

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от « 27 » сентября 2013 г.

№ 8

Об организации обращения с медицинскими отходами в лечебно-профилактических организациях на территории Челябинской области

Заслушав доклад заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Ефремова В.М., коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает.

Благодаря современным технологиям, медицина переходит на использование одноразового медицинского инструментария и расходных материалов взамен медицинского инструмента многократного использования, улучшается объем и качество оказываемых услуг, что позволяет защитить пациентов и персонал лечебно-профилактических организаций (далее именуется – ЛПО) от возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний, но объем образующихся отходов после проведения медицинских манипуляций с каждым годом увеличивается и поступает с общим потоком твердых бытовых отходов (далее именуется – ТБО) на существующие свалки.

С введением в действие СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ», благодаря совместной целенаправленной работе Управления Роспотребнадзора по Челябинской области и Министерства здравоохранения Челябинской области, во всех ЛПО области приказами руководителей назначены ответственные лица за организацию работы по сбору, хранению и утилизации медицинских отходов, которые прошли обучение на специализированных циклах с получением свидетельства установленного образца; разработаны и согласованы планы организации работы по обращению с медотходами и схемы сбора и удаления отходов ЛПО, выделены помещения для их временного хранения.

Благодаря успешной реализации на территории Челябинской области постановления Главы администрации области от 26.07.1994 г. № 572 «О первоочередных мероприятиях по упорядочению сбора, хранения и утилизации ртутьсодержащих ламп и приборов на территории Челябинской области», а также совместных приказов Госсанэпидслужбы и Госкомэкологии по вопросам использования, сбора, хранения и утилизации люминесцентных ламп и ртутьсодержащих приборов, полностью решена проблема утилизации ртутьсодержащих отходов. Налажен механизм сбора и утилизации отходов класса «Г» на специализированных предприятиях, осуществляющих

демеркуризацию (ООО «Мериз», ГУ Челябинской области «Щит» г. Челябинск; ООО «Электрик», г. Магнитогорск).

На территории Челябинской области отмечается ежегодный рост образующихся медицинских отходов. В 2012 году, по данным ЛПО, на территории Челябинской области образовалось более 19 тыс. тонн медотходов (в том числе 6 тыс. тонн в г. Челябинске), 2009 г. – 15 793,0 т; 2010 г. – 16 222,1 т; 2011 г. – 17 407,2 т, из которых около 20 % составляют отходы классов Б и В (эпидемиологически опасные и чрезвычайно эпидемиологически опасные).

По материалам Российской Академии Медицинских Наук, образующиеся медицинские отходы составляют около 2 % от общего количества отходов потребления.

По данным Управления Росприроднадзора по Челябинской области на территории Челябинской области количество накопленных бытовых отходов в 2012 году составило 1 731 960,0 тонн в год, при этом количество образовавшихся медицинских отходов должно было составить 34 639,2 тонны в год, что свидетельствует о неполном учете медицинских отходов лечебными учреждениями.

Из образованных отходов ЛПО области только около 16 % (изделия из полимерных материалов, резина, стекло) подлежат переработке и используется в качестве вторичного сырья предприятиями области по переработке вторсырья. Остальные 84 % после химической дезинфекции поступают с общим потоком на свалки ТБО.

Контаминированные болезнетворными микроорганизмами, химическими и радиоактивными веществами отходы ЛПО представляют серьезную опасность в эпидемиологическом и эколого-гигиеническом отношении.

По данным официальной статистики, в Российской Федерации на конец 2012 года нарастающим итогом зарегистрировано свыше 720 тысяч случаев ВИЧ-инфекции, около 5 млн. больных хроническими формами гепатитов В и С.

С начала регистрации ВИЧ-инфекции (1990 г.) в Челябинской области при первичном лабораторном исследовании в реакции иммуноблота по состоянию на 01.01.2013 г. выявлено 28 909 ВИЧ-инфицированных (показатель на 100 тыс. населения 855,7), в том числе в 2012 году в Челябинской области вновь выявлено 2 796 ВИЧ-инфицированных (показатель 82,7 на 100 тыс. населения).

