ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

E

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ

Distr.
GENERAL

ECE/TRANS/WP.15/AC.1/2008/1
21 December 2007

RUSSIAN
Original: FRENCH

ЕВРОПЕЙСКАЯ ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

КОМИТЕТ ПО ВНУТРЕННЕМУ ТРАНСПОРТУ

Рабочая группа по перевозкам опасных грузов

Совместное совещание Комиссии экспертов МПОГ
и Рабочей группы по перевозкам опасных грузов

Берн, 25-28 марта 2008 года
Пункт 5 b) предварительной повестки дня

ПРЕДЛОЖЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ ПОПРАВОК В МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ*/ **/

Инфекционные отходы под № ООН 3291

Передано правительством Швейцарии

Резюме

Существо предложения:	Цель состоит в том, чтобы обеспечить и облегчить возвращение отходов под № ООН 3291, перевозимых медицинским персоналом после посещения пациентов на дому.
Предлагаемое решение:	Включить в главу 3.3 специальное положение, позволяющее осуществлять перевозку отходов под № ООН 3291.
Справочные документы:	Нет.

*/ В соответствии с программой работы Комитета по внутреннему транспорту на 2006-2010 годы (ECE/TRANS/166/Add.1, подпрограмма 02.7 c)).

**/ Распространено Межправительственной организацией по международным железнодорожным перевозкам (ОТИФ) в качестве документа OTIF/RID/RC/2008/1.

GE.08-20073 (R) 250108 250108

Введение

1. При перевозке (БИО)МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ, Н.У.К., 6.2, группа упаковки II, отнесенных к № ООН 3291, медицинские работники сталкиваются со следующей проблемой.

2. Медсестра или врач, осуществляющие профессиональное медицинское обслуживание своих пациентов на дому и передвигающиеся при этом в автомобиле, априори не подпадают под действие требований ДОПОГ, поскольку они доставляют продукты, готовые к употреблению, такие, как вакцины, различные компоненты крови или иные продукты (в соответствии с пунктами 2.2.62.1.9 и 2.2.62.1.5.5). В данной ситуации речь идет о грузах, предназначенных для использования пациентами даже в лабораториях в целях проведения анализов. Однако эта ситуация меняется, когда дело касается уже использованных материалов. Положения ДОПОГ, вероятно, не распространяются на медсестер или врачей, когда они едут к своим пациентам. Однако в процессе использования этими профессиональными работниками обычных материалов образуются отходы, которые потенциально могут подпадать под действие ДОПОГ.

3. Если такие продукты, как перевязочные материалы, пеленки и т.д., отнесенные к № 18 01 04 в соответствии с перечнем отходов, прилагаемым к решению 2000/532/CE Европейской комиссии, прямо освобождены от действия требований (пункт 2.2.62.11.2), то такое освобождение не распространяется на отходы, отнесенные к № 18 01 01 - Отходы, представляющие опасность нанесения ран (колющие или режущие предметы), кроме отходов, отнесенных к № 18 01 03, охватывающему "колющие или режущие предметы", иглы, лезвия и т.д. Однако представляется, что последние из этих предметов не могут быть полностью освобождены от действия правил (кроме случая, предусмотренного в пункте 2.2.62.11.3, однако речь в нем идет о деконтаминации, которую едва ли можно произвести на дому).

4. Поскольку эти отходы не могут транспортироваться в режиме изъятий "Освобождения, касающиеся опасных грузов, упакованных в ограниченных количествах" (глава 3.4), так как в колонке 7 a) таблицы A указан код "LQ0", это означает, что такие отходы должны перевозиться как минимум с соблюдением условий, предусмотренных в пункте 1.1.3.6.2.

5. Ограничения, связанные с этим видом перевозки, плохо согласуются с задачами медсестер или врачей, оказывающих услуги на дому. С прагматической точки зрения едва ли можно представить себе, чтобы эти работники, выезжая к пациенту, имели при себе огнетушитель и правильно заполненный транспортный документ.

6. С другой стороны, что касается упаковывания, то следует отметить, что в настоящее время широко используются контейнеры типа "SharpSafe", которые, как правило, маркированы "UN" (тип 3H2/Y2…) и отвечают требованиям ДОПОГ. Заполненный контейнер "SharpSafe" обычно хранится в больнице, клинике или кабинете врача, которые обращаются затем к услугам предприятия по сбору отходов, которое в свою очередь в качестве перевозчика подпадает под действие требований МПОГ/ДОПОГ и правил, касающихся специальных отходов.

7. Что касается огнетушителя, предусмотренного в ДОПОГ, то в соответствии со специальным положением S3 главы 8.5 наличие огнетушителя не требуется.

8. В рамках предельных значений, указанных в подразделе 1.1.3.6, единственным требованием, выполнение которого, как представляется, сопряжено с трудностями, является правильное составление транспортного документа.

9. Представляется правильным, чтобы на перечисленных выше работников не распространялись некоторые положения МПОГ/ДОПОГ, касающиеся отходов, относящихся к № 18 01 01 и к позиции под № ООН 3291- (БИО)МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ, Н.У.К., 6.2, группа упаковки II (включая инфекционные вещества категории B). Можно легко допустить, что если определено максимальное количество и если гарантировано соблюдение критерия безопасности и идентификации (тара, знаки 6.2 и № ООН), то профессиональный работник системы здравоохранения, в результате действий которого образовались эти отходы, в состоянии обеспечить нормальный процесс их перевозки во всех отношениях.

10. С учетом того что этим работникам явно известны меры предосторожности при обращении с такими "колющими и режущими предметами" и опасность, которую они представляют, что перевозимые количества являются относительно незначительными, что эти предметы чаще всего надлежащим образом упакованы в тару "UN", что вопрос об отходах по-прежнему является сложным, особенно ввиду соблазна удалять эти отходы, например, вместе с бытовыми отходами пациента, требование о составлении транспортного документа, как представляется, не способствует повышению уровня безопасности таких перевозок.

11. Такого рода деятельность, по всей видимости, не касается других видов транспорта, помимо автомобильного. Перевозка таких отходов по железной дороге или на судне, хотя такую возможность и нельзя исключить, не является распространенной практикой среди медицинских работников. По этой причине данный вопрос необходимо урегулировать

непосредственно на уровне Рабочей группы WP.15 в рамках соответствующего положения ДОПОГ. Тем не менее мы вносим предложение, которое можно было бы также включить в МПОГ.

Предложение

12. Добавить в главу 3.3 специальное положение XYZ следующего содержания:

"XYZ Перевозка отходов, образовавшихся в процессе медицинского обслуживания и обладающих опасными инфекционными свойствами и относящихся к № ООН 3291, которая осуществляется профессиональными работниками в процессе медицинского обслуживания в их личном или служебном транспортном средстве, не подпадает под действие положений раздела 5.4.1, если перевозимое количество не превышает 15 кг".

13. Включить для № ООН 3291 в колонку 6 таблицы A главы 3.2 ссылку на специальное положение XYZ.

Безопасность

14. Никаких негативных последствий не предвидится. Напротив, это освобождение от действия требований облегчит контролируемое возвращение отходов.

Практическая осуществимость

15. Поскольку речь идет об освобождении от действия требований, никаких проблем не предвидится. Контроль за непревышением количества 15 кг также представляется относительно легким.