

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ



Презентация по производственной практике  
«Ознакомительная»  
на тему:

**«Классификация медицинских отходов по степени их  
эпидемиологической, токсикологической и радиационной  
опасности»**

---

Подготовил студент 107 группы  
лечебного факультета  
Андреев Константин Дмитриевич

ТВЕРЬ, 2021

# ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ

Медицинские отходы – отходы, образовавшиеся в результате деятельности медицинских, фармацевтических учреждений. Медицинские отходы появились в огромных количествах в 20-ом веке. До этого многие шприцы, скальпели и иные инструменты, которые на данный момент являются одноразовыми, дезинфицировали прямо на месте и они редко попадали в отходы.



# КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Федеральный классификационный каталог подразделяет медицинские отходы на классы по степени негативного воздействия на экологию. Уровень опасности каждого типа отходов высчитывается по специальной формуле и вписывается в паспорт.

Классификация приведена в СанПиН 2.1.7.2790 — 10.



# КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Медицинские отходы организации по степени опасности подразделяются на пять классов:

**класс А** – неопасные, подобные твердым бытовым отходам;

**класс Б** – эпидемиологически опасные;

**класс В** – чрезвычайно эпидемиологически опасные;

**класс Г** – токсикологически опасные отходы, близкие по составу к промышленным;

**класс Д** – радиоактивные отходы.



# ОТХОДЫ КЛАССА «А» НЕОПАСНЫЕ

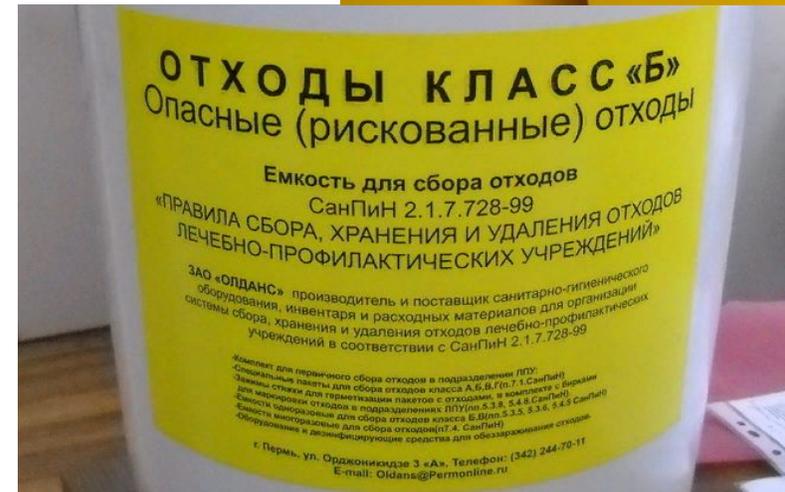
Эпидемиологически безопасные, нетоксичные отходы, которые по составу приближены к твердым бытовым, не контактировали с биологическими жидкостями или инфекционными больными. Это канцелярские принадлежности, упаковки, мебель, отработки центральных пищеблоков и подразделений ЛПУ, кроме инфекционного и фтизиатрического.



# ОТХОДЫ КЛАССА «Б» ОПАСНЫЕ

Отходы с потенциалом инфицирования, которые могут привести к эпидемиям:

- материалы и инструменты, загрязненные биологическими жидкостями, например кровью;
- патологоанатомические отходы;
- органические послеоперационные органы и ткани;
- пищевые – из инфекционных отделений;
- отходы из лабораторий и фармацевтических производств, которые имеют дело с микроорганизмами 3–4-й группы патогенности;
- из вивариев;
- непригодные к использованию живые вакцины.



# ОТХОДЫ КЛАССА «В» ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫЕ

Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы, которые контактировали с инфекционными болезнями и могут спровоцировать распространение инфекции.

- Отходы лабораторий и фармацевтических производств, которые имеют дело с микроорганизмами 1–2-й групп патогенности;
- отходы фтизиатрических стационаров, микробиологических лабораторий, работающих с возбудителями туберкулеза.



# ОТХОДЫ КЛАССА «Г» МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ, ПО СОСТАВУ БЛИЗКИЕ К ПРОМЫШЛЕННЫМ (ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ)

Токсикологически опасные отходы, близкие по составу к промышленным:

- просроченные лекарственные средства и антисептики;
- цитостатики и химиопрепараты;
- ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование;
- отходы фармацевтических производств;
- отходы от эксплуатации оборудования, систем освещения.



# ОТХОДЫ КЛАССА «Д» РАДИОАКТИВНЫЕ ОТХОДЫ

## Радиоактивные отходы.

К ним относят любые материалы, предметы, частицы, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые нормы радиационной безопасности. Такие отходы образуются не только в больницах, но и в экспериментальных центрах, занимающихся изучением радиоактивного воздействия на организм или действия препаратов.



# ТРЕБОВАНИЯ К СБОРУ ОТХОДОВ

Порядок сбора медотходов зависит от их класса, потому что у каждого из них собственный характер воздействия, который должен учитываться при выборе рабочих инструментов, способов транспортировки, защиты персонала.

**Класс А** не подлежит строгому учету и контролю. Цвет одноразовой тары допускается использовать любой (за исключением красного и желтого). Требования по обращению с отходами класса «А» во многом соответствуют порядку работы с бытовым мусором.

**Медицинские отходы классов «Б», «В», «Г», «Д»** собираются в герметичные емкости в соответствии с цветовой индикацией. При сборе недопустимо смешивание отходов разных классов. В качестве тары используются пакеты или контейнеры, на которые наносится информация о составе, классе, физических характеристиках. Выбор тары зависит от физических характеристик: например, острые и режущие остатки помещаются в жесткие герметичные контейнеры, жидкости и ткани – в пакеты

Для работы с классами «Б», «В», «Г», «Д» должны применяться специальные средства сбора, перевозки, размещения, индивидуальной защиты сотрудников. К работе допускается только проинструктированный персонал, который с заданной регулярностью проводит опорожнение и вывоз медотходов с мест сбора. Дополнительные требования к сотрудникам, работающим с классами «Б» и «В», – прививка от гепатита В.

# УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

Утилизация опасных медицинских отходов включает в себя следующие этапы:

- сбор внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;
- перемещение из подразделений и временное хранение на территории организации;
- дезинфекция обеззараживание/обезвреживание медицинских отходов;
- транспортирование с территории организации;
- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

Самый распространенный способ утилизации медицинских отходов – сжигание. Использование этого способа решаются 3 задачи:

- сокращается физический объем;
- исключается повторное использование;
- остатки дополнительно обезвреживаются.

При сжигании снижение объема составляет 80-90%, а образующаяся зола попадает под общую федеральную классификацию, согласно которой она относится к V классу и может быть захоронена в земле.

