношении. Это может привести к обсеменению пациентов, персонала, помещений медицинской организации и окружающей территории патогенными микроорганизмами.

Риски для здоровья персонала. Неудовлетворительная утилизация отходов может привести к заражению сотрудников различными инфекционными заболеваниями, в том числе гепатитами и ВИЧ-инфекцией.

Важность соблюдения санитарных норм. Это имеет решающее значение для здоровья населения и охраны окружающей среды.

Государственная система санитарно-эпидемиологического нормирования Российской Федерации разработала санитарные правила по обращению с медицинскими отходами – СанПиН 2.1.3684-21.

Медицинскими отходами считаются все виды отходов, образующихся в: больницах, поликлиниках, диспансерах, станциях скорой медицинской помощи, станциях переливания крови, учреждениях длительного ухода за больными, научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля, ветеринарных лечебницах, аптеках, фармацевтических производствах, оздоровительных учреждениях, санитарно-профилактических учреждениях, учреждениях судебно-медицинской экспертизы, медицинских лабораториях, частных предприятиях по оказанию медицинской помощи.

Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в медицинских организациях приказом руководителя учреждения назначается ответственный специалист (эпидемиолог, главная медсестра, зам. главного врача по техническим вопросам), который обязан пройти обучение в специализированном центре по обращению с отходами и получить свидетельство установленного образца на право организации работ по обращению с отходами.

Цели изучения темы:

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях» является частью рабочей программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальностям 34.02.01 Сестринское дело.

С целью овладения видом профессиональной деятельности ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с

оказанием медицинской помощи», обучающийся в ходе освоения раздела «Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации» должен освоить соответствующие профессиональные компетенции:

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Вариативная часть профессионального модуля направлена на расширение и углубление знаний по следующим ПК:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

Обучающийся должен иметь практические навыки:

- ~ организации рабочего места;
- ~ обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- ~ обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Обучающийся должен уметь:

- ~ организовывать рабочее место;
- ~ применять средства индивидуальной защиты;
- ~ соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- ~ соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- ~ осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- ~ соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- ~ проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- ~ осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
- ~ проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- ~ проводить стерилизацию медицинских изделий;
- ~ обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- ~ соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе

- ~ стерилизационном отделении (кабинете);
- . проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- ~ осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- ~ размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- . осуществлять контроль режимов стерилизации;

Обучающийся должен знать:

- ~ санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- ~ меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств:
- ~ подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- ~ основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- . санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- . профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- . особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- ~ виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- . методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- . виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- ~ технологии стерилизации медицинских изделий;
- . порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- . правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- . методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- ~ профессиональные риски, вредные и опасные производственные

факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Общее время - 270 минут.

Оснащение занятия:

рабочая программа, методическая разработка, демонстрационный материал, раздаточный материал (нормативные документы), тесты, ситуационные задачи, дополнительная литература, слайды, лекционный материал, карта самостоятельной работы, карта экспертной оценки, учебно-методическая литература.

Место проведения занятия - кабинет сестринского дела

План самостоятельной работы обучающихся:

№	Этап		Время
	Название вида деятельности	Описание хода (самостоятельной работы)	
1	Организация самостоятельной работы обучающихся а) в кабинете сестринского дела	Прослушав изложение нового материала, обучающиеся приступают к работе. Преподаватель объясняет план самостоятельной работы, раздает методические указания по применению, разделившись по 2 человек, отрабатывают манипуляции. – Обучающиеся работают с методическими указаниями, ведут записи в дневниках. – Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. – Обсуждают классификацию медицинских отходов. – Обсуждают правила сбора, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации. – Основные способы обеззараживания отходов. – Частые нарушения, возникающие при обращении с медицинскими отходами. Преподаватель наблюдает за работой обучающихся, отвечает на вопросы, корректирует их действия. Затем обучающиеся поочередно демонстрируют преподавателю данные алгоритмы. Преподаватель корректирует работу обучающихся и отвечает на вопросы.	193 мин
2	Групповой разбор самостоятельной работы.	Обучающиеся докладывают о проделанной работе. Обсуждают трудности, ошибки, возникшие в ходе самостоятельной работы. Отстаивают собственное мнение	10 мин

