

	НАО «Центр сердца Шымкент»		
Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Название документа:	« Утилизация медицинских отходов, в том числе острых, колющих и режущих предметов»		
Идентификационный номер	03-52-05		
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	Сәбитбек А.С	
Согласовано:	Заместитель председателя Правления по медицинской части	Алипова Г.И.	
	Заместитель председателя Правления по контролю качества медицинских услуг и стратегическому развитию	Сейтжанова Г.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 ФИО	

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Утилизация медицинских отходов, в том числе острых, колющих и режущих предметов»

Утилизация медицинских отходов, в том числе острых, колющих и режущих предметов

1. . Цель

Обеспечение безопасного сбора, временного хранения, транспортировки, обезвреживания и передачи на утилизацию медицинских отходов, образующихся в подразделениях НАО «Центр сердца Шымкент», а также предупреждение травм, уколов, порезов, профессионального инфицирования и загрязнения окружающей среды.

2. Назначение и область применения

СОП применяется во всех подразделениях НАО «Центр сердца Шымкент», где образуются медицинские отходы, включая кардиохирургические отделения, интервенционную кардиологию, кардиологию, аритмологию, ОРИТ, ОАРИТ, операционный блок, ангиографию, приемное отделение, экспресс лаборатория, диагностические подразделения, стерилизационное подразделение и другие структурные подразделения

2. 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

Класс А - эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО

Класс Б - эпидемиологически опасные, рискованные отходы

Класс В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

Класс Г - токсикологические опасные отходы 1-4-го классов опасности

3. Ответственность

Средний медицинский персонал НАО «Центр сердца Шымкент» которые работающие с медицинскими отходами .

Директор Департамента инфекционного контроля:

- организует контроль соблюдения требований СОП;
- организует обучение персонала;
- осуществляет мониторинг безопасного обращения с медицинскими отходами;
- анализирует нарушения и обеспечивает корректирующие мероприятия.

Ответственные лица подразделений:

- обеспечивают сортировку отходов непосредственно в месте их образования;
- контролируют наличие пакетов, контейнеров и СИЗ;
- контролируют своевременную замену заполненных контейнеров;
- обеспечивают ведение установленной документации.

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Утилизация медицинских отходов, в том числе острых, колющих и режущих предметов»

Медицинский персонал:

- сортирует отходы непосредственно в месте их образования;
- соблюдает правила безопасного обращения с острыми предметами;
- использует соответствующие СИЗ;
- немедленно сообщает об аварийных ситуациях.

4. *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 не прокалываемые;
- контейнеры для сбора клинических отходов запираются на замок;
- использование СИЗ (халаты, комбинезоны, перчатки, маски, специальная обувь, фартуки, нарукавники).

Оснащение:

- одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации, имеющие соответствующий цвет и маркировку;
- плотно закрывающиеся пластиковые емкости, контейнеры для сбора опасных отходов;
- для сбора каждого класса отходов используются мешки, пакеты емкости, имеющие окраски:

- 1) отходы класса «А» - черную;
- 2) отходы класса «Б» - желтую;
- 3) отходы класса «В» - красную;
- 4) отходы класса «Г» - белую.

Документирование:

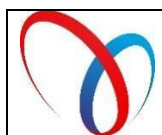
- журнал учета;
- договор на утилизацию;
- график и акты выполненных работ вывоза и утилизации.

Сбор острых, колющих и режущих предметов

К острым и колющим отходам относятся использованные инъекционные и инфузионные иглы, скальпели, лезвия, ланцеты, иглы для пункций, одноразовые металлические инструменты, осколки ампул и стекла и другие предметы, способные вызвать прокол или порез.

Алгоритм:

- После использования острый предмет сразу помещается в контейнер для безопасного сбора и утилизации (КБСУ), расположенный максимально близко к месту выполнения манипуляции.
- Не надевать повторно защитный колпачок на использованную иглу, не сгибать, не ломать и не разбирать ее вручную.
- Не извлекать острые предметы из контейнера после помещения.



- Острые предметы помещать в контейнер без предварительного разбора и дезинфекции, если это соответствует принятой технологии обезвреживания/утилизации.
- Не допускать заполнения контейнера сверх установленного уровня; ориентировочно — не более $\frac{3}{4}$ объема, если иное не предусмотрено инструкцией производителя.
- После достижения уровня заполнения контейнер герметично закрыть, промаркировать и передать в установленное место временного хранения.

Требования к контейнерам для острых отходов

- непрокалываемый и влагостойкий;
- устойчивый к повреждению и опрокидыванию;
- с надежно закрывающейся крышкой;
- имеющий соответствующую маркировку;
- расположенный непосредственно в месте образования острых отходов.

Запрещается использовать для сбора игл и острых предметов картонные коробки, обычные пластиковые пакеты, бутылки, стеклянные банки и другие непредназначенные емкости.

Требования безопасности

- Работать с медицинскими отходами только с использованием предусмотренных СИЗ.
- Не брать острые предметы руками.
- Не надевать колпачок на использованную иглу.
- Не сгибать и не ломать использованные иглы.
- Не утрамбовывать отходы.
- Не переносить острые предметы в карманах халата.
- Не переполнять контейнеры.
- Не извлекать предметы из контейнера после их помещения.

Сбор отходов класса Б

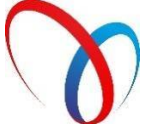
Отходы класса Б собираются отдельно в одноразовые пакеты желтого цвета либо в твердые непрокалываемые контейнеры желтого цвета или с желтой маркировкой. Острые и колющие отходы класса Б помещаются непосредственно в непрокалываемые контейнеры.

Сбор отходов класса В

Отходы класса В собираются отдельно в упаковку красного цвета или с красной маркировкой. Необезвреженные отходы класса В не вывозятся за пределы медицинской организации и подлежат обезвреживанию установленным физическим или химическим методом.

Обучение персонала

Персонал, имеющий контакт с медицинскими отходами, проходит вводное и периодическое обучение по обращению с медицинскими отходами, безопасному обращению с острыми предметами, профилактике травм от игл и действиям при аварийных ситуациях. Практические навыки рекомендуется оценивать посредством наблюдения и чек-листов.

	НАО «Центр сердца Шымкент»
	«Утилизация медицинских отходов, в том числе острых, колющих и режущих предметов»

Ключевое правило

Использованная игла не должна оставаться на рабочей поверхности, повторно закрываться колпачком или помещаться в обычный пакет. Она сразу помещается в непрокалываемый контейнер для безопасного сбора

Ссылки:

- 1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № 96 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;
- 2) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151 «Об утверждении Санитарных правил по предупреждению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» (с учетом действующих изменений).

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.				
20.				
21.				

Лист регистрации изменений:

[illegible]