

ЛУЧШИЕ МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ (VMPs) В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И ТРЕБОВАНИЯ К ПРОГРАММЕ АМАЛЬГАМЫ

ОБСЛУЖИВАНИЕ СЕПАРАТОРОВ АМАЛЬГАМЫ

Одноразовые или многоразовые улавливатели стоматологической раковины



- Откройте крышку стоматологической раковины, чтобы увидеть улавливатель.
- Выньте одноразовый улавливатель или содержимое многоразового улавливателя и поместите его прямо в промаркированный воздухонепроницаемый контейнер с широким горлышком.
- Убедитесь, что крышка контейнера хорошо закрыта
- Когда контейнер заполнится, отправьте его на переработку.

Фильтры вакуумного насоса



- Заменяйте фильтр в соответствии с рекомендуемым графиком.
- Запечатайте фильтр и поместите запечатанный контейнер в оригинальную транспортировочную коробку. Отправьте коробку с фильтром на переработку.

НЕОБХОДИМЫЕ МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ (НМУ)

Приобретите сепаратор(ы) амальгамы

Устройство для удаления амальгамы должно соответствовать требованиям статьи 441.30 (а)(1) или (2) свода федеральных нормативных актов 40, и иметь размер, обеспечивающий максимальную скорость отвода сточных вод от обработки амальгамы.

Избегайте кислотных или щелочных чистящих средств

Линии подачи воды в стоматологической установке, раковине и линии отвода сточных вод от обработки амальгамы нельзя очищать окислительными или кислотными чистящими средствами с уровнем pH ниже 6 или выше 8.

Регулярно проверяйте и заменяйте

Сепаратор(ы) амальгамы необходимо ежемесячно проверять в соответствии с руководством по эксплуатации от производителя и заменять, когда удерживающий блок достигнет максимального уровня, или в соответствии с техническими характеристиками производителя.

Ремонтируйте по мере необходимости

В случае ненадлежащей работы сепаратор амальгамы должен быть отремонтирован в соответствии с инструкциями производителя или заменен на соответствующее требованиям устройство в течение 10 рабочих дней после обнаружения неисправности.

ТРЕБОВАНИЯ К ВЕДЕНИЮ УЧЕТА

Ассистенты стоматолога должны хранить и предоставлять для проверки в течение минимум трех лет перечисленные ниже записи.

- Дата, проверяющее лицо, результаты каждой проверки сепаратора амальгамы или эквивалентного устройства и, если необходимо, краткое описание последующих действий.
- Квитанции, содержащие даты получения собранной зубной амальгамы и название уполномоченного или лицензированного предприятия по обработке, хранению или утилизации.
- Сроки годности и даты замены сепаратора амальгамы.
- Записи о любом ремонте или замене сепаратора амальгамы или эквивалентного устройства (например, дата, лицо, производившее ремонт или замену, описание ремонта или замены, включая марку и модель).
- Руководство по эксплуатации от производителя текущего устройства.
- Копию единовременного отчета о соответствии требованиям.

ДРУГИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ВМРs

- Как установлено стоматологической практикой, следует использовать заменители амальгамы, чтобы свести к минимуму применение ртути и серебра в стоматологических кабинетах.
- Если в стоматологическом кабинете применяется или присутствует атомарная или свободная ртуть, там должен храниться комплект для устранения разливов ртути. Весь технический/медицинский персонал должен быть обучен процедурам устранения разливов ртути.
- Пустые капсулы от амальгамы (после смешивания), не содержащие видимой амальгамы, можно выбрасывать как твердые отходы в мусор.
- Если остатки амальгамы хранятся под водой или другой жидкостью, жидкость не следует выливать в канализацию или в мусор, а следует утилизировать с помощью предприятия по переработке амальгамы или перевозчика опасных отходов.
- Утилизируйте и храните все контактные и бесконтактные отходы амальгамы в отдельных плотно закрытых контейнерах с соответствующей маркировкой.
- Все остатки амальгамы должны перерабатываться с помощью предприятия по переработке амальгамы или сертифицированного перевозчика опасных отходов либо передаваться в муниципальную программу по сбору опасных отходов. Отходы амальгамы нельзя выбрасывать в мусор, раковины или канализацию.

ЕДИНОВРЕМЕННЫЙ ОТЧЕТ О СООТВЕТСТВИИ ТРЕБОВАНИЯМ

- Новым и существующим стоматологическим учреждениям после передачи права собственности необходимо предоставить единовременный отчет о соответствии требованиям в течение 90 дней после открытия или передачи права собственности.
- По приведенным ниже ссылкам можно найти форму единовременного отчета о соответствии требованиям для каждой зоны обслуживания. Выберите одну из форм ниже, соответствующую зоне обслуживания вашего учреждения.
 - » Округ Спокан (Spokane County): <https://www.wsda.org/docs/librariesprovider52/default-document-library/spokane-county-form.pdf?sfvrsn=0>
 - » Город Спокан (The City of Spokane): <https://static.spokanecity.org/documents/publicworks/wastewater/business/dental-wastewater/one-time-compliance-report-form.pdf>
 - » Город Эйрвэй-Хайтс (The City of Airway Heights):

СВЯЖИТЕСЬ С НАМИ



Город Спокан
(City of Spokane)
(509) 625-4600



Округ Спокан
(Spokane County)
(509) 477-7177



Эйрвэй-Хайтс
(Airway Heights)
(509) 443-5667