

	НАО «Центр сердца Шымкент»		
Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Название документа:	«Правила утилизации медицинских отходов»		
Идентификационный номер	03-33-05		
Утвержден:	Приказ председателя Правления НАО «Центр сердца Шымкент» от 12.03.2026 года №62 н/к		
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Медсестра инфекционного контроля	Сэбитбек А.С	
Согласовано:	Заместитель председателя Правления по медицинской части	Алипова Г.Ш	
	Заместитель председателя Правления по контролю качества медицинских услуг и стратегическому развитию	Сейтжанова Т.М	
	Директор департамента инфекционного контроля	Узенбаева Б.Д.	
	Директор департамента менеджмента качества и безопасности пациентов	Алдияр А.Д.	
	Дата введения в действие:	12.03.2026	
	Дата следующего пересмотра:	12.03.2029	
Версия №1		Копия № _____ / _____ / подпись Ф.И.О.	

Шымкент

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Правила утилизации медицинских отходов»

«Правила утилизации медицинских отходов»

1. Назначение и область применения

СОП обязательна для всех структурных подразделений НАО «Центр сердца Шымкент», где образуются медицинские отходы: кардиохирургические отделения, кардиология, интервенционная кардиология, аритмология, ОРИТ, ОАРИТ, операционный блок, ангиография, диагностические подразделения, клинико-диагностическая лаборатория, приемное отделение, ЦСО, процедурные и перевязочные кабинеты и другие подразделения. **Термины и определения, сокращения и обозначения**

Дезинфекция — это система знаний и практическая деятельность, направленная на уничтожение возбудителя инфекционного звена во внешней среде.

Медицинские отходы — отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций

2. Ответственность

Директор департамента инфекционного контроля: организует контроль соблюдения СОП, мониторинг нарушений, анализ результатов проверок и обучение персонала.

Ответственный за медицинские отходы в подразделении назначается приказом руководителя; контролирует сортировку, контейнеры, маркировку, своевременное удаление и документацию.

Медицинский персонал обязан сортировать отходы непосредственно в месте их образования, использовать соответствующую упаковку и СИЗ, безопасно обращаться с острыми предметами и сообщать об аварийных ситуациях.

Средний и младший медицинский персонал НАО «Центр сердца Шымкент»

3. Описание процесса

Условия:

- наличие в достаточном количестве КБСУ разных классов;
- контейнеры по сбору отходов обладают легкоразличимыми отличиями (промаркированы);
- КБСУ для сбора колющих, острых и режущих ИМН непрокальваемые;
- использование СИЗ (халаты, комбинезоны, перчатки, маски, специальная обувь, фартуки, нарукавники).

Ресурсы :

- -одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты,
- -плотно закрывающиеся пластиковые емкости, контейнеры для сбора опасных отходов;
- -для сбора каждого класса отходов используются мешки, пакеты емкости, имеющие окраски:

Классификация медицинских отходов

Медицинские отходы организации (далее – отходы) по степени опасности подразделяются на пять классов. Для каждого класса отходов мешки, пакеты для сбора должны иметь различную окраску; контейнеры и емкости маркируются. Пакеты и емкости для сбора отходов различных классов должны иметь свою окраску:

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Правила утилизации медицинских отходов»

Класс	Характеристика	Примеры	Цветовая маркировка
А	Неопасные	Бумага, упаковка, бытовые отходы, не загрязненные биологическими жидкостями.	Черный
Б	Опасные	Материалы, загрязненные кровью/биологическими жидкостями, перевязочный материал, перчатки, инфузионные системы.	Желтый
В	Чрезвычайно опасные	Отходы при наличии соответствующих показаний, связанных с особо опасными инфекциями.	Красный
Г	Токсикологически опасные	Лекарственные препараты, цитостатики, некоторые дезинфицирующие средства, ртутьсодержащие изделия и др.	Белый

Документирование:

- журнал учета;
- договор на утилизацию;
- график и акты выполненных работ вывоза и утилизации.

Медицинские отходы – это отходы, образовавшиеся в ходе деятельности организаций здравоохранения, включают в себя широкий спектр материалов: использованные иглы и шприцы, загрязненную одежду, диагностические образцы, кровь, химические, фармацевтические и радиоактивные материалы, а также медицинские приборы.