По состоянию на 01.01.2013 г., состоит на диспансерном учете больных острыми и хроническими формами вирусных гепатитов В и С более 26 200 человек, в том числе в 2012 году зарегистрировано 3 267 новых случаев острых и хронических вирусных гепатитов В и С.

При проведении Управлением Роспотребнадзора по Челябинской области плановых проверок выявлены нарушения требований санитарных правил:

- при сборе и временном хранении отработанных ртутьсодержащих ламп: хранение не в специально выделенном помещении, отсутствие специализированных контейнеров для сбора и транспортировки ламп (ГБУЗ «ОПТД № 7»; ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 1»);

- отмечается недостаточная обеспеченность одноразовыми пакетами, твердыми герметичными контейнерами для сбора колюще-режущих предметов установленного образца; специализированными транспортными тележками; транспортными контейнерами (МБЛПУ «Центральная городская больница» г. Верхний Уфалей; ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 1»).

Перенос по подразделениям эпидемиологически опасных и чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов классов Б и В до настоящего времени осуществляется средним и младшим медицинским персоналом в одноразовых пакетах вручную; часто одноразовые пакеты и контейнеры переполнены. Отсутствует полный учет образующихся медицинских отходов по классам опасности по подразделениям учреждения (отсутствуют журналы учета движения отходов).

В 2012 году по результатам плановых контрольно-надзорных мероприятий в ЛПО специалистами Управления Роспотребнадзора по Челябинской области за нарушения обращения с медицинскими отходами в Челябинской области составлено 13 протоколов об административных правонарушениях на сумму 38 300 рублей.

В целях предотвращения негативного воздействия на окружающую среду при обращении с медицинскими отходами подготовлено постановление Главного государственного санитарного врача по Челябинской области от 16.05.2012 года № 12 «О дополнительных мерах в системе обращения с отходами производства и потребления в Челябинской области».

К числу наиболее актуальных проблем, возникающих при обращении с медицинскими отходами в ЛПО, относится защита медицинского персонала от профессионального заражения инфекционными заболеваниями.

При анализе структуры аварийных ситуаций, зарегистрированных у медицинских работников при оказании помощи ВИЧ-инфицированным больным в ЛПО Челябинской области, следует отметить, что в 2011-2012 г.г. каждая десятая зарегистрированная травма получена медперсоналом при обращении с медицинскими отходами.

Аварийные ситуации у медработников ЛПО Челябинской области при обращении с медицинскими отходами за 2012 год

Механизм травмы	Наименование муниципального образования
Укол иглой во время или после дезинфекции – 15	Еткульский – 1 Чебаркульский – 1 Каслинский – 1 Челябинский – 12
Укол иглой при разборе капельницы, шприцов – 20	Каслинский – 1 Красноармейский – 1 Челябинский – 18
Укол иглой при уборке кабинета, уборке мусора – 8	Каслинский – 1 Челябинский – 7
Всего 183 аварийных ситуации, связанных с отходами – 43 ситуации (23,5 %)	

В связи с тем, что в ЛПО преимущественно используют химический способ обеззараживания опасных медицинских отходов, в настоящее время остро стоит проблема совершенствования и внедрения в практику здравоохранения технологического оборудования по обеззараживанию отходов ЛПО.

В 2012 году 95,2 % ЛПО области использовали химический способ обеззараживания медицинских отходов с последующей утилизацией на полигонах и санкционированных свалках ТБО.

Вместе с тем химический метод обеззараживания имеет ряд существенных недостатков:

- для отдельных частей и фракций отходов (вакуэтов, систем переливания крови, самоблокирующихся шприцов и др.) отсутствует возможность качественной дезинфекции;

- ежедневное разведение растворов дезинфицирующих средств на рабочих местах ведет к постоянному загрязнению химическими веществами воздуха рабочей зоны медперсонала, оказывая неблагоприятное влияние на их здоровье.

