

ских кабинетов, иметь четкую маркировку. Ветошь для уборки помещений следует регулярно менять.

Порядок сбора, хранения и удаления отходов в лечебно-профилактических учреждениях регламентируется Санитарными Правилами и Нормами «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений» СанПиН 2.1.7.728-99.

Для организации обращения с отходами и повседневного контроля в крупных и средних лечебно-профилактических учреждениях приказом руководителя учреждения назначается *ответственный специалист* (эпидемиолог, главная медсестра, зам. главного врача по техническим вопросам), который обязан пройти обучение в территориальном центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора или специализированном центре по обращению с отходами и получить свидетельство (сертификат) установленного образца на право организации работ по обращению с отходами. В небольших лечебно-профилактических учреждениях, частных клиниках и кабинетах обучение проходит руководитель учреждения или его заместитель. Кроме того, в каждом лечебном учреждении (структурном подразделении) должна быть разработана «Инструкция о порядке сбора, хранения и удаления отходов», утвержденная руководителем этого учреждения.

Все отходы учреждений здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на *пять классов опасности*: А, Б, В, Г и Д (табл.7).

Исходя из степени опасности отходов, к процессу утилизации отходов каждого из классов предъявляются различные требования.

В терапевтических стоматологических лечебных учреждениях в основном образуются отходы, относящиеся к классам А, Б и Г.