

SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE BORȘA

SPITALUL DE BOLI PSIHICE CRONICE	
COM. BORȘA NR. 258, JUDE. CLUJ	
Nr. 106	din 05.02.2019

**PLANUL DE GESTIONARE A DESEURILOR REZULTATE DIN
ACTIVITATILE MEDICALE**

Responsabil mediu TAMAS SIMION

5/2/2019

1. INFORMATII GENERALE PRIVIND UNITATEA SANITARA

Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa a fost înființat în anul 1957 și, în prezent, are 195 de paturi de spital.

Construcțiile sunt cu caracter permanent, cu fundații din beton și piatra, pereții din beton și cărămida, acoperiș din țiglă, azbociment, numerotate conform planului de situație anexat :

1. Pavilion Central I. cu S+P+ E cu $S_u = 874,00$ mp și $S_c = 481$ mp compus din :
 - Subsol : 4 pivnițe, acces pivniță
 - Parter : 5 saloane, 2 grupuri sanitare, 1 baie, 1 depozit, 1 cameră de supraveghere, 1 hol de acces, 1 terasă acoperită
 - Etaj : 7 saloane, 1 baie, 1 cameră pentru asistente, 1 hol, casa scării, 1 acces pod, 2 grupuri sanitare, 1 terasă închisă
1. Pavilionul Administrativ cu $S_u = 319,00$ mp și $S_c = 451,00$ mp compus din 3 saloane, 2 grupuri sanitare, 7 birouri, 1 caserie și 1 coridor
2. Sala de mese cu $S_u = 127,00$ mp, $S_c = 157,00$ mp compusă din 1 sală de mese și un antreu
3. Magazii + casă poartă $S_u = 112,00$ mp, $S_c = 138,00$ mp compuse din 3 magazine și o casă poartă, 1 cameră pentru vizitarea bolnavilor de către aparținători
4. Bucătărie și anexe cu $S_u = 122,00$ mp, $S_c = 172,00$ mp compusă din 1 bucătărie, 1 spălătorie, 1 antreu, 1 magazie, 1 sală de mese, 1 baie și 1 vestiar
5. Atelier + magazine cu $S_u = 407,00$ mp, $S_c = 459,00$ mp compuse din 4 ateliere, 1 nișă, 7 magazine, 2 saloane, 4 antree, 3 WC-uri, 1 sală de sterilizare, 1 birou asistente
6. Pavilionul II : $S_u =$, $S_c =$, compus din 1 hol în formă de U, 2 grupuri sanitare, 11 saloane, 1 cameră de gardă pentru personalul sanitar auxiliar
7. Capela : $S_u = 20,00$ mp, $S_c = 32,50$ mp
8. Spălătoria cu $S_u = 178,00$ mp, $S_c = 200,00$ mp compusă din 3 antree, 1 baie, 3 magazine, 1 spălătorie, 1 vestiar, 1 uscătorie, 1 călătorie
9. Grup electrogen : $S_u = 34,00$ mp, $S_c = 44,00$ mp compus din 2 încăperi
10. Încăpere centrală termică pentru pavilionul 2 cu $S_c =$
11. Încăpere pentru depozitarea deșeurilor periculoase cu $S_c = 12$ mp
12. Platforma betonată și îngrădită pentru depozitarea deșeurilor menajere

13. Beci cu $S_u = 68,00\text{mp}$, $S_c = 78,00\text{mp}$

14. Pavilion Ergoterapie : $S_u = 182,4\text{ mp}$, $S_c = 213,5\text{ mp comp}$

14. Pavilion Ergoterapie : Su = 182,4 mp, Sc = 213,5 mp compus din 3 săli destinate activității de ergoterapie, 1 birou, 1 antreu, 2WC-uri

15. Încăpere centrală termică pentru pavilionul de ergoterapie cu Sc = 16,00 mp

Suprafața totală a terenului este de 46 102 mp.

II. STRUCTURA SPITALULUI, PROFILUL DE ACTIVITATE

Numărul de paturi este de 195, paturi bugetate, numărul de pacienți 195.

