

*Санитарно-эпидемиологические  
требования к обращению с медицинскими  
отходами  
при вакцинации*

*Корнева О.В.- врач-эпидемиолог  
2015г*

---



## Острые предметы

- По оценкам, в мире ежегодно производится 16 миллиардов инъекций. Не все иглы и шприцы надлежащим образом утилизируются, что создает риск травм и инфекций, а также возможности для повторного использования.
- По оценкам ВОЗ, в 2000 г. в результате инъекций загрязненными шприцами в мире произошел 21 миллион случаев инфицирования вирусом гепатита В (HBV), два миллиона случаев инфицирования вирусом гепатита С и 260 000 случаев ВИЧ-инфицирования.
- В развивающихся странах дополнительные опасности возникают в связи с тем, что люди роются в мусоре на местах утилизации отходов, а также из-за ручной сортировки опасных отходов медицинских учреждений. Такая практика широко встречается во многих регионах мира. Люди, обращающиеся с отходами, подвергаются непосредственному риску травм в результате уколов игл и воздействия токсичных и инфекционных материалов.

*2011 г информационный бюллетень*

---





## **Отходы от вакцин**

В июне 2000 г. у шести детей была диагностирована легкая форма оспы (вирус осповакцины) после того, как они поиграли со стеклянными ампулами, содержащими просроченную вакцину против оспы, на мусорной свалке во Владивостоке (Россия). Хотя инфекция и не представляла угрозу для жизни, ампулы с вакциной должны были быть обработаны перед вывозом на свалку.