Задание на дом

№	Вопросы для самоподготовки	Цель деятельности	Вопросы самоконтроля	Источники информации
1.	Виды, цели и задачи предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.	Знать	Устно повторить: виды, цели и задачи предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.	Текст лекции
2.	Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.	Знать и уметь применить в практической деятельности	Записать в дневнике: этапы механизированной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.	Текст лекции
3.	Методы контроля качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.	Знать и уметь применить в практической деятельности	Записать в дневнике: методику проведения контроля качества – Азопирамовая проба.	Текст лекции
4.	Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий.	Уметь применить в практической деятельности	Порядок эксплуатации оборудования для проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий.	Текст лекции

КОНТРОЛИРУЮЩИЕ ТЕСТЫ

по теме: «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

1. Все отходы здравоохранения разделяются по степени их опасности на:
 - а) 5 классов;
 - б) 8 классов;
 - в) 3 класса;
 - г) 4 класса.

2. Отходы класса А это:
 - а) неопасные отходы;
 - б) опасные отходы;
 - в) чрезвычайно опасные;
 - г) токсикологические отходы.

3. Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями относятся:
 - а) к классу В
 - б) к классу Б
 - в) к классу А
 - г) к классу Д

4. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов-это отходы:
 - а) Класа А
 - б) Класа Б
 - в) Класа В
 - г) Класа Г

5. К Класу Б можно отнести отходы:
 - а) Одноразовые мед. инструменты;
 - б) Пищевые отходы не инфекционных больных;
 - в) Дез. средства не подлежащие использованию;
 - г) Простроченные лекарственные препараты.

6. В черный одноразовый пакет упаковывают отходы класса:
 - а) Класа В
 - б) Класа Г
 - в) Класа Б
 - г) Класа Д

7. Отходы класса Б группируются:
 - а) в операционных

- б) в больничных палатах
- в) в ренген. кабинетах
- г) в микологических лабораториях

8. К отходам класса А относятся:

- а) Лекарственные препараты не подлежащие использованию
- б) Материалы загрязненные кровью
- в) Бумага
- г) Рентгенологические снимки

9. Пакет желтого цвета предназначен для отходов:

- а) Класса Б
- б) Класса В
- в) Класса А
- г) Класса Д

10. Пищевые отходы инфекционного отделения относятся:

- а) к классу Б
- б) к классу В
- в) к классу А
- г) к классу Г

11. После использования резиновые перчатки подвергаются

- а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
- б) промыванию под проточной водой, стерилизации
- в) дезинфекции, утилизации
- г) предстерилизационной очистке, стерилизации

12. Отходы класса А это:

- а) неопасные отходы;
- б) опасные отходы;
- в) чрезвычайно опасные;
- г) токсикологические отходы.

13. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

- а) текущая
- б) заключительная
- в) генеральная
- г) предварительная

14. Отходы, имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов- это отходы:

- а) Класса А
- б) Класса Б
- в) Класса В

г) Класса Г

15. Дезинфекция уборочного инвентаря

- а) кипячение в воде в течение 15 мин.
- б) замачивание в дезинфицирующем растворе
- в) кипячение в 2% растворе соды
- г) промывание в проточной воде

16. К Классу Б можно отнести отходы:

- а) Одноразовые мед. инструменты;
- б) Пищевые отходы не инфекционных больных;
- в) Дез. средства не подлежащие использованию.
- г)

17. Отходы класса Г группируются:

- а) в перевязочных
- б) в больничных палатах
- в) в пищеблоках
- г) фармацевтических цехах, аптеках, складах;

18. Уборку процедурного кабинета производит:

- а) палатная медсестра
- б) младшая медсестра
- в) старшая медсестра
- г) процедурная медсестра.