Unitatea dispune în prezent de Pavilionul Central cu 17 saloane funcționale și un Pavilion II cu 11 saloane. De asemenea, în anul 2010 a fost amenajată, ca măsură de scădere a riscului de infecții nosocomiale, o unitate de izolare epidemiologică a pacienților compusă din două saloane și o baie comună cu WC și dus.

Spitalul are ca și profil de activitate asistența medicală de specialitate și de recuperare a bolnavilor psihiци.

2. SITUATIA ACTUALA PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE UNITATII SANITARE

2.1. Proceduri si practici existente

Procedura operationala

GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA

1. SCOP:

- 1.1. Prevenirea infecțiilor nosocomiale
- 1.2. Protejarea personalului, pacienților, mediului

2. OBIECTIV

- 2.1. Reglementarea modului în care se colectează, ambalează, depozitează temporar, transportă și elimină deșeurile rezultate din activitatea medicală

3. DOMENIU DE APLICARE :

- 3.1. Procedura se adreseaza persoanelor implicate in gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicala (întreg personalul).

4. DOCUMENTE DE REFERINTA:

- **Ordin MS nr. 219/ 2002** pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale
- **Ordin MS nr. 997/ 2004** privind modificarea și completarea Ordinului MS nr. 219/2002
- **Ordin MS nr. 1029/ 2004** pentru modificarea și completarea Ordinului MS nr. 219/2002
- **Legea nr.132/ 2010** privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice
- **HOTĂRÂRE nr. 856/ 2002** privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase
- **HOTĂRÂRE Nr. 247 din 17 martie 2011** pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 621/2005 privind gestionarea ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje
- **HOTĂRÂRE Nr. 621 din 23 iunie 2005** privind gestionarea ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje
- **LEGE Nr. 101 din 15 iunie 2011** pentru prevenirea și sancționarea unor fapte privind degradarea mediului
- **LEGE Nr. 1226 din 3 decembrie 2012** privind regimul deșeurilor

5. DEFINITII SI CLASIFICARI

▪ **deșeurile rezultate din activități medicale:** sunt toate deșeurile, periculoase sau nepericuloase, care se produc în unitățile sanitare;

▪ **deșeurile nepericuloase:**

- au compoziție asemănătoare cu cea a deșeurilor menajere
- *nu prezintă risc major* pentru sănătatea umană și mediu;
- rezultă din activitatea serviciilor medicale, tehnico-medice, administrative, de cazare, a blocurilor alimentare și a oficiilor de distribuție a hranei;
- se colectează și se îndepărtează la fel ca deșeurile menajere.
- încetează de a fi nepericuloase atunci când sunt amestecate cu o cantitate oarecare de deșeurile periculoase.
- **ex.:** ambalajele materialelor sterile, flacoanele de perfuzie care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice; hârtia, resturile alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli contagioase), sacii și alte ambalaje din material plastic, recipientele din sticlă care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice etc.;

▪ **deșeurile periculoase:**

- sunt deșeurile medicale care constituie un *risc real* pentru sănătatea umană și pentru mediu și care sunt generate în unitatea sanitară, în cursul activităților de diagnostic, tratament, supraveghere, prevenirea bolilor și recuperare medicală, inclusiv cercetarea medicală și producerea, testarea, depozitarea și distribuția medicamentelor și produselor biologice;
- se clasifică în:

a) deșeurile anatomo-patologice și părți anatomice:

- cuprind părți anatomice, material biopsic rezultat din blocurile operatorii de chirurgie și obstetrică (fetuși, placentă), părți anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, cadavre de animale rezultate în urma activităților de cercetare și experimentare.
- **se consideră infecțioase**, conform Precauțiilor Universale (Standard);

b) deșeurile infecțioase:

- sunt deșeurile lichide și solide care conțin sau au venit în contact cu sângele sau alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor.
- ex.: seringi, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte lichide biologice, câmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite etc.;

c) deșeurile întepătoare-tăietoare:

