

**УДК 615**

**Нуридинова Мухлиса, Преподаватель**

**Nuriddinova Mukhlisa, teacher**

**Хакимжонова Сурайё, Преподаватель**

**Khakimjonova Surayyo, teacher**

**2-Fergana medical college**

**Uzbekistan, Fergana**

## **УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ В РЕСПУБЛИКЕ**

### **УЗБЕКИСТАН**

**Аннотация:** В данной статье освещено утилизация медицинских отходов в республике Узбекистан.

**Ключевые слова:** инфекционные болезни, медицинские отходы, дезактивация, утилизация, стерилизация, дезинфекция.

### **MEDICAL WASTE DISPOSAL IN THE REPUBLIC OF**

### **UZBEKISTAN**

**Abstract:** This article highlights the utilization of medical waste in the Republic of Uzbekistan.

**Key words:** infectious diseases, medical waste, decontamination, utilization, sterilization, disinfection.

Медицинские отходы – это все, что образуется в результате работы медучреждений и ЛПУ. К ним относят остатки тканей человека или животных, биологические жидкости, предметы медицинского ухода, фармпрепараты, бинты. Они представляют огромную опасность, так как могут содержать патогенные микроорганизмы, частицы токсичных и радиоактивных веществ, а в случае бесконтрольного выхода за пределы больниц – становятся источником потенциальной эпидемии.

Медицинские отходы подразделяются на классы опасности.

- **Класс A.** Эпидемиологически безопасные, нетоксичные отходы, которые по составу приближены к твердым бытовым, не контактировали с

биологическими жидкостями или инфекционными больными. К ним относят канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории, отработки центральных пищеблоков и подразделений ЛПУ, кроме инфекционного и фтизиатрического. С 2021 года к медотходам класса А причисляют также средства личной гигиены и предметы ухода за больными с неинфекционными заболеваниями. Теперь их можно утилизировать как ТКО без дополнительного обеззараживания. Это новшество значительно упростило обращение с таким мусором из-за его крупных габаритов. Подкладные пеленки, подгузники, средства интимной гигиены при погружении в рабочие растворы требуют большого количества жидкости, поэтому их дезинфекция химическим способом всегда вызывала сложности.

• Класс Б. Отходы с потенциалом инфицирования, которые могут привести к эпидемиям. К опасным медицинским отходам класса Б принадлежат:

- материалы и инструменты, загрязненные биологическими жидкостями, например кровью;
- патологоанатомические отходы;
- органические послеоперационные (органы, ткани);
- пищевые – из инфекционных отделений;

С 1 марта 2021 года к этой категории относятся также отходы фтизиатрических отделений, потенциально загрязненные биологическими жидкостями пациентов с туберкулезом. Ранее они классифицировались как медотходы класса В. При этом из категории Б исключили непригодные к использованию живые вакцины, отходы вивариев и генно-инженерно-модифицированные организмы. Теперь они рассматриваются как чрезвычайно опасные.

• Класс В. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы, которые контактировали с инфекционными болезнями и могут спровоцировать распространение инфекции. К ним относят отходы:

- лабораторий и фармацевтических производств, которые имеют дело с микроорганизмами 1–2-й групп патогенности;
- фтизиатрических стационаров;
- микробиологических лабораторий, работающих с возбудителем туберкулеза.
- непригодные живые вакцины;
- отходы от применения генно-модифицированных организмов в научно-медицинских целях;
- от лекарственных производств, от хранения биомедицинских клеточных препаратов.

• Класс Г. Токсикологически опасные отходы, близкие по составу к промышленным. В их числе:

- просроченные лекарственные средства и антисептики;
- цитостатики и химиопрепараты;
- ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование;
- отходы фармацевтических производств;
- отходы от эксплуатации оборудования, систем освещения и др.

• Класс Д. Радиоактивные отходы. К ним относят любые материалы, предметы, частицы, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые нормы радиационной безопасности.

Медицинские отходы рассматриваются как фактор не только прямого, но и опосредованного риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний среди населения и медицинского персонала, вследствие возможного загрязнения внутрибольничной среды, и элементов окружающей среды: воды, воздуха, почвы, продуктов питания. Вопрос внедрения безопасных способов сбора, транспортировки и обезвреживание

отходов лечебно-профилактический учреждений (ЛПУ) является одним из важных вопросов.

В Республике Узбекистан обезвреживание и утилизация медицинских отходов осуществляется в рамках законов «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Об охране здоровья граждан», «Об отходах», «Об охране атмосферного воздуха», приказа МЗ РУз «О соблюдении санитарно-гигиенического, противоэпидемического и дезинфекционного режимов в лечебно-профилактических учреждениях». Под отходами ЛПУ, согласно СанПиН РУз №0317-15 «Санитарные правила и нормы сбора, хранения и утилизации отходов в лечебно-профилактических учреждениях Республики», понимаются все виды отходов, образующиеся: в больницах, поликлиниках, диспансерах, станциях скорой медицинской помощи и переливания крови, учреждениях длительного ухода за больными, научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля, ветеринарных лечебницах, аптеках, фармацевтических производствах, санитарно-профилактических учреждениях, учреждениях судебно-медицинской экспертизы, медицинских лабораториях и частных учреждениях по оказанию медицинской помощи.

В настоящее время в современном мире основными способами обработки медицинских отходов являются: сжигание с использованием инсинераторов, стерилизация водяным паром под давлением, химическая дезинфекция, использование микроволн, стерилизация ионизирующим, радиоактивным и инфракрасным излучением. После использования любого из этих способов обработки, обеззараженные медицинские отходы, можно утилизировать вместе с бытовыми отходами на свалке, а в жидкой форме сбрасывать в общую канализацию. Чтобы гарантировать должную обработку во всем цивилизованном мире проводятся специальные тесты.

Сегодняшний день функционирование мусоросжигательных заводов является важным элементом современной городской жизни и помогает решить социальные проблемы. В Узбекистане функционируют более 5000 государственных и частных лечебно-профилактических учреждений, в которых в среднем в год образуются более 20 тыс. т опасных медицинских отходов. Этот факт делает вопрос утилизации медицинских отходов в республике еще более актуальным.

Несмотря на строго регламентированную действующую систему обращения с медотходами, ее усовершенствование продолжается. ВОЗ прилагает все усилия, чтобы улучшить методики сбора, сортировки и обеззараживания. Ведется поиск новых безопасных и экологичных способов утилизации. Сегодня есть правовая база для осуществления деятельности заводов по утилизации медицинских отходов. Уже практикуется сбор в разноцветные пакеты, исходя из группы опасности, транспортировка и утилизация медицинских отходов. Немаловажно изучение гигиенических показателей на участках по обеззараживанию медицинских отходов. При этом особую роль играет инженерно-техническое обеспечение и помещения для временного хранения медицинских отходов, участки термического обеззараживания отходов.

Литература:

- 1.Абдуллин И.Ш. Анализ структуры и объёмов медицинских отходов, методов и эффективности их уничтожения. – М., 2009. – С 34-35.
- 2.Абрамов В.Н. Комплексный подход к системе удаления отходов лечебно-профилактических учреждений // Чистый город. – М., 1998. – С.198.
3. <https://medservise24.ru/blog/medotkhody-i-obrashchenie-s-otkhodami/meditsinskie-otkhody-klassifikatsiya-i-pravila-obrashcheniya>