Медицинские отходы класса «А»: неопасные отходы – подобные твердым бытовым отходам, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными (канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, мусор от уборки территории, пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений медицинской организации, осуществляющей медицинскую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических).

Медицинские отходы класса «Б»: эпидемиологически опасные отходы – инфицированные и потенциально инфицированные отходы (материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы: органы, ткани, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинко-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию).

Медицинские отходы класса «В»: чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы – материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями,

03-33-05	Редакция 1	12 марта 2026 г	Стр. 3 из 10
----------	------------	-----------------	--------------

которые могут привести к возникновению чрезвычайной ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории, отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности, отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров, отходы от пациентов с анаэробной инфекцией, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работу с возбудителями туберкулеза.

Медицинские отходы класса «Г»: токсикологически опасные отходы – отходы (лекарственные, в том числе цитостатики, диагностические, дезинфицирующие средства) не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем оповещения).

В объектах здравоохранения обеспечивается:

- 1) сбор и обезвреживание отходов;
- 2) временное хранение отходов в контейнерах на территории (класс А) и в специально выделенных помещениях (классы Б, В, Г);
- 3) транспортировка контейнеров к месту обезвреживания или уничтожения отходов.

Для сбора отходов используются одноразовые водонепроницаемые бумажные мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, коробки для безопасного сбора и утилизации (далее – КБСУ), контейнеры.



Маркировка контейнеров, емкостей и пакетов для каждого класса должна совпадать. Металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора отходов класса «Б» и «В» должны плотно закрываться.

КБСУ должны быть одноразового использования, изготовлены из плотного, не прокалываемого и водонепроницаемого материала, с клапаном-фиксатором, исключающим возможность рассыпания, выпадения медицинских отходов.

Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия. Колющие и острые предметы собираются без предварительного разбора и дезинфекции. КБСУ заполняются не более чем на три четвертых объема.

Все одноразовые изделия утилизируются (исключается повторное использование) после использования в соответствии с утвержденными процедурами лечебно-оздоровительного комплекса «Салма Караван» и

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Правила утилизации медицинских отходов»

требованиями законодательства РК.

Для сбора органических, жидких отходов класса Б должны использоваться одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости с крышкой (контейнеры), обеспечивающей их герметизацию и исключающей возможность самопроизвольного вскрытия.

	
Использованные колющие, режущие ИМН (шприцы, иглы, системы, скальпеля, скарификаторы, т.д) Колющие и острые предметы собираются без предварительного разбора и дезинфекции.	Биологические жидкости пациента (кровь, мокрота, слизь, отсосная жидкость и т.д.) Слив жидких медицинских отходов без обезвреживания в канализационную сеть, не допускается. Биологические жидкости заливаются дезинфицирующим раствором и сливаются в канализацию

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Правила утилизации медицинских отходов»

КБСУ заполняются **не более чем на две трети объема и хранятся на месте заполнения не более суток.**

Ресурсы:

1) одноразовые водонепроницаемые бумажные мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, КБСУ, контейнеры соответствующей окраской или маркировкой по классам отходов;

2) Средства индивидуальной защиты: перчатки, маски, колпаки

3) Кожный антисептик для обработки рук.

1. Документирование:

1) Журнал ежедневного учета медицинских отходов (в комнате временного хранения медицинских отходов);

2) Стикеры на пакеты и контейнеры классов «А», «Б» и «В».

Не допускается:

1) смешивать отходы различных классов на стадиях их сбора, обезвреживания, хранения и транспортировки;

2) устанавливать емкости рядом с электронагревательными приборами;

3) утаивать отходы руками;

4) осуществлять сбор отходов без перчаток.

5) Отходы класса «А», «Б», хранятся по месту образования не более одних суток, в контейнерах на специальных площадках или в помещениях для временного хранения емкостей с отходами не более трех суток.

6) Слив жидких медицинских отходов без обезвреживания в канализационную сеть, не допускается.

7) Для временного хранения отходов класса «Б», в Центре выделено помещение, расположенное на территории Центра- «комната временного хранения медицинских отходов».

8) Персонал обеспечивается комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (перчатки, маски, колпаки).

