

## **2.1.7. ПОЧВА, ОЧИСТКА НАСЕЛЕННЫХ МЕСТ, ОТХОДЫ ПРОИЗВОДСТВА И ПОТРЕБЛЕНИЯ, САНИТАРНАЯ ОХРАНА ПОЧВЫ**

### **ПРАВИЛА СБОРА, ХРАНЕНИЯ И УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

The rules of waste collection, keeping and removal for medical establishments (healthcare waste)

#### **Санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.7.728-99**

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением Главного государственного  
санитарного врача Российской Федерации  
22 января 1999 года № 2  
Дата введения: 22 марта 1999 г.

#### **1. Область применения**

1.1. Настоящие санитарные правила и нормы разработаны на основании Закона РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", в соответствии с "Положением о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании", утвержденным постановлением правительства Российской Федерации от 5 июня 1994 г. № 625, и изменений и дополнений к нему, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 680.

1.2. Настоящие правила предназначены для всех лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), организаций, занимающихся сбором, хранением, транспортированием отходов здравоохранения, а также проектированием и эксплуатацией установок переработки, обезвреживания и полигонов захоронения твердых отходов.

#### **2. Общие положения**

2.1. Настоящие правила и нормы (далее СанПиН) определяют правила сбора, хранения, переработки, обезвреживания и удаления всех видов отходов лечебно-профилактических учреждений.

Под отходами лечебно-профилактических учреждений понимаются все виды отходов, образующиеся в: больницах, (общегородских, клинических, специализированных, ведомственных, в составе научно-исследовательского, учебного институтов), поликлиниках (в т.ч. взрослых, детских, стоматологических), диспансерах; станциях скорой медицинской помощи; станциях переливания крови; учреждениях длительного ухода за больными; научно-исследовательских институтах и учебных заведениях медицинского профиля; ветеринарных лечебницах; аптеках; фармацевтических производствах; оздоровительных учреждениях (санаториях, профилакториях, домах отдыха, пансионатах); санитарно-профилактических учреждениях; учреждениях судебно-медицинской экспертизы; медицинских лабораториях (в т.ч. анатомических, патологоанатомических, биохимических, микробиологических, физиологических); частных предприятиях по оказанию медицинской помощи.

2.2. Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в крупных и средних ЛПУ приказом руководителя учреждения назначается ответственный специалист (эпидемиолог, главная медсестра, зам. главного врача по техническим вопросам), который обязан пройти обучение в специализированном центре\* по обращению с отходами и получить свидетельство (сертификат) установленного образца на право организации работ по обращению с отходами. В небольших ЛПУ и коммерческих учреждениях обучение проходит руководитель учреждения или его заместитель. В случае отсутствия данного специализированного центра обучение и выдачу свидетельств установленного образца осуществляет территориальный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН).

#### **3. Классификация медицинских отходов**

3.1. Лечебно-профилактическое учреждение вне зависимости от его профиля и коечной мощности в результате своей деятельности образует различные по фракционному составу и степени опасности отходы.

3.2. Все отходы здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на пять классов опасности (табл.1):

- Класс А. Неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений.
- Класс Б. Опасные (рискованные) отходы лечебно-профилактических учреждений.
- Класс В. Чрезвычайно опасные отходы лечебно-профилактических учреждений.
- Класс Г. Отходы лечебно-профилактических учреждений, по составу близкие к промышленным.
- Класс Д. Радиоактивные отходы лечебно-профилактических учреждений.

Таблица 1

### Классификация отходов ЛПУ

Категория опасности	Класс А Неопасные	Класс Б Опасные (Рискованные)	Класс В Чрезвычайно опасные	Класс Г Отходы, по составу близкие к промышленным	Класс Д Радиоактивные отходы
Характеристика морфологического состава	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ кроме инфекционных (в т.ч. кожно-венерологических), фтизиатрических. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащие токсичных элементов. Неинфицированная бумага, смет, строительный мусор и т.д.	Потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.). Все отходы из инфекционных отделений (в т.ч. пищевые). Отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности**. Биологические отходы вивариев.	Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями. Отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов с анаэробной инфекцией.	Просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, дезсредства, не подлежащие использованию, с истекшим сроком годности. Цитостатики и другие химпрепараты. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование.	Все виды отходов, содержащие радиоактивные компоненты

#### 4. Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ

4.1. Организованная на территории ЛПУ система сбора, временного хранения и транспортирования отходов должна состоять из следующих звеньев:

- - сбора отходов внутри медицинского подразделения;
- - транспортирования и перегрузки отходов в (меж)корпусные контейнеры;
- - временного хранения отходов на территории ЛПУ;
- - транспортирование (меж)корпусных контейнеров к месту обезвреживания отходов.