В сложившейся мировой практике наиболее перспективным способом обеззараживания отходов ЛПО является термический.

С 2008 года на территории Челябинской области ЛПО приобретены и успешно функционируют для обеззараживания медицинских отходов 27 СВЧ-установок и 25 автоклавов, 4 установки по обеззараживанию и переработке отходов, а именно:

- «NEWSTER-10» на территории ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»;
- «Стеримед 1» на территории ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава Российской Федерации;
- «Конвертер Н-10» на территории ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»;
- «Экос» на территории ОГУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» (планируется передача в ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» до конца 2013 года).

В 2012 году ЛПО дополнительно приобретены еще три установки по обеззараживанию и утилизации медицинских отходов:

- «Балтнер» на территории ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава Российской Федерации;
- две установки «Балтнер» на территории ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер», которые функционируют в учреждениях, расположенных на территории г. Челябинска.

Учитывая опыт других регионов России (г.г. Москва, Санкт-Петербург), на территории города Челябинска с апреля 2012 года введена в эксплуатацию инсинераторная установка ИН-50 для уничтожения и обезвреживания медицинских отходов ЛПО г. Челябинска.

Во исполнение введенного в действие СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», Управлением здравоохранения Администрации г. Челябинска совместно с Управлением Роспотребнадзора по Челябинской области издан приказ от 09.10.2012 г. № 286/385 «Об организации термического обезвреживания опасных медицинских отходов лечебно-профилактических организаций г. Челябинска», утверждающий схему организации термического метода обезвреживания /обеззараживания/ и удаления опасных медицинских отходов классов Б и В ЛПО, переход на централизованный термический метод обезвреживания медицинских отходов классов Б и В с обеспечением достоверного учета образующихся опасных медицинских отходов ЛПО г. Челябинска. Большая часть крупных многопрофильных больниц города уже переведена на централизованный термический метод обезвреживания /обеззараживания/ и удаления опасных медицинских отходов (15 поликлиник и 16 больниц).

Следует отметить, что с 2008 года и до настоящего времени установок для обеззараживания и уничтожения медицинских отходов в учреждениях на территории Челябинской области, кроме Челябинского городского округа, не приобреталось.

С 01.07.2009 г., в соответствии с изменениями в законодательстве Российской Федерации, отходы ЛПО выведены из сферы юрисдикции Федерального закона от 24 июня 1998 г. № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», а отношения в области обращения с медицинскими отходами не подлежат регулированию Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Частью 1 статьи 49 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено понятие «Медицинские отходы».

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания человека на пять классов:

- класс «А» – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам;
- класс «Б» – эпидемиологически опасные отходы;
- класс «В» – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;
- класс «Г» – токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным;
- класс «Д» – радиоактивные отходы.

В соответствии с п.2.1 СП 2.1.7.1386-03 «Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления», отходы по степени воздействия на человека и окружающую среду распределяются на четыре класса опасности.

Поскольку вопрос соотношения вышеуказанных понятий, а также других вопросов в части полномочий федеральных органов исполнительной власти, при обращении с медицинскими отходами в настоящее время положениями

соответствующих нормативных правовых актов не урегулирован, организации, занимающиеся обезвреживанием и утилизацией медотходов на территории области, не могут получить ни санитарно-эпидемиологическое заключение, ни лицензию на деятельность по обращению с медицинскими отходами.

Министерством здравоохранения Челябинской области был направлен запрос в Министерство здравоохранения Российской Федерации с предложением о подготовке документов по урегулированию отношений обращения с медицинскими отходами. Однако до настоящего времени нормативные правовые документы, регламентирующие порядок обращения с отходами ЛПО, не утверждены.

В целях обеспечения контроля обращения с отходами ЛПО Челябинской области приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 16.07.2013 г. № 1127 «Об утверждении формы отчетности о количестве образованных лечебно-профилактическими организациями Челябинской области отходов» внедрен мониторинг количества образованных ЛПО отходов. В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Челябинской области от 28.08.2013 г. № 02/5954 отчет об образованных отходах размещается в программе АИС «Веб-мониторинг здравоохранения».