19. Пакет желтого цвета предназначен для отходов:

- а) Класса Б
- б) Класса В
- в) Класса А
- г) Класса Д

20. К методам дезинфекции относится все, кроме

- а) рационального
- б) физического
- в) химического
- г) механического

Эталоны ответов

1.	а	11.	в
2.	а	12.	а
3.	а	13.	б
4.	а	14.	б
5.	а	15.	б
6.	б	16.	а
7.	а	17.	г
8.	в	18.	г
9.	а	19.	а
10.	б	20.	а

Критерии оценок:

1 ошибка – «5»

До 5 ошибок – «4»

До 10 ошибок – «3»

До 12 ошибок – «2»

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Задача 1.

Медсестра перевязочного кабинета, соблюдая все правила стерильности, после перевязки пациента, салфетки с гнойными выделениями бросила в ведро для мусора, которое после окончания работы вынесла и выбросила мусор из него в контейнер на контейнерную площадку ЛПУ.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 2.

Медсестра рентгеновского кабинета, после окончания работы обрезки рентгенологической пленки сбросила в корзинку для мусора. Санитарка после влажной уборки кабинета, мусор из корзинки ссыпала в мусорное ведро и пошла, собирать мусор в палатах, затем этот мусор вынесла в контейнер на контейнерной площадке ЛПУ.

Оцените действия мед. работников.

Задача 3.

Буфетчица пищеблока собрала отходы пищеблока в белый пакет и пошла, вынести их на контейнерную площадку. Проходя мимо процедурного кабинета, решила помочь сотруднице и захватить мусор из процедурного кабинета. Она ссыпала мусор из ведра процедурного кабинета в пакет с пищевыми отходами и вынесла в контейнер на контейнерную площадку ЛПУ.

В чем ошибка буфетчицы?

Задача 4.

Лаборант клинической лаборатории, берет кровь на анализ у пациентов в хирургическом отделении. Кровь одного из пациентов случайно попадает на стол. Лаборант стерла кровь со стола ватным тампоном, смоченным 70 гр. спиртом, затем тампон бросила в корзинку для мусора на посту медсестры.

Оцените действия лаборанта.

Задача 5.

Медсестра инфекционного отделения, соблюдая все правила стерильности, делает инъекции лежачим тяжелобольным пациентам в палате. После инъекции место укола одного из пациентов долго кровило. Медсестра обработала место укола ватным тампоном со спиртом, а затем тампон бросила в корзинку с мусором в палате. Вечером санитарка собрала мусор и выбросила в контейнер на территории ЛПУ.

Оцените действия медицинских работников.

Задача 6.

Отправляя кровь пациентов на анализ, медсестра надела перчатки, взяла пробирки с кровью и понесла их в лабораторию. Около сестринского поста в коридоре одна пробирка случайно упала и разбилась. Медсестра собрала кровь и осколки пробирки салфеткой, а окровавленную салфетку с осколками бросила в помойное ведро на посту медсестры.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 7.

В Ожоговый центр поступил пациент переболевший гепатитом Б. Делая перевязку в палате медсестра использованные салфетки после перевязки оставила их на тумбочке больного. Пошла делать перевязки другим пациентам. Жена пациента, навещавшая его в это время, собрала использованные салфетки, завернула их в газету, а по дороге домой выбросила их в урну у входа в отделение.

Кем и какие ошибки были допущены?

Задача 8.

Санитар операционного блока осуществляет уборку операционной после операции.

Что должен сделать санитар с мусором операционной.

Задача 9.

Старшая медицинская сестра, делая ревизию лекарственных средств, обнаружила партию просроченных лекарственных средств.

Дальнейшие действия медицинской сестры.

Задача 10.

Медсестра процедурного кабинета, провела дезинфекцию одноразовых шприцов и игл.

К какому классу опасности относятся эти отходы и дальнейшие действия медсестры.

Задача 11.

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Задача 12.

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Задача 1.

1. Салфетки, пропитанные такими выделениями, являются биологически опасными отходами, сначала их необходимо отправить на дезинфекцию, после отходы собираются в одноразовую герметичную упаковку с маркировкой желтого цвета «Б» - Опасные отходы.
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

Задача 2.

1. Отходы рентгеновского кабинета, относятся к 5 классу «Д», содержащие радиоактивные компоненты. Их необходимо утилизировать в пакеты синего цвета с маркировкой отходы класса «Д»-Радиоактивные отходы.
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

Задача 3.