- sunt deșeurile care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere;

- ex.: ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturiu de unică folosință, pipete, sticlărie de laborator sau altă sticlărie spartă sau nu, care au venit în contact cu material infecțios

- *se consideră infecțioase*, conform Precauțiilor Universale (Standard);

d) deșeurile chimice și farmaceutice:

- sunt reprezentate de substanțele chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive sau inflamabile;

- includ serurile și vaccinurile cu termen de valabilitate depășit, medicamentele expirate, reziduurile de substanțe chimioterapice, reactivii și substanțele folosite în laboratoare; substanțele de curățenie și dezinfecție deteriorate ca urmare a depozitării lor necorespunzătoare sau cu termenul de valabilitate depășit, vor fi considerate deșeuri chimice.

- ex.: substanțe dezinfectante, substanțe tensioactive etc.;

▪ **deșeurile radioactive:** sunt deșeurile solide, lichide și gazoase rezultate din activitățile nucleare medicale, de diagnostic și tratament, care conțin materiale radioactive.

▪ **sistemul de gestionare a deșeurilor - *totalitatea activităților de colectare separată la locul de producere, ambalare, depozitare intermediară/ temporară, transport și eliminare finală;***

▪ **depozitarea temporară** - păstrarea pe o perioadă limitată a deșeurilor ambalate corespunzător în spații special destinate și amenajate, până la preluarea și transportul lor la locul de eliminare finală;

▪ **eliminarea finală** - totalitatea metodelor și tratamentelor fizice, chimice și biologice aplicate deșeurilor periculoase rezultate din activitățile medicale, care vizează eliminarea pericolelor și riscurilor potențiale asupra mediului și asupra stării de sănătate a populației, precum și reducerea volumului de deșeuri;

▪ **incinerarea deșeurilor** - arderea deșeurilor în instalații speciale, denumite incineratoare, cu asigurarea unei temperaturi înalte de combustie ce determină neutralizarea deșeurilor, utilizându-se echipamente de reținere și purificare a gazelor;

▪ **depozitarea sanitară** - depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală în locuri special amenajate, denumite depozite de deșeuri periculoase sau nepericuloase. Deșeurile periculoase sunt depozitate în depozitul de deșeuri după ce au fost supuse tratamentelor de neutralizare;

Primele **cele mai bune 3 metode din ierarhia de gestionare a deșeurilor** sunt următoarele:

REDUCETI - cantitatea de deșeuri alegând produse cu o durată de viață mai îndelungată, cu o greutate mai mică / cu ambalaje mai puține. Controlați stocurile a.i. produsele să fie utilizate înainte de expirare.

REUTILIZATI – produsele dacă nu încălcați standardele de igienă sau de siguranță.

RECICLATI - deseurile ce pot fi reciclate trebuie separate de alte deseuri. Ele pot fi reprocesate pentru a produce alte materiale utile.

6. DESCRIEREA PROCEDURII:

- 6.1. Colectarea si ambalarea deseurilor – POE 2 IL 01
- 6.2. Depozitarea temporara si transportul (circuitul) deseurilor – POE 2 IL 02
- 6.3. Gestionarea accidentelor legate de deseuri – POE 2 IL 03
- 6.4. Evidenta gestionarii deseurilor – POE 2 IL 04

7. RESPONSABILITATI:

In toate unitățile sanitare activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale fac parte din obligațiile profesionale și vor fi înscrise **în fișa postului fiecărui salariat.**

Producătorii de deșeuri au următoarele **obligații:**

- a) sa diminueze cantitățile de deșeuri ce urmează sa fie eliminate, încă din etapa de producere, prin toate mijloacele disponibile;
- b) sa **promoveze reutilizarea și reciclarea** acelor categorii de deșeuri care se preteaza la aceste operațiuni;
- c) sa separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase.

Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor rezultate din activitățile medicale:

7.1. Directorul unității:

- a) inițiază programul de introducere a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- b) prevede fondurile necesare pentru asigurarea funcționarii sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- c) nominalizeaza persoanele responsabile cu activitățile specifice sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- d) controlează modul în care funcționează sistemul de gestionare a deșeurilor periculoase;
- e) aproba planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedura ale sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase din unitate;
- f) aproba planul de formare profesională continua.

7.2. Coordonatorul activității de protecție a mediului:

- a) elaborează și supune spre aprobare conducerii planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedura pentru colectarea, depozitarea, transportul și eliminarea deșeurilor periculoase;
- b) coordonează și răspunde de sistemul de gestionare a deșeurilor în unitatea sanitară;
- c) stabilește codul de procedura a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- d) evaluează cantitățile de deșeuri periculoase și nepericuloase produse în unitatea sanitară;
- e) coordonează investigația-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor; în acest sens are toate atribuțiile coordonatorului echipei de investigare, conform anexei nr. 2;
- f) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
- g) propune și alege metodele de tratare și soluția de eliminare finală într-un mod cât mai eficient a deșeurilor periculoase în cadrul unității sanitare;
- h) propune directorului unității agentul economic prestator de servicii de transport și eliminarea finală a deșeurilor;
- i) colaborează cu medicul-șef SPCIN sau cu medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale în scopul derulării unui sistem de gestionare corect și eficient a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală.

7.3. Medicul-șef SPCIN sau medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale:

- a) participă la stabilirea codului de procedura a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- b) participă la buna funcționare a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- c) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
- d) răspunde de educarea și formarea continuă a personalului;
- e) elaborează și aplică planul de educare și formare continuă;
- f) participă la coordonarea investigației-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.

7.4. Șeful serviciului administrativ:

a) asigura și răspunde de aprovizionarea unității cu materiale necesare sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;

b) asigura și răspunde de întreținerea instalațiilor de incinerare din incinta unității (dacă este cazul);

c) controlează respectarea condițiilor tehnice stipulate în contractul încheiat cu agenții economici care prestează activitățile de transport și eliminarea finală a deșeurilor periculoase.

7.5. Medicul șef de secție:

a) controlează modul în care se aplica codul de procedura stabilit pe secție;

b) participa la realizarea investigației-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor;

c) semnalează imediat directorului adjunct economic și șefului serviciului administrativ deficiențele în sistemul de gestionare a deșeurilor.

7.6. Medicul care își desfășoară activitatea în sistem public sau privat, în spital, sau, după caz, ca medic de familie, medic de întreprindere, medic școlar, medic stomatolog, medicul unității militare, medicul penitenciarului:

a) supraveghează modul în care se aplica codul de procedura stabilit în sectorul lui de activitate;

b) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;

c) aplica metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

7.7. Asistenta-sefa:

a) răspunde de aplicarea codului de procedura;

b) prezintă medicului șef de secție sau coordonator planificarea necesarului de materiale pentru sistemul de gestionare a deșeurilor periculoase;

c) aplica metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

7.8. Asistenta:

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.

7.9. Infirmiera:

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

7.10. Ingrijitoarea pentru curățenie:

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) asigura transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura;
- c) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

8. INREGISTRARI / ANEXE

8.1. Formulare/ chestionare prevazute in anexele 4- 7 /ord.M.S.nr.1226/ 2012

8.2. POSTERE / pictograme.

Instructiune de lucru - POE 2 IL 01
COLECTAREA SI AMBALAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA
MEDICALA

1. SCOP:

- 1.1. Reducerea riscului de contractare a unor boli infectioase;
- 1.2. Minimizarea cantitatilor de deseuri.

2. OBIECTIV

- 2.2. Reglementarea modului în care se colectează, ambalează deșeurile rezultate din activitatea medicală

3. DOMENIU DE APLICARE :

- 3.1. Instrucțiunea se adresează persoanelor implicate în colectarea și ambalarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală (întreg personalul).