В нарушение исполнения вышеуказанных нормативных правовых документов Министерства здравоохранения Челябинской области до настоящего времени в программе АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» не размещен отчет о количестве образованных за первое полугодие отходов следующими ЛПО:

- ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника»
- ГБУЗ «Анненский детский санаторий для лечения туберкулеза всех форм»
- ГБУЗ «Областная детская туберкулезная больница № 3»
- ГБУЗ «Областной перинатальный центр»
- ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»
- ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3»
- ГБУЗ «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1»
- ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 13»
- ГБУЗ «Челябинская областная детская туберкулезная больница»
- ГБУЗ «Челябинская областная клиническая наркологическая больница»
- ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»
- ГБУЗ детский санаторий «Голубой мыс»
- ГБУЗ детский санаторий «Солнышко»
- ГБУЗ детский санаторий «Каменный цветок» для лечения туберкулеза всех форм
- ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 2»
- ГБУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Вдохновение»
- ГКУЗ «Областной дом ребенка № 1»

ГКУЗ «Областной дом ребенка № 2»
 ГКУЗ «Областной дом ребенка № 4»
 ГКУЗ «Областной дом ребенка № 5»
 ГКУЗ «Областной дом ребенка № 6»
 ГКУЗ «Областной дом ребенка № 8»
 ГКУЗ «Областной дом ребенка № 9»

ОГУП «Челябинская областная станция переливания крови»

МБМЛПУ «Стоматологическая поликлиника» Верхнеуфалейского городского округа

МБЛПУ «Чебаркульская городская больница»

МБУЗ Городская клиническая больница № 8 г. Челябинска

МБУЗ Городская поликлиника № 9 г. Челябинска

МУЗ «Южноуральская центральная городская больница»

МУЗ «Верхнеуральская центральная районная больница»

МБЛПУЗ «Городская больница № 2» Еманжелинского муниципального района

МБУЗ «Еткульская центральная районная больница»

МУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» Коркинского

муниципального района

МУЗ «Центральная городская больница г. Коркино»

МУЗ «Октябрьская центральная районная больница»

МБЛПУ «Пластская центральная городская больница»

МБУЗ « Районная больница № 1» Саткинского муниципального района

МБУЗ «Уйская центральная районная больница Челябинской области»

МБЛПУ «Тимирязевская участковая больница»

МЛПУ «Варламовская участковая больница»

МЛПУ «Травниковская участковая больница»

МЛПУ «Филимоновская участковая больница»

В целях минимизации риска при обращении с медицинскими отходами в ЛПО Челябинской области, профилактики внутрибольничных инфекций среди медицинского персонала и пациентов, обеспечения контроля обращения с отходами коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения Челябинской области:

1.1. Признать обеззараживание медицинских отходов классов Б и В термическим методом обезвреживания /обеззараживания/ как одним из эффективных, принять меры по его внедрению.

1.2. Взять под личный контроль:

- полноту учета образующихся медицинских отходов по классам опасности;

-осуществление производственного контроля за сбором, временным хранением, обезвреживанием медотходов;

-обеспечение расходными материалами и тарой для сбора отходов в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

1.3. При выборе типа установок по обеззараживанию и утилизации медицинских отходов в зависимости от мощности лечебно-профилактической организации, учитывать возможность размещения их на территории учреждения в соответствии с утвержденным проектом, эксплуатационные затраты, опыт использования указанных установок в учреждениях здравоохранения Российской Федерации.

2. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения Челябинской области, не представившим отчет о количестве образованных отходов, обеспечить заполнение отчетной формы о количестве образованных отходов в программе АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» в срок до 05.10.2013 года.

3. Контроль исполнения данного решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



А.Г. Ткачева

Секретарь



С.В. Бухарова