



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУК И
**ЦЕНТРАЛЬНИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ**
(ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора)
ОКПО 01897593 ОГРН 1027700046615 ИНН/КПП
7720024671/772001001

111123, Москва, ул. Новогиреевская 3а

тел. (495) 672-10-69, факс (495) 304-22-09, e-mail: crie@pcr.ru

03.11.2022

№-7751-100/197142-2022

ООО «Профессиональное издательство»,
журнал «Санэпидконтроль. Охрана труда»
главному редактору
О.А. Ивановой

О разъяснении СанПиН 2.1.3684-21

Уважаемая Ольга Афанасьевна!

В ответ на письмо № 9-22 от 26.10.2022 о разъяснении применения положений СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» специалисты ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора подготовили ответ.

Приложение: ответ на 4 стр.

С уважением,

Директор института,
академик РАН, д.м.н, профессор

В.Г. Акимкин

Исполнитель: Абросимова О.А.
8 960 593 60 16

Приложение

1. В соответствии с п.157 СанПиН 2.1.3684-21 использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями относятся к классу А. Возможно ли на основании данного положения санитарных правил относить к отходам класса А одноразовые простыни и пеленки, используемые для выстилания кушеток в кабинетах врачебного осмотра, УЗИ, функциональной диагностики, физиотерапевтического лечения?

Ответ:

Одноразовые простыни и пеленки могут относиться к отходам класса А, при оказании медицинской помощи пациентам с неинфекционными болезнями, если они не имели контакта с биологическими веществами пациента, в том числе с его слизистыми оболочками. В кабинетах осмотра гинеколога, уролога и других помещениях, где при проведении осмотра и манипуляций есть риск контакта с биологическими веществами пациента, одноразовые простыни и пеленки следует утилизировать как отходы класса Б (п.2 Постановления Правительства РФ от 04.07.2012 N 681; п.157 СанПиН 2.1.3684-21).

2. К какому классу медицинских отходов следует относить остатки живых вакцин, используемых на территории Российской Федерации?

Ответ:

Живые вакцины в своем составе содержат микроорганизмы III-IV группы патогенности и относятся к медицинским отходам класса Б (п. 4.2.2. МУ 3.3.2.1761-03. Медицинские иммунобиологические препараты. Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов; п.2 Постановления Правительства РФ от 04.07.2012 N 681).

3. К какому классу медицинских отходов следует относить остатки неживых вакцин? Допустимо ли сливать их в систему канализации без предварительного обеззараживания?

Ответ:

Остатки неживых вакцин относятся к медицинским отходам класса Г (п.157 СанПиН 2.1.3684-21; п.5.1. МР 2.1.0247-21 Методические рекомендации по

обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг; разд.4 МУ 3.3.2.1761-03). Перед утилизацией необходимо ознакомиться с рекомендациями, указанными в инструкции к препарату. Сливать остатки неживых вакцин в систему канализации без предварительного обеззараживания недопустимо. Режимы дезинфекции должны соответствовать требованиям МУ 3.3.2.1761-03, СанПиН 3.3686-21.

4. К какому классу медицинских отходов следует относить остатки векторных вакцин, в частности, "Спутник V"?

Ответ:

Остатки вакцины "Спутник V" следует относить к отходам класса Б.

5. К какому классу медицинских отходов следует относить ампулы из-под лекарственных средств (НПВС, антибиотики и т.п.) с учетом того, что после набора жидких лекарственных средств в инъекционный шприц на стенках ампулы могут сохраняться остатки препаратов?

Ответ:

Ампулы из-под лекарственных препаратов следует утилизировать как отходы класса Г согласно п. 157 СанПиН 2.1.3684-21. Перед утилизацией необходимо ознакомиться с инструкцией к препарату.

6. Как долго и при какой температуре можно хранить обеззараженные химическим и физическим методами медицинские отходы классов Б и В, в подсобных помещениях, если СанПиН 2.1.3684-21 регулирует сроки и условия хранения исключительно необеззараженных отходов?

Ответ:

Согласно п. 159 СанПиН 2.1.3684-21 обращение с медицинскими отходами классов Б и В, прошедшими обеззараживание физическими методами, в последующем обеспечивается хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение с медицинскими отходами, в соответствии с требованиями Санитарных правил к отходам класса А. К обращению с медицинскими отходами класса А применяются требования Санитарных правил, предъявляемые к обращению с ТКО (п. 158 СанПиН 2.1.3684-21). Исходя из этого, сроки и температура хранения таких отходов регламентируется п. 11 СанПиН 2.1.3684-21. Срок временного накопления несортированных ТКО определяется исходя из среднесуточной температуры наружного воздуха в

течение 3-х суток:

плюс 5 °С и выше - не более 1 суток;

плюс 4 °С и ниже - не более суток.

Медицинские отходы класса, Б обеззараженные только химическим методом, подлежат последующему обеззараживанию с применением физических методов, как наиболее эффективных, и изменению внешнего вида. В связи с этим срок временного хранения отходов класса Б, обеззараженных только химическим методом, регламентирован п.201 СанПиН 2.1.3684-21 «хранение (накопление) более 24 часов необеззараженных медицинских отходов класса Б и В осуществляется в холодильных шкафах не более 7 суток или в морозильных камерах - до одного месяца с начала момента накопления отходов».

7. В соответствии с п. 170 СанПиН 2.1.3684-21 заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты с отходами класса А перегружаются в маркированные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов данного класса, установленные на специальной площадке (в помещении). Означает ли это, что отходы класса А до момента вывоза из медицинской организации допускается размещать в комнатах временного хранения?

Ответ:

Допускается временное хранение отходов класса А до вывоза из медицинской организации в помещении временного хранения (п.170 СанПиН 2.1.3684-21).

8. Являются ли МУ 3. 1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» действующими? Могут ли медицинские организации руководствоваться данным документом при условии использования химического метода обеззараживания отходов?

Ответ:

МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» являются действующими.

9. Распространяется ли требование п. 3586 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" о возможности многократного использования рабочих растворов дезсредств для обработки медицинских изделий только в пределах 1 рабочей смены на процессы химического обеззараживания острых медицинских отходов классов Б и В с учетом возможности их сбора в не прокальваемые контейнеры с растворами дезсредств в течение 72 часов?

Ответ:

Обращение медицинских отходов регламентирует СанПиН 2.1.3684-21. В контейнерах для обеззараживания острых медицинских отходов классов Б и В возможно применение растворов дезсредств в течение 72 часов, если это не противоречит инструкции к применению дезсредства.

Заместитель директора
по эпидемиологии
ФБУН Центральный НИИ
эпидемиологии Роспотребнадзора

А.Т.Подколзин

Заместитель директора
по клинической работе
ФБУН Центральный НИИ
эпидемиологии Роспотребнадзора



А.А. Плоскирева

Заведующий лабораторией
инфекций, связанных с оказанием
медицинской помощи
ФБУН Центральный НИИ

эпидемиологии Роспотребнадзора
Руководитель



А.В. Тутельян

эпидемиологической службы,
врач-эпидемиолог ФБУН Центральный НИИ
эпидемиологии Роспотребнадзора



О.А. Абросимова