1. Буфетчица собрала отходы в пакет белого цвета, верно.
Ошибка буфетчицы заключается в том, что она смешала отходы класса А и Б, а по СанПиН 2.1.7.728-99 это строго запрещено!

Задача 4.

1. Поверхности загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства).

Задача 5.

1. Ошибка медсестры началась ещё на моменте когда она выкинула ватку в обычную мусорную корзину, а должна была ее отправить на дезинфекцию, только после утилизировать в отходы класса «Б».
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования запрещено!

Задача 6.

1. В результате неправильного обращения с медицинскими отходами может возникнуть угроза для всех, кто с ними соприкасается. К группам риска относятся персонал медицинских организаций, пациенты, лица, ответственные за транспортировку и обезвреживание отходов.
2. При аварийных ситуациях, связанных с проливом крови, все участники немедленно приступают к ликвидации аварии. О происшествии докладывается руководителю подразделения.

3. Все загрязненные кровью поверхности пола и предметов обстановки обильно обрабатываются раствором дезинфектанта, а разбитая стеклянная (полимерная) посуда обильно заливается дезраствором не менее чем на 1 час, после чего осколки убираются с помощью веника и совка, а поверхности очищаются с помощью моющих средств; использованная при этом ветошь замачивается в дезрастворе, уборочный инвентарь дезинфицируется.
4. Осколки пробирки и салфетка, после дезинфекции утилизируются в отходы класса «Б».
5. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования запрещено!
6. По окончании уборки включается на 60 минут бактерицидный облучатель.

Задача 7.

1. Ошибка была допущена медсестрой, которая оставила использованные салфетки после перевязки на тумбочке больного, что противоречит правилам обращения с медицинскими отходами.

Согласно им, после дезинфекции такие отходы нужно собирать в одноразовую герметичную упаковку класса «Б» - опасные отходы и транспортировать только в ней, вне пределов медицинского подразделения.

2. Также ошибка жены пациента, которая собрала и выбросила использованные салфетки, заключается в том, что нельзя брать отходы с ЛПУ, использованное человеком, и тем более переболевшим гепатитом.

Таким образом, в данном случае были нарушены требования к обращению с медицинскими отходами, что могло привести к распространению инфекции.

Задача 8.

Санитар операционного блока при уборке операционной после операции должен:

1. Собрать и вынести использованное операционное бельё, перевязочный материал и инструментарий. Грязное операционное бельё собирают в закрывающиеся мешки и отправляют в прачечную. Белье, запачканное биологическими жидкостями, перед стиркой подвергают дезинфекции — замачиванию в растворе дезсредства.
2. Собрать использованный перевязочный материал, салфетки, маски, перчатки и прочие отходы. Их собирают в пакеты жёлтого цвета с подписью «отходы класса Б». После наполнения пакеты завязывают и транспортируют в комнату временного хранения отходов.
3. Протереть операционный стол ветошью, смоченной в дезсредство, и накрыть его чистой простыней.
4. Вымыть пол с дезсредствами вокруг операционного стола.
5. После окончания уборки в помещении включают бактерицидные лампы.

Задача 9.

1. При наличии просроченных лекарственных средств с истекшим сроком годности они должны храниться отдельно от других групп лекарственных средств в специально выделенной и обозначенной (карантинной) зоне.

2. Использованные медицинские ЛС с истекшим сроком годности утилизируются после составления акта. В нем указываются название ЛС, сведения о производителе, причину уничтожения, дату. Документ должен заверить ответственный за утилизацию, старшая медицинская сестра, главврач или его заместитель.

3. Простроченные лекарственные препараты относятся к отходам класса «Г»-Токсикологические отходы, поэтому утилизируются в класс «Г», герметичную упаковку черного цвета.

Задача 10.

Одноразовые шприцы и иглы после дезинфекции относятся к классу опасности Б или В в зависимости от того, в каком отделении медорганизации используются:

- Категория Б: шприцы и иглы, которые были в контакте с биологическими материалами человека, не страдающего инфекционными заболеваниями.

- Категория В: использование в инъекционных процедурах с участием пациентов, инфицированных опасными инфекциями.