Порядок проведения работ для каждого звена определяется соответствующими разделами данных санитарных правил.

4.2. К отходам, образующимся на территории лечебно-профилактического учреждения, в зависимости от их класса, предъявляются различные требования по сбору, временному хранению и транспортированию.

4.3. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

4.4. В каждом медицинском подразделении руководитель совместно с ответственным специалистом за сбор отходов в данном медицинском учреждении из имеющегося персонала назначает лицо, ответственное за сбор отходов. Данное лицо непосредственно на местах первичного сбора отходов осуществляет контроль за обращением с отходами и производит герметизацию одноразовых емкостей (пакетов, баков).

4.5. К работам, связанным со сбором, временным хранением и транспортированием отходов, не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительного обучения.

4.6. Обучение персонала правилам безопасного обращения с отходами осуществляется ответственным специалистом за сбор отходов в данном медицинском учреждении.

## **5. Правила сбора отходов в медицинских подразделениях**

5.1. Исходя из различной степени эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности к отходам каждого из классов предъявляются различные требования.

### **5.2. Отходы класса А**

5.2.1. Отходы класса А образуются в следующих структурных подразделениях:

- - палатные отходы отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических) ЛПУ;
- - административно-хозяйственные помещения ЛПУ;
- - центральные пищеблоки, буфеты отделений (кроме инфекционных, кожно-венерологических, фтизиатрических, микологических);
- - внекорпусной территории лечебно-профилактического учреждения.

5.2.2. Сбор отходов класса А осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Одноразовые пакеты располагаются на специальных тележках или внутри многоразовых баков. Заполненные многоразовые емкости или одноразовые пакеты доставляются к местам установки (меж)корпусных контейнеров и перегружаются в контейнеры, предназначенные для сбора отходов данного класса. Многоразовая тара после сбора и опорожнения подлежит мытью и дезинфекции.

5.2.3. Крупногабаритные отходы данного класса собираются в специальные бункеры для крупногабаритных отходов. Поверхности и агрегаты крупногабаритных отходов, имевшие контакт с инфицированным материалом или больными, подвергаются обязательной дезинфекции.

### **5.3. Отходы класса Б.**

5.3.1. Места образования:

- - операционные;
- - реанимационные;
- - процедурные, перевязочные и другие манипуляционно-диагностические помещения ЛПУ;
- - инфекционные, кожно-венерологические отделения ЛПУ;
- - медицинские и патологоанатомические лаборатории;
- - лаборатории, работающие с микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности;
- - виварии, ветеринарные лечебницы.

5.3.2. Все отходы, образующие в этих подразделениях, после дезинфекции \*\*\* собираются в одноразовую герметичную упаковку.

5.3.3. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) закрепляется на специальных стойках (тележках).

5.3.4. После заполнения пакета примерно на 3/4 из него удаляется воздух и сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, осуществляет его

герметизацию. Удаление воздуха и герметизация одноразового пакета производится в марлевой повязке и резиновых перчатках.

5.3.5. Органические отходы, образующиеся в операционных, лабораториях, микробиологические культуры и штаммы, вакцины, вирусологически опасный материал после дезинфекции собираются в одноразовую твердую герметическую упаковку.

5.3.6. Сбор острого инструментария (иглы, перья), прошедшего дезинфекцию, осуществляется отдельно от других видов отходов в одноразовую твердую упаковку.

5.3.7. Транспортирование всех видов отходов класса Б вне пределов медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации.

5.3.8. В установленных местах загерметезированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж)корпусные контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса Б.

5.3.9. Одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью "Опасные отходы. Класс Б" с нанесением кода подразделения ЛПУ, названия учреждения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

#### **5.4. Отходы класса В**

5.4.1. Места образования:

- - подразделения для пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями;
- - лаборатории работающие с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности;
- - фтизиатрические и микологические клиники (отделения).

5.4.2. Все отходы, образующиеся в данных подразделениях подлежат дезинфекции в соответствии с действующими нормативными документами.

5.4.3. Сбор отходов данного класса осуществляется в одноразовую упаковку. Мягкая упаковка (одноразовые пакеты) должна быть закреплена на специальных стойках (тележках).

5.4.4. После заполнения пакета примерно на 3/4 из него удаляется воздух и сотрудник, ответственный за сбор отходов в данном медицинском подразделении, осуществляет его герметизацию с соблюдением требований техники безопасности с возбудителями 1 - 2 групп патогенности.

5.4.5. Микробиологические культуры и штаммы, вакцины должны собираться в одноразовую твердую герметичную упаковку.