Отходы класса «А»

Медицинские отходы класса А из мест образования направляются в контейнер, расположенный на территории организации и вывозятся субъектом, занимающимся сбором, удалением, сортировкой, обезвреживанием, утилизацией и переработкой бытовых и медицинских отходов.

В отделении по мере заполнения емкостей, а также ко времени сдачи отходов согласно графику, младшим медицинским персоналом проводится сбор отходов с завязыванием мешков, пакетов (дата). Все транспортируется в контейнер, расположенный на территории организации

При выносе отходов младший медицинский персонал обязан переобуваться!

Отходы класса «Б» и «В»

Сбор отходов проводится средним медицинским персоналом в перчатках, с завязыванием мешков, пакетов, плотно закрываются крышки КБСУ с маркировкой (дата, время, структурное подразделение, Ф.И.О медсестры). Транспортировка отходов

03-33-05	Редакция 1	12 марта 2026 г	Стр. 6 из 10
----------	------------	-----------------	--------------

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Правила утилизации медицинских отходов»

осуществляется младшим медицинским персоналом в перчатках. При сдаче

отходы взвешиваются и осторожно укладываются в комнате временного хранения. После сдачи отходов персонал должен снять перчатки и утилизировать в контейнер класса «Б». Обработать руки согласно правилам гигиены рук Медицинской организации.

Сдача отходов в комнату временного хранения производится круглосуточно или по графику. При этом необходимо произвести регистрацию в журнале ежедневного учета медицинских отходов. Утилизация медицинских отходов данных классов производится на основании договора сторонней организацией не реже чем, каждые 72 часа.

Отходы класса «Г»

Отходы класса «Г» образуются в диагностических, химиотерапевтических, патологоанатомических отделениях, фармацевтических цехах, аптеках, складах, химических лабораториях. Использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в плотно закрывающиеся емкости. После заполнения емкости плотно закрываются и хранятся во вспомогательных помещениях. Уничтожение отходов класса Г проводится в соответствии с классом их опасности. Слив жидких растворов в канализацию допускается при условии, если растворы не оказывают разрушающего действия на материалы труб и элементы сооружений канализации.

18. Обучение персонала

Сотрудники проходят вводное обучение при приеме на работу, периодическое обучение, инструктаж при изменении требований и обучение после выявления нарушений. Практическая часть должна включать сортировку отходов и безопасное обращение с острыми предметами.

19. Запрещается

- Смешивать классы отходов.
- Помещать иглы в обычные пакеты.
- Сгибать, ломать или вручную закрывать использованные иглы колпачком.
- Утрамбовывать отходы руками.
- Извлекать отходы из контейнера.
- Переполнять контейнеры.
- Оставлять отходы в местах, доступных пациентам.
- Транспортировать отходы открытыми тележками.
- Выбрасывать лекарственные/цитостатические отходы вместе с обычными отходами.
- Работать без необходимых СИЗ.

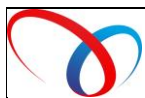
20. Чек-лист ежедневного контроля

№	Показатель	Да	Нет
1	Контейнеры имеются в местах образования отходов	☐	☐
2	Контейнеры промаркированы	☐	☐
3	Отходы сортируются в месте образования	☐	☐
4	Острые отходы помещаются в непрокальваемые контейнеры	☐	☐
5	Контейнеры не переполнены	☐	☐
6	Пакеты не повреждены	☐	☐
7	Отходы разных классов не смешиваются	☐	☐
8	Используются необходимые СИЗ	☐	☐
9	Соблюдается маршрут транспортировки	☐	☐
10	Место временного хранения соответствует требованиям	☐	☐
11	Документация ведется	☐	☐
12	Выявленные нарушения устранены	☐	☐

Ответственный: _____ Дата: _____ Подпись: _____

Ссылки:

- Приказ МЗ РК №111, от 05.11.2021 г. «Об утверждении стандартов аккредитации для субъектов здравоохранения»;
- Стандарты национальной аккредитации 2022 г Глава 3. Управление Безопасностью Параграф 1. Инфекционный контроль
- Приказ Министр здравоохранения и социального развития Республики Казахстан №96 от 11.08.2020 года «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»



Лист ознакомления персонала

№	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Дата	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Лист регистрации изменений:

[illegible]