4. DOCUMENTE DE REFERINTA:

- **Ordin MS nr. 219/ 2002** pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale
- **Ordin MS nr. 997/ 2004** privind modificarea și completarea Ordinului MS nr. 219/2002
- **Ordin MS nr. 1029/ 2004** pentru modificarea și completarea Ordinului MS nr. 219/2002
- **Legea nr.132/ 2010** privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice
- **HOTĂRÂRE nr. 856/ 2002** privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase
- **HOTĂRÂRE Nr. 247 din 17 martie 2011** pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 621/2005 privind gestionarea ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje
- **HOTĂRÂRE Nr. 621 din 23 iunie 2005** privind gestionarea ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje
- **LEGE Nr. 101 din 15 iunie 2011** pentru prevenirea și sancționarea unor fapte privind degradarea mediului
- **LEGE Nr. 1226 din 3 decembrie 2012** privind regimul deșeurilor

5. MATERIALE SI PRODUSE NECESARE:

- echipament de lucru corect, complet și adecvat activității desfășurate, care se schimbă ori de câte ori este nevoie
- ambalaje corespunzătoare pentru colectarea deșeurilor medicale, în conformitate cu legislația în vigoare
- containere corespunzătoare pentru depozitarea deșeurilor medicale - ***toate containerele de depozitare a deșeurilor infectioase netaietoare-neintepataoare vor fi prevazute cu un capac actionat de o pedala sau in cutie de carton galbena, prevazuta***

cu sac galben la interior, ambele inscriptionate corespunzator cu pictograma "Pericol Biologic"

- markere

6. DESCRIEREA INSTRUCIUNII DE LUCRU:

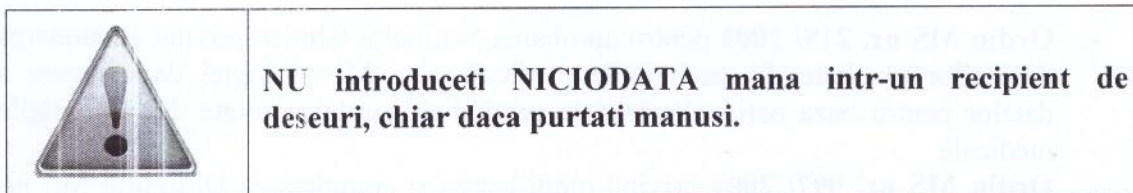
6.1. Colectarea separata la locul de productie (sursă):

Generarea și separarea deșeurilor pe categorii sunt primele etape în gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Colectarea se face în ambalaje corespunzătoare, la locul de producere prin separarea corectă a deșeurilor pe categorii: deșeuri asimilabile celor menajere, deșeuri infectioase și deșeuri înțepătoare- tăietoare, etc.

Dacă nu se realizează această separare, întreaga cantitate de deșeuri se tratează ca deșeuri periculoase.

Personalul care se ocupa de colectare **nu trebuie sa corecteze erorile** în separare prin mutarea unor deșeuri dintr-un sac sau container în altul.



In punctele de separare (sali de tratament, cabinete) trebuie sa existe:

- containere pentru obiecte **înțepătoare/tăietoare** localizate cât mai aproape de locul folosirii pentru a reduce necesitatea transportării acestora pe distanțe mari;
- containere pentru obiecte **înțepătoare/tăietoare** transportate cu cărucioarele pe care asistentele le folosesc pentru aplicarea procedurilor de recoltă/tratamente;
- containere bine fixate pentru a preveni răsturnarea lor;
- containere necesare - unul pentru deșeuri periculoase și altul pentru deșeuri nepericuloase, întotdeauna plasate unul lângă celălalt, pentru a încuraja separarea corectă.

Cerințe pentru punctele de separare:

- inaccesibile pacienților, vizitatorilor și persoanelor străine - acces doar personal instruit;
- clar marcate (simboluri și avertismente scrise).
- poster cu instrucțiuni ușor de înțeles, afișat la punctele de separare.