5.4.6. Транспортирование всех видов отходов класса В вне пределов медицинского подразделения осуществляется только в одноразовой упаковке после ее герметизации.

5.4.7. В установленных местах загерметезированные одноразовые емкости (баки, пакеты) помещаются в (меж)корпусные контейнеры, предназначенные для сбора отходов класса В.

5.4.8. Одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса В маркируются надписью "Чрезвычайно опасные отходы. Класс В" с нанесением кода подразделения ЛПУ, названия учреждения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица.

#### **5.5. Отходы класса Г**

5.5.1. Места образования:

- - диагностические подразделения;
- - отделения химиотерапии;
- - патологоанатомические отделения;
- - фармацевтические цехи, аптеки, склады;
- - химические лаборатории;
- - административно-хозяйственные помещения.

5.5.2. Степень токсичности каждого вида отходов данного класса определяется согласно классификатору токсичных промышленных отходов и методическим рекомендациям по определению класса токсичности промышленных отходов.

5.5.3. Использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование собираются в закрытые герметичные емкости. После заполнения емкости герметизируются и

хранятся в вспомогательных помещениях. Вывозятся специализированными предприятиями на договорных условиях.

5.5.4. Сбор, хранение цитостатиков, относящихся к отходам 1 - 2 классов токсичности, осуществляют в соответствии с классификатором токсичных промышленных отходов и другими действующими нормативными документами.

5.5.5. Отходы класса Г, относящиеся ко 2 и 3 классу токсичности в соответствии с классификатором токсичных промышленных отходов, собираются и упаковываются в твердую упаковку, четвертого класса - в мягкую.

## **5.6. Отходы класса Д**

5.6.1. Места образования:

- - диагностические лаборатории (отделения);
- - радиоизотопные лаборатории и рентгеновские кабинеты.

5.6.2. Сбор, хранение, удаление отходов данного класса осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений, нормами радиационной безопасности, и других действующих нормативных документов, которые регламентируют обращение с радиоактивными веществами.

5.7. В соответствии с требованиями статьи 24 Закона РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии" не допускается:

- - пересыпать отходы классов Б и В из одной емкости в другую;
- - устанавливать одноразовые и многоразовые емкости около электронагревательных приборов;
- - утрамбовывать любые отходы руками;
- - осуществлять сбор отходов без перчаток.

## **6. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря**

6.1. Отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательной дезинфекции перед сбором в одноразовую упаковку непосредственно на местах первичного сбора отходов методом погружения в дезинфицирующий раствор, подготовленный в специально выделенной для этой цели емкости.

Дезинфекция отходов классов Б и В производится в соответствии с действующими нормативными документами.

Для дезинфекции следует использовать зарегистрированные Минздравом России и рекомендованные к применению в медицинских учреждениях дезинфицирующие средства в концентрациях и времени экспозиции, указанных в соответствующих рекомендациях по их использованию. Дезинфекция производится в пределах медицинского подразделения, где образуются отходы данного класса.

6.2. Дезинфекция многоразовых сборников для отходов класса А производится ежедневно силами лечебно-профилактического учреждения.

6.3. Дезинфекцию (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов Б и В, кузовов автомашин производит автотранспортная организация, вывозящая отходы один раз в неделю в местах разгрузки.

В случае аварийных ситуаций, при обнаружении открытого нахождения отходов внутри (меж)корпусных контейнеров или автотранспорта дезинфекция проводится немедленно. Для этих целей в ЛПУ необходимо организовать места для мытья и дезинфекции (меж)корпусных контейнеров и автотранспорта. Место для дезинфекции асфальтируется и должно иметь единый сток. Сточные воды после дезинфекции собираются и сливаются в канализационную сеть медицинского учреждения.

## **7. Общие требования к инвентарю для организации системы сбора и удаления отходов и местам установки (меж)корпусных контейнеров**

7.1. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать герметизацию и возможность безопасного сбора в них до 15 кг отходов. Пакеты для сбора отходов класса Б - должны иметь желтую окраску, класса В - красную, класса А - белую.

7.2. Конструкция одноразовых баков для сбора отходов класса Б и В должна обеспечивать из герметизацию в процессе сбора и невозможность их вскрытия при транспортировке отходов вне пределов медицинского отделения (лаборатории).

7.3. Конструкция тележек (стоек) для транспортирования одноразовых пакетов должна обеспечивать возможность их закрепления и быть удобной в эксплуатации.

7.4. Конструкция многоразовых баков для сбора отходов класса А и установки одноразовых пакетов должна предусматривать крышку, а также колеса и ручки для удобного транспортирования.