Дальнейшие действия медсестры:

1. Сбор в специальную упаковку. Это одноразовые пакеты жёлтого цвета и твёрдые непрокальваемые контейнеры (также жёлтого цвета или с жёлтой маркировкой). Перед помещением в общие контейнеры иглы должны быть отделены от шприцев с помощью иглосъёмников, иглодеструкторов или иглоотсекателей.

2. Упаковка и временное хранение. Ёмкость (пакет или контейнер), заполненная на 3/4 объёма, упаковывается и помещается в мини-контейнер с цветовой маркировкой, соответствующей классу отходов. Хранится в помещении для временного хранения медицинских отходов до конца рабочей смены.

3. Передача отходов в дезинфекционный отдел. По графику ответственный за сбор и транспортировку отходов передаёт обеззараженные шприцы в дезинфекционный отдел на временное хранение в комнату сбора отходов.

Задача 11.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.

2. Нельзя утрубовывать отходы руками.

3. Нельзя оставлять тампоны с отходами около электронагревательных приборов.

4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда.

Задача 12.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».

2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.
4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях».

1. Дайте определение термину «Медицинские отходы». В соответствии с п. 2.1 СанПиН 2.1.7.728-99 под отходами ЛПУ понимаются отходы, каких организаций?
2. В соответствии, с каким СанПиН классифицируются отходы ЛПУ и классам опасности отходов?
3. Характеристика медицинских отходов Класс А.
4. Характеристика медицинских отходов Класс Б.
5. Характеристика медицинских отходов Класс В.
6. Характеристика медицинских отходов Класс Г.
7. Характеристика медицинских отходов Класс Д.
8. Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ.
9. Назовите основные способы обеззараживания отходов.
10. Назовите частые нарушения, возникающие при обращении с медицинскими отходами?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях».

1. Дайте определение термину «Медицинские отходы». В соответствии с п. 2.1 СанПиН 2.1.7.728-99 под отходами ЛПУ понимаются отходы, каких организаций?

Медицинские отходы – это отходы, образующиеся непосредственно в процессе осуществления медицинской деятельности.

В соответствии с п. 2.1 СанПиН 2.1.7.728-99 под отходами ЛПУ понимаются все виды отходов, образующиеся в:

- больницах (общегородских, клинических, специализированных,) поликлиниках (в т.ч. взрослых, детских, стоматологических), диспансерах;
- станциях скорой медицинской помощи; станциях переливания крови;
- учреждениях длительного ухода за больными;
- научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля;
- ветеринарных лечебницах; аптеках; фармацевтических производствах;
- оздоровительных учреждениях (санаториях, профилакториях, пансионатах);
- санитарно-профилактических учреждениях; учреждениях судебно-медицинской экспертизы;
- медицинских лабораториях (в т.ч. анатомических, патолого-анатомических, биохимических, микробиологических, физиологических);
- частных предприятиях по оказанию медицинской помощи.

Неправильное обращение с медицинскими отходами подвергает работников здравоохранения и население риску заражения инфекциями.

2. В соответствии с каким СанПиН классифицируются отходы и классам опасности отходов.

В соответствии с СанПиН 2.1.728-99 «Санитарные правила сбора, хранения, транспортировки и утилизации отходов в ЛПУ» отходы ЛПУ разделяются по степени эколого-эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на 5 классов опасности.

3. Характеристика медицинских отходов Класс А.

Неопасные отходы. Отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных (кожно-венерологических, фтизиатрических);

Отходы класса А образуются в следующих структурных подразделениях:

1. палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ.
2. административно-хозяйственные помещения ЛПУ.

3. центральные пищеблоки, буфеты отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических)

4. объекты внекорпусной территории ЛПУ.

Сбор отходов класса А (пакеты белого цвета) осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых баков. Заполненные многоразовые емкости перегружаются в контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

4. Характеристика медицинских отходов Класс Б.

Опасные отходы. Инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Патологоанатомические и 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.

Отходы класса Б образуются в следующих структурных подразделениях:

1. операционные;
2. реанимационные;
3. процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ;
4. инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ;
5. медицинские и патологоанатомические лаборатории;
6. лаборатории, работающие с микроорганизмами 3—4 групп патогенности;
7. центр ГСЭН, виварий.

Все отходы, образующиеся в этих подразделениях, после дезинфекции собираются в одноразовую герметичную упаковку.

После заполнения пакета на $\frac{3}{4}$ из него удаляется воздух и сотрудник, осуществляет его герметизацию.

Органические отходы, после дезинфекции собираются в одноразовую твердую упаковку.

Сбор острого инструментария (иглы, перья), прошедшего дезинфекцию, осуществляется в одноразовую твердую упаковку.

Одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью «ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ. КЛАСС Б» с нанесением подразделения ЛПУ, названия учреждения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

5. Характеристика медицинских отходов Класс В.

Чрезвычайно опасные отходы. Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями. Отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией; Отходы класса В образуются в таких подразделениях, как:

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

2. лаборатории, работающие с микроорганизмами 1—2 групп патогенности;
3. фтизиатрические отделения.

Все отходы, образующиеся в данных подразделениях, подлежат дезинфекции в соответствии с действующими нормативными документами.

Сбор отходов данного класса осуществляют в одноразовую упаковку. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) закрепляется на специальных стойках (тележках).

Также, как и в случае с отходами класса В, после заполнения пакета примерно на $\frac{3}{4}$ из него удаляют воздух, герметизируют с соблюдением требований техники безопасности.

Микробиологические культуры и штаммы, вакцины, должны собираться в одноразовую твердую герметичную упаковку.

Транспортирование и временное хранение всех видов отходов класса В вне пределов медицинского подразделения осуществляется аналогично классу Б.

Маркируются отходы класса В надписью «ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ. КЛАСС В» также с нанесением кода подразделения ЛПУ, название учреждения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

6. Характеристика медицинских отходов Класс Г.

Токсичные отходы. Отходы, по своему составу близкие к промышленным. Просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, дезсредства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности. Цитостатики и другие химпрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.

Отходы класса Г образуются в:

1. диагностических подразделениях;
2. патологоанатомических отделениях;
3. фармацевтических цехах, аптеках, складах;
4. химических лабораториях;
5. административно-хозяйственных помещениях.

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

Отходы класса Г, относящиеся ко 2—3 классу токсичности, собираются и упаковываются в твердую упаковку, а 4 класса токсичности— в мягкую.

7. Характеристика медицинских отходов Класс Д.

Радиоактивные отходы. Все виды отходов, содержащие радиоактивные отходы в данном медицинском учреждении.

Отходы класса Д образуются в следующих структурных подразделениях:

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

Сбор, хранение, удаление отходов данного класса осуществляются в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений.

8. Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ.

Организованная на территории ЛПУ система сбора, временного хранения и транспортирования отходов должна состоять из следующих звеньев:

- сбора отходов внутри медицинского подразделения;
- транспортирования и перегрузки отходов в (меж) корпусные контейнеры;
- временного хранения отходов на территории ЛПУ;
- транспортирование (меж)корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.

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

В каждом медицинском подразделении руководитель совместно с ответственным специалистом за сбор отходов в данном медицинском учреждении 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).

- К работам, связанным со сбором, временным хранением и транспортированием отходов, не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительного обучения.
- Обучение персонала правилам безопасного обращения с отходами осуществляется ответственным специалистом за сбор.

9. Назовите основные способы обеззараживания отходов.

Способы обеззараживания отходов:

- химические – подразумевают использование специальных растворов для дезинфекции или нейтрализации радиоактивных компонентов;
- физические – осуществляются преимущественно водяным паром под высоким давлением;
- механические – включает чистку абразивами, щетками, смывание водной струей или сдувание сжатым воздухом;
- термические – обработка высокой температурой в специальных герметичных установках.

10. Назовите частые нарушения, возникающие при обращении с медицинскими отходами.

Частые нарушения, возникающие при обращении с медицинскими отходами:

- Нарушение режима дезинфекции медицинских отходов;
- Отсутствие единого поставщика КБУ и других упаковочных материалов;
- Отсутствие либо не соответствие имеющихся помещений для временного хранения отходов;
- Хранение необеззараженных медицинских отходов в контейнерах для бытового мусора;
- Отсутствие безопасной транспортировки.