

## СЛЕДУЕТ ЛИ ДЕЛАТЬ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗОЛЫ ПОСЛЕ ОГНЕВОГО ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Каждая компания или организация, занимающаяся **обезвреживанием медицинских отходов** (включая медицинские организации, которые этим занимаются самостоятельно), обязаны разработать и утвердить так называемую **ПРОГРАММУ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (ППК)**. Это требование зафиксировано в **п.2.1 раздела II СП 2.1.3678-20** "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" и **п.210 раздел X СанПиН 2.1.3684-21** "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"

В рамках этой программы необходимо, применительно к способам и методам обеззараживания и (или) обезвреживания медицинских отходов классов Б и В в соответствии с п.п. Ж,З,И ст.200 **раздела X СанПиН 2.1.3684-21** проводить **производственный контроль (п.210 раздел X СанПиН 2.1.3684-21)**.

210. Хозяйствующие субъекты, осуществляющие деятельность в области обращения с медицинскими отходами, организуют и осуществляют производственный контроль, который включает в себя:

а) визуальную и документальную проверку (не реже 1 раза в месяц):

количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;

обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;

санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и (или) участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок;

соблюдения режимов обеззараживания, обезвреживания медицинских отходов, средств их накопления, транспортировки, спецодежды;

регулярности вывоза медицинских отходов.

б) лабораторно-инструментальную проверку:

микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках обеззараживания, обезвреживания по утвержденным методикам (не реже 1 раза в год).

И в последнее время компании – утилизаторы медицинских отходов стали обращаться в соответствующие лаборатории и просить произвести микробиологический анализ эффективности обеззараживания и дезинфекции помещений своих участков по обращению с отходами., **микробиологический контроль эффективности обеззараживания, обезвреживания отходов на установках обеззараживания, обезвреживания.**

В частности, предпринимались попытки сдать на микробиологический анализ золу от огневой утилизации, отходы от обеззараживания\дробления при обработке в автоклавах, или, например, провести микробиологический контроль участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок на которых установлены утилизационные печи.

Однако все лаборатории как одна отказывались выполнять подобные анализы, мотивируя это тем, что **не существует утвержденных соответствующих методик...** например, анализ смывов якобы предусмотрен только в том случае, если эти смывы взяты В ПОМЕЩЕНИИ временного хранения медицинских отходов в местах первичного сбора в ЛПУ, после текущей уборки дез средствами, а для печей установленных на открытых площадках (а таких подавляющее большинство) – методика не утверждена...

Законопослушные утилизирующие компании замечались- как же им выполнить это требование? Кроме того, и клиенты- медицинские организации стали обращаться с теми же вопросами... К счастью, в конце концов удалось обнаружить ссылку на документ, который снимает с утилизаторов и медицинских организаций ответственность за эту коллизию, и который можно предъявлять контролирующим органам...

Материал из Справочной системы «Главная медсестра».

Подробнее: <https://vip.1glms.ru/#/document/16/15351/bssPhr1/?of=copye1b5b0318f>

### **Производственный контроль при сборе, хранении, удалении и движении медицинских отходов.**

Производственный контроль за сбором, хранением, обезвреживанием медицинских отходов. Производственный контроль за сбором, временным хранением, обезвреживанием медицинских отходов включает в себя:

Визуальную и документальную проверку (не реже одного раза в месяц):

- количества расходных материалов (запас пакетов, контейнеров и другое), средств малой механизации, дезинфицирующих средств;
- обеспеченности персонала средствами индивидуальной защиты, организации централизованной стирки спецодежды и регулярной ее смены;
- санитарного состояния и режима дезинфекции помещений временного хранения и/или участков по обращению с медицинскими отходами, мусоропроводов, контейнерных площадок;
- соблюдения режимов обеззараживания/обезвреживания; • регулярности вывоза отходов.

Лабораторно-инструментальную проверку:

- микробиологический контроль эффективности обеззараживания/обезвреживания отходов на установках по утвержденным методикам (не реже одного раза в год);
- контроль параметров микроклимата (не реже одного раза в год);
- контроль воздуха рабочей зоны на участках обеззараживания/обезвреживания отходов на содержание летучих токсичных веществ (проводится в соответствии с технологическим регламентом оборудования).

Обязательные лабораторные исследования в рамках производственного контроля за обращением медицинских отходов

Объем лабораторных исследований в рамках производственного контроля за обращением медицинских отходов включает: - проведение лабораторно-инструментальных исследований микроклимата, воздуха рабочей зоны на содержание летучих токсических веществ; - микробиологический контроль эффективности системы обеззараживания/обезвреживания

отходов на используемых в организациях установках.

Лабораторно-инструментальные исследования параметров микроклимата проводятся в соответствии с требованиями

**СанПиН**

**1.2.3685-21**

"Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" . Лабораторно-инструментальные исследования воздуха рабочей зоны проводятся на участках аппаратного обеззараживания медицинских отходов.

Примеси химических веществ, подлежащих исследованию, определяются в зависимости от используемого технологического оборудования.

Одним из неблагоприятных факторов производственной среды, при интенсивном использовании технологического оборудования на участках аппаратного обеззараживания медицинских отходов, являются запахи, вызванные продуктами распада белков и биологических жидкостей.

Определить лабораторно-инструментальным путем уровень запаха в воздухе закрытых помещений невозможно, по причине отсутствия методики определения.

Проблема решается проведением технических мероприятий с целью организации воздухообмена.

Кратность воздухообмена в помещении обеззараживания указана в СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Проведение технического и инструментального контроля эффективности работы вентиляции определено требованиями и проводится не реже 1 раза в год.

**Проведение микробиологического контроля, в связи с отсутствием валидированных и официально утвержденных методик определения эффективности обеззараживания медицинских отходов с использованием специальных установок, осуществлено быть не может. Поэтому данный участок работы не подлежит контролю со стороны государственных надзорных органов.**

Надзор за организацией и проведением лабораторных исследований и испытаний производственного контроля является составной частью государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Несоблюдение обязательных требований действующих санитарных правил влечет за собой дисциплинарную, административную или уголовную ответственность согласно ст.55 Федерального закона РФ от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ.