ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ В СЕВЕРНОЙ ОСЕТИИ

- Дзодзикова Маргарита Эльбрусовна, доктор биологических наук, ФГБУ «Северо-Осетинский государственный природный заповедник», Россия, Республика Северная Осетия – Алания, г. Алагир, <u>dzodzikova m@mail.ru</u>
- **Бутаева Фатима Майрамовна,** ФБУЗ «Алагирская центральная районная больница», **Россия**, **Республика Северная Осетия Алания**, г. Алагир, butaeva—fm@mail.ru
- **Туриев Артур Валерьевич,** <u>ГБОУ ВПО</u> «Северо-Осетинская государственная медицинская академия», **Россия, Республика Северная Осетия Алания**, г. Алагир, turiev a@mail.ru
- **Туриева Диана Валерьевна,** <u>ГБОУ ВПО</u> «Северо-Осетинская государственная медицинская академия», **Россия, Республика Северная Осетия Алания**, г. Алагир, turievad@mail.ru

Изучены методы обращения с медицинскими отходами в Северной Осетии, проведен сравнительный ретроспективный анализ способов обезвреживания медицинских и биологических отходов, выявлены трудности, с которыми сталкиваются лечебно-профилактические учреждения республики при реализации этой задачи. Проведенное исследование позволило выявить, что большая часть медицинских и биологических отходов в медицинских учреждениях республики обезвреживается централизованно, и лишь 5,6 % децентрализовано, что не может в полной мере гарантировать эпидемиологическую защищенность населения Северной Осетии.

Ключевые слова: медицинские отходы, децентрализованный и централизованный методы обезвреживания отходов.

DISPOSAL OF MEDICAL AND BIOLOGICAL WASTE IN NORTH OSSETIA

Dzodzikova M.E., Butaeva F.M., Turiev A.V., Turieva D.V.

Studied methods of medical waste management in North Ossetia, a comparative retrospective analysis of methods of disposal of medical and biological waste, identified the difficulties faced by medical institutions of the Republic, the implementation of this task. The study revealed that the majority of medical and biological waste management in medical institutions of the Republic he is neutralized centralized, and 5.6 % are decentralized, which can not fully guarantee epidemiological protection of the population of North Ossetia.

Keywords: medical waste, decentralized and centralized methods of disposal of waste.

Отходы медицинских учреждений представляют собой серьезную опасность в эпидемиологическом и экологическом отношениях [1]. По данным ВОЗ (2012 г.) медицинских отходов ежегодно в мире образуется около 2 % от общего количества отходов потребления. Существующая в России система обращения с медицинскими и биологическими отходами (МБО) прежде всего направлена на предотвращение распространения инфекций. В этой связи было интересно выявить состояние дел по обращению с МБО в республике Северная Осетия-Алания (РСО-А).

Целью проведенного исследования явилось изучение методов обращения с МБО лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) РСО-А, сравнительный ретроспективный

анализ способов обезвреживания МБО, а также выявление трудностей, с которыми сталкиваются ЛПУ при реализации этой задачи.

Материалы и методы. Материалом проведенного исследования служили данные, предоставленные управлением Роспотребнадзора по РСО-А. Анализ и обработка данных о МБО проведены по справкам обращения с отходами классов «Б» и «В» ЛПУ РСО-А с 2000 по 2013 годы, с учетом СанПиН № 2.1.7.2790 от 2010 г. [1,4].

Результаты исследования показали, что в ЛПУ РСО-А, также как и по всем ЛПУ РФ, обезвреживание отходов «Б» и «В» происходит децентрализованным и централизованным способами.

При децентрализованном способе размещение установок термического обезвреживания (сжигания) отходов ЛПУ осуществляется на территории лечебно-профилактического учреждения. При централизованном способе отходы ЛПУ обезвреживаются на специализированных промышленных установках (метод сжигания) или в печах мусоросжигательных заводов без предварительной дезинфекции.

В РСО-А обезвреживание отходов классов «Б» и «В» до 2007 года централизованным осуществлялось способом. Заключался договор Ставропольской компанией 000 осуществляла «Стандарт», которая обезвреживание и утилизацию только пластикового материала. Это было не выгодно, так как такой подход к решению проблемы МБО не решал сложности лечебно-профилактических отходов класса «Б» и «В», потому что в ЛПУ применяются не только пластиковые изделия и материалы медицинского назначения, но шовно-перевязочный материал, колюще-режущий инструментарий и др.

В 2007 году Министерством здравоохранения республики РСО-А был издан приказ N 135, предписывающий заключение договора с анатомопатологическим бюро МОРГ на гистологические исследования, и затем погребение МБО на территории кладбищ.

Постепенно, начиная с 2008 г., в ЛПУ РСО-А, как государственных, так и частных, введен в практику и осуществляется децентрализованный способ обезвреживания МБО класса «Б» и «В» с помощью установок СВЧ «УОМО-150», хорошо зарекомендовавших себя в обезвреживаний путем термической обработки.

Заключение. Проведенное исследование позволило выявить, что такие установки используются лишь в 12 крупных ЛПУ, т.е. 5,6 % МО обезвреживается в РСО-А децентрализованным методом, а 94,4 % МБО – обезвреживается и по сегодняшний день централизованно, что, наряду с другими экологическими проблемами [2,3], не может гарантировать эпидемиологическую защищенность населения РСО-А в полной мере.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Акимкин В.Г. Санитарно-эпидемиологические требования в организации сбора, временного хранения и удаления отходов в лечебнопрофилактических учреждениях. // Главная мед. сестра. -2003. -№: 9. С. 103—131.
- 2. Дзодзикова М.Э., Алагов А.А., Туриев А.В., Бадтиев Ю.С., Бутаева Ф.М. Экологиче- ское состояние воздушного бассейна и заболеваемость и смертность среди населения в

«Горном кусте» Алагирского района РСО-А. // Вестник МБП ВНЦ РАН. – 2013. – Т. 13. – $N_{\rm P}$

3. - C. 52-58.

- 3. Дзодзикова М.Э., Бутаева Ф.М. Состояние здоровья населения, проживающего на территориях Северо-Осетинского заповедника и охранной зоны в 2006-2011 гг. // Мат. ме- ждунар. науч.-практ. конф. «Белые ночи 2013», Санкт-Петербург. 2013. С. 84–86.
- 4. СанПиН РФ № 2.1.7.2790 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно– профилактических учреждений». 2010.