7.5. Сбор отходов разных классов производится в различные контейнеры. Контейнеры для сбора отходов разных классов должны обладать легко различимыми отличиями. Контейнеры для сбора отходов одного класса должны быть полностью идентичны.

7.6. Используемые (меж)корпусные контейнеры должны обладать герметичными плотно закрывающимися крышками. Конструкция контейнеров должна быть полностью герметична и влагонепроницаема, не допускать возможность контакта посторонних лиц с их содержимым, недоступна животным.

7.7. Контейнеры для сбора отходов классов А, Б, Г располагаются на открытой площадке или в изолированном помещении медицинского корпуса. К помещениям корпуса, в которых располагаются контейнеры с отходами, предъявляются специальные требования (приложение 1).

7.8. Контейнеры для сбора отходов класса В располагаются только в изолированном помещении медицинского корпуса. К помещениям корпуса, в которых располагаются контейнеры с отходами класса В предъявляются специальные требования (приложение 1). Хранение контейнеров с отходами класса В совместимо с контейнерами отходов классов А, Б, Г не допустимо.

7.9. Открытая площадка для установки контейнеров должна иметь асфальтированную поверхность и быть удобной для подъезда автотранспорта и проведения погрузочно-разгрузочных работ. Открытые площадки для установки контейнеров располагаются не менее чем в 25 метрах от лечебных корпусов и не менее 100 метрах от пищеблоков.

7.10. Допускается расположение контейнеров для сбора отходов различных классов на одной открытой площадке. На открытой площадке допускается расположение не более 5 контейнеров.

## **8. Условия временного хранения и удаления отходов**

8.1. Открытое хранение и контакт персонала с отходами классов Б, В, Г вне помещений медицинского подразделения не допускается.

8.2. Хранение и транспортирование отходов по территории лечебно-профилактического учреждения классов А, Б, В допускается только в герметичных многоразовых контейнерах. Смешение потока удаления отходов класса В с другими потоками не допускается. Отходы классов А, Б, В допускается хранить не более 1 суток в естественных условиях, более суток при температуре не выше 5°C. Пищевые отходы всех классов необходимо хранить в холодильниках при температуре не выше 5°C. Вывоз отходов классов А, Б, В должен производиться ежедневно при отсутствии на территории лечебного учреждения установки по обезвреживанию отходов.

8.3. При транспортировании отходов класса А разрешается применение автотранспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов.

8.4. Основной системой сбора и удаления медицинских отходов является система "сменяемых" сборников. При системе "сменяемых" сборников отходы в контейнерах вывозят в закрытых кузовах автомашин, специально предназначенных для этих целей, а на место удаленных контейнеров устанавливают порожние сборники.

8.5. Транспортирование отходов классов А, Б, В вне территории ЛПУ допускается только в закрытых кузовах специально применяемых для этих целей автомашин. Использование автомашин, предназначенных для перевозки отходов классов Б и В для других целей, не допускается.

8.6. Хранение отходов класса Г производится в специально отведенных для этой цели вспомогательных помещениях.

8.7. Отходы класса А могут быть захоронены на обычных полигонах по захоронению твердых бытовых отходов. Отходы классов Б, В необходимо уничтожать на специальных установках по обезвреживанию отходов ЛПУ термическими методами.

8.8. Обезвреживание отходов класса Б и В может осуществляться децентрализованным или централизованным способами.

Размещение установок по термическому обезвреживанию отходов ЛПУ на территории лечебного учреждения (децентрализованный способ) рассматривается и согласовывается с территориальными центрами госсанэпиднадзора.

При централизованном способе отходы ЛПУ обезвреживаются в печах крупных мусоросжигательных заводов. Месторасположение, условия эксплуатации, уровни воздействия на окружающую среду данных заводов регламентируются соответствующими нормативными документами.

При отсутствии установки по обезвреживанию эпидемиологически безопасные патологоанатомические и органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.) захораниваются на кладбищах в специально отведенных могилах. Другие отходы класса Б (материалы и инструменты, выделения пациентов, отходы из микробиологических лабораторий и вивариев), после дезинфекции, проведенной в соответствии с разделом 7 настоящего документа, вывозятся на полигоны твердых бытовых отходов.

8.9. Транспортирование, обезвреживание и захоронение отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.

## 9. Реализация схемы сбора и удаления отходов

Детализация и реализация планов по сбору и удалению отходов разрабатывается отдельно для каждого ЛПУ. При составлении плана сбора и удаления отходов выполняются следующие мероприятия:

9.1. Производится качественный и количественный анализ образующихся отходов. Вычисляются величины накопления отходов по классам.

9.2. Определяется количество необходимой упаковки в местах первичного сбора для каждого класса отходов.