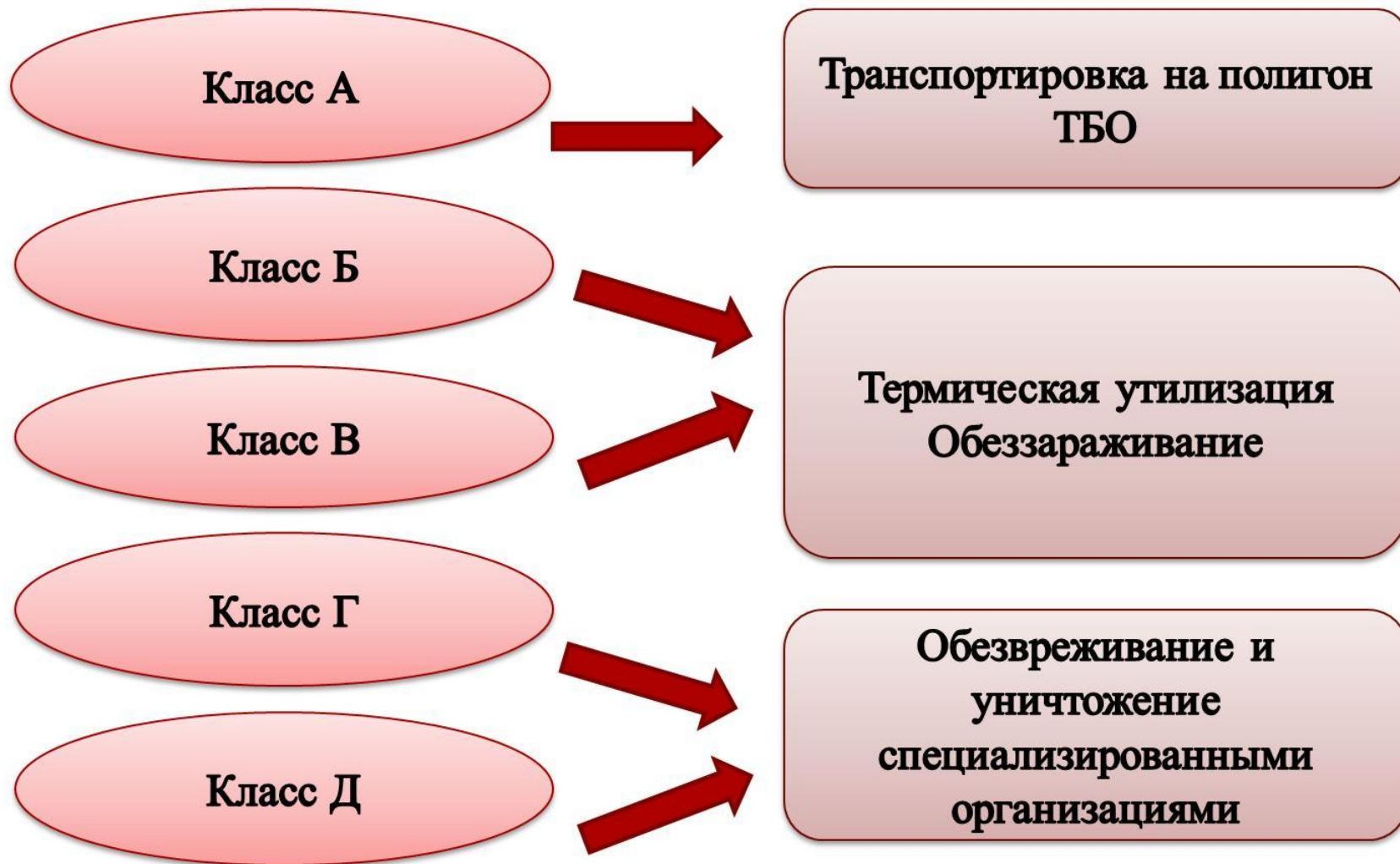
*2011 г информационный бюллетень*

---

- ❑ методические указания «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» (МУ 3.1.2313-08);
- ❑ методические рекомендации «Порядок использования, сбора, хранения, транспортировки, уничтожения, утилизации (переработки) самоблокирующихся (саморазрушающихся, СР) шприцев и игл инъекционных одноразового применения» от 11.11.2005;
- ❑ СанПиН «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (СанПиН 2.1.7.2790-10).

## *Основные требования по обеспечению безопасности инъекций*

---



*Способы обезвреживания и утилизации различных классов отходов*

- ❑ За соблюдением порядка сбора, обеззараживания и обезвреживания отходов классов Б и В
- ❑ За использованием для дезинфекции средств, зарегистрированных в установленном порядке, в режимах, обеспечивающих уничтожение возбудителей инфекций, в т.ч. Вирусных гепатитов и ВИЧ
- ❑ За обеспечением безопасности медицинского работника осуществляющего сбор, упаковку, хранение и транспортирование отходов, образующихся после иммунизации

*Контроль за работой ЛПО по вопросам  
иммунопрофилактики инфекционных  
болезней МУ 3.3.2400-08*

---

- ❑ остатки прививочного материала,
- ❑ тампоны, шарики, загрязненные кровью иммунизированных,
- ❑ использованные одноразовые иглы и шприцы и др.



*Структура отходов Б при иммунизации*

---

- ❑ проведение сбора острого инструментария (иглы, перья), прошедшего дезинфекцию, отдельно от других видов отходов в герметичную одноразовую твердую упаковку (емкости) желтого (красного) цвета;
- ❑ использование в ЛПО одноразовой тары для сбора отходов (одноразовые пакеты, емкости для сбора игл), отвечающей медико-техническим требованиям к данной продукции и имеющей свидетельство о регистрации, разрешающее ее применение в медицинской практике;
- ❑ герметичность упаковки собранных отходов;
- ❑ не допускается ли пересыпание отходов классов Б и В из одной емкости в другую;
- ❑ не используется ли мягкая упаковка (одноразовые пакеты) для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов (запрещено!);
- ❑ не утрамбовываются ли любые отходы руками;

## *Требования к сбору отходов класса Б*

---



МУ 3.3.2.1761-03

Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин  
и анатоксинов

Уничтожение

препаратов производят в централизованном или  
индивидуальном порядке

---

## **Договор на уничтожение вакцин**

- Название препарата
- Причины уничтожения
- Количество доз, серия, номер, срок годности
- Лицо, ответственное за уничтожение
- Порядок, способ, место проведения работ

## **Транспортировка**

- Твердая тара и закрытая упаковка

## **Акт уничтожения**

- Название препарата
- Причины уничтожения
- Количество доз, серия, номер, срок годности
- Лицо, ответственное за уничтожение
- Порядок, способ, место проведения работ

*Централизованное уничтожение  
вакцин*

---

Ответственное лицо

- Определено приказом по лпо
- Имеет допуск, обучен

Помещение

- Безопасные условия для дезинфекции
- Условия для стерилизации
- СИЗ для персонала

Сбор обеззараженного материала

- Слив в канализацию
- Транспортировка с тбо

*Уничтожение вакцин в индивидуальном порядке*

1. Вскрытые ампулы и флаконы подлежат измельчению в дезрастворе, живые вакцины дополнительно стерилизуют.

2. Применяют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном порядке. Дезинфицирующие средства применяют в соответствии с утвержденными в установленном порядке методическими указаниями.

Применяя конкретное дезинфицирующее средство, выбирают концентрацию и режим дезинфекции, приведенный в методических указаниях для бактериальных и вирусных инфекций (возбудителей чумы, холеры, туберкулеза, вирусных гепатитов, других вирусных и бактериальных инфекций).

Если дезинфекции подлежат разные вакцины, режим дезинфекции определяют по наиболее устойчивым к применяемому дезинфицирующему средству микроорганизмам.

## *Режим обеззараживания и утилизации вакцин*

---

Вакцины против холеры,  
лептоспироза, сыпного  
тифа, бешенства,  
клещевого энцефалита,  
вирусного гепатита А,  
вирусного гепатита В,  
полиомиелита, герпеса,  
гриппа, брюшного тифа,  
менингококковой  
инфекции, коклюша

Дезинфекция с  
применением растворов  
дезинфицирующих  
средств\*\*\*

Концентрация раствора и  
время выдержки выбирают  
в методических указаниях  
по применяемому дез  
средству по режиму  
профилактической  
дезинфекции или  
минимально допустимой  
концентрации  
применяемого средства

*Инактивированные и рекомбинантные  
вакцины*

Вакцины против:  
холеры, дифтерии (АДС,  
АД), столбняка (АДС),  
гангрены, ботулизма,  
стафилококковых  
инфекций, синегнойных  
инфекций

Дезинфекция с  
применением растворов  
дезинфицирующих  
средств.  
Концентрация раствора и  
время выдержки  
выбирают в методических  
указаниях по  
применяемому дез  
средству по режиму  
профилактической  
дезинфекции или  
минимально допустимой  
концентрации  
применяемого средства

---

*Анатоксины и химические вакцины*

Вакцины против  
бруцеллеза, лихорадки Ку,  
туляремии, сыпного тифа,  
гриппа, эпидемического  
паротита, желтой  
лихорадки, оспы, кори,  
краснухи, полиомиелита,  
туберкулеза, сибирской  
язвы, чумы

Дезинфекция с  
применением растворов  
дезинфицирующих  
средств\*\*\*  
Концентрация раствора и  
время выдержки выбирают  
в методических указаниях  
по применяемому дез  
средству при  
бактериальных, вирусных  
инфекциях, туберкулезе,  
сибирской язве, чуме  
соответственно\*\*  
После дезинфекции  
стерилизация методами:  
Паровым, воздушным,  
химическими растворами

---

*Живые вакцины*

Если обеззараживанию подлежат несколько видов вакцин, выбирают режим дезинфекции по наиболее устойчивым к дезсредству микроорганизмам.

\*\*\* Допускается дезинфекция следующими методами:

- 1) кипячение - при 99 °С 30 мин выдержки;
- 2) паровым - 110 °С 20 мин выдержки;
- 3) воздушным - 120 °С 45 мин выдержки.

*Дезинфекция с применением растворов  
дезинфицирующих средств*

---



- 5.1. В случае аварии на производстве медицинских иммунобиологических препаратов, в организациях здравоохранения или других организациях немедленно информируют руководителей этих организаций.
- 5.2. При попадании вакцинного материала на слизистые оболочки глаз их промывают большим количеством воды.
- 5.3. В случае повреждения кожных покровов рану промывают водой, обрабатывают настойкой йода и, в зависимости от вида вакцин (туляремийная, чумная и др.), устанавливают медицинское наблюдение за пострадавшим.
- 5.4. Мебель и участки пола, медицинскую одежду, загрязненные медицинскими иммунобиологическими препаратами, обрабатывают дезинфицирующими растворами в концентрациях и времени экспозиции, указанных в соответствующих рекомендациях по их применению.
- 5.5. По завершении действий ликвидации аварии ответственное лицо составляет акт, в котором отражает место, время, причины аварии, меры по ее ликвидации. Акт утверждает руководитель организации.

## *Мероприятия по локализации и ликвидации аварий*

---

*Благодарю за внимание!*