Одноразовая упаковка, контейнеры для (меж)внутрикорпусного сбора, помещение для внутри корпусного сбора отходов должны удовлетворять требованиям, изложенным в соответствующих пунктах данных санитарных правил.

9.3. Разрабатывается система сбора и удаления отходов с учетом требований, предъявляемых к раздельному сбору и удалению отходов различных классов, при этом учитывается:

- а) отходы класса Б и В должны быть подвергнуты обязательному термическому обезвреживанию;
- б) отходы класса А могут быть подвергнуты термическому обезвреживанию или вывезены на специальные полигоны.

9.4. Руководителем ЛПУ по согласованию с ЦГСЭН утверждается инструкция, устанавливающая правила обращения с отходами и персональную ответственность сотрудников, схема удаления отходов включающая сведения: о качественном и количественном составе отходов, местах для установки и вида емкостей для сбора отходов, местах промежуточного хранения отходов, о расходах на сбор, транспортирование и удаление отходов.

Приложение 1

## Требования к внутрикорпусным помещениям для временного хранения медицинских отходов

1. Пол помещений выкладывается керамической плиткой.
2. Стены помещений выкладываются глазурованной плиткой по всей высоте.
3. Покрытие потолка влагостойкой краской.
4. Оконные блоки по серии 1.236-6 вып.1.
5. Внутренние дверные блоки по серии 1.136-10.
6. Помещение должно оборудоваться:
  - - умывальником;

- - поливочным краном;
- - стоком воды;
- - бактерицидным облучателем;
- - вентиляцией.

### **Адреса специализированных центров по организации обучения обращению с отходами лечебно-профилактических учреждений**

1. НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им.А.Н.Сысина, 119833, г.Москва, Погодинская ул., 10, тел. 246-58-05, ф. 245-03-14
2. Центр санитарной очистки города - АКХ, г.Москва, 2-й Нагатинский проезд, стр.6Б т. 111-13-73
3. Медицинская академия последипломного образования, Кафедра медицинской экологии, 195015, г.Санкт-Петербург, ул.Салтыкова-Щедрина, д.41, тел. 275-19-21, ф. 275-19-22

### **Список литературы**

1. Закон РСФСР "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 19 июня 1996 г.
2. "Положение о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании", утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июня 1994 г. N 625, изменений и дополнений к нему, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 680.
3. "Положение о Государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации", утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 680.
4. Базельская конвенция "О контроле за трансграничной перевозкой отходов и их удалением", 1992 (Ратифицирована Федеральным Собранием, ноябрь 1995).
5. Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров: СанПиН 5179-90.
6. Санитарные правила содержания территорий населенных мест. Минздрав СССР: СанПиН 4690-88.
7. "Порядок накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов": Санитарные правила 3184-84. - М., 1985.
8. "Предельное количество накопления токсичных промышленных отходов на территории предприятия (организации)" N 3209-85 МЗ СССР, Минводхоз СССР, Мингео СССР. - М., 1985.
9. СНиП 2.08.02.89 "Общественные здания и учреждения".
10. Приказ Минздрав СССР N 408 от 12.07.1989 г. "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране".
11. Инструкция по сбору, хранению и сдаче лома медицинских изделий однократного применения. - Минздрав СССР, 24.09.89.
12. Инструкция о санитарно-противоэпидемиологическом режиме и проведении санитарного надзора в лечебных учреждениях Советской Армии и Военно-морского флота. - Мин-во Обороны СССР ЦВМУ. - М., 1980.
13. Санитарно-гигиенические требования к структурным подразделениям больниц и других стационаров. Утв. Минздравом СССР 29.12.84 N 8182а-84.
14. Методические указания по эпидемическому надзору за внутрибольничными инфекциями. Утв. Минздравом СССР 02.09.89 N 28-6/34.
15. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. ОСТ-42-21-2-85
16. Санитарные правила обращения с радиоактивными отходами: СанПиН 3938-85.
17. Временный классификатор токсичных промышленных отходов и методические рекомендации по определению класса токсичности промышленных отходов. Утв. Минздравом СССР 13.05.1987 N 4286-87.



18. Временные правила охраны окружающей среды от отходов производства и потребления в Российской Федерации. Министерство охраны окружающей среды и природных ресурсов РФ, 1994.

19. О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению России. Министерство здравоохранения Российской Федерации N 324 от 22.11.1995 г.

20. Правила по устройству и эксплуатации помещений патологоанатомических и судебно-гистологических лечебно-профилактических и судебно-медицинских учреждений, институтов и учебных заведений. МЗ СССР 20.03.1964 г. N 468-64.

---