Pregătirea pentru colectare:

- se evită umplerea până la refuz a sacilor/ cutiilor

- sacii **nu trebuie umpluți mai mult de trei sferturi**, astfel încât să poată fi închiși și transportați în siguranță;
- cutiile de carton și cutiile de plastic pentru deșeuri tăietoare/înțepătoare au o *dungă ce indică cantitatea maximă* de deșeuri pe care o pot conține;
- închidere în siguranță: cutiile pot fi închise în două moduri: temporar, astfel încât să poată fi redeschise mai târziu, permanent, astfel încât cutia să nu poată fi deschisă și refolosită;
- **etichetarea** permite ca deșeurile să fie urmărite de la punctul de generare până la eliminarea finală; *arată originea deșeurilor* în cazul în care separarea s-a făcut incorect; este *impusă prin legislație internațională* referitoare la transporturi (pictograme);

6.2. Ambalarea deșeurilor:

- ambalajul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile rezultate din activitatea medicală este de *unică folosință* și se elimină odată cu conținutul.

Pe ambalajele care conțin deșeuri periculoase se lipesc **etichete autocolante** cu **datele de identificare** ale secției/ compartimentului/ laboratorului/ serviciului care a produs deșeurile, data umplerii definitive, persoana responsabilă cu manipularea sa (nume). În cazul în care nu există etichete autocolante, datele respective se scriu cu creion tip marker rezistent la apă, direct pe sacul gol sau pe cutie.

Pentru etichetarea pungilor / sacilor : se scrie pe sac cat este inca gol sursa (sectia/ compartimentul) si numele persoanei responsabile (daca sacul va fi colectat in cadrul aceluasi schimb); data se va scrie cu markerul in momentul inchiderii sacului.; o alta optiune ar fi scrierea pe o eticheta si lipirea cu adeziv pe sac.

LEGISLATIA EUROPEANA IMPUNE CA PUNGILE SI CUTIILE DE DESEURI SA AIBA INSCRIPTIONATA **PICTOGRAMA DESEURILOR INFECTIOASE SI UN AVERTISMENT.**

Daca punga este pastrata in interiorul unei cutii pictograma nu este necesara pe punga.

Codurile de culori ale ambalajelor in care se colecteaza deseuri:

- galben - pentru deșeurile periculoase (infecțioase, tăietoare-întepătoare, chimice și farmaceutice);
- negru - pentru deșeurile nepericuloase (deșeurile asimilabile celor menajere).

1. **Sacii negri** se folosesc pentru colectarea deșeurilor asimilabile celor menajere, de **ex** :
- ambalaje pentru materialele sterile,

- flacoane de perfuzie care **nu** au venit în contact cu sangele sau alte lichide biologice,
- resturi alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli infecțioase),

- hârtie, bonete și masti de unica folosință,
- ghips necontaminat cu lichide biologice,
- sacii și alte ambalaje din material plastic,
- recipiente de sticlă care nu au venit în contact cu sânge/ cu alte lichide biologice.

2. **Sacii de culoare galbenă** se folosesc pentru colectarea deșeurilor infectioase, de **ex:** - părți anatomice și anatomo-patologice (fetuși, material biopsic)

- rezultate de la blocurile operatorii de chirurgie / de la laboratoarele anatomo-patologice,
- tampoane, comprese imbibate cu sânge sau cu alte lichide biologice, pansamente și alte materiale contaminate,
- recipiente care au conținut sânge sau alte lichide biologice,
- câmpuri operatorii, materialele, instrumentele și echipamentele medicale de unica folosință (de exemplu: manusi, sonde și alte materiale de unica folosință),
- membrane de dializa, pungi de material plastic pentru colectarea urinei,
- materiale de laborator.

3. **Cutiile cu pereți rigizi** se folosesc pentru colectarea deșeurilor intepatoare-taietoare, de **ex:** - seringi de unica folosință cu ace asamblate,

- ace, catetere, perfuzoare cu tubulatură și ace, branule
- lame de bisturiu de unica folosință, lamele pentru microscop
- sticlărie (sparta sau nu) care a venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice,
- deșeurile de la secțiile de hemodializa.

I. Deșeurile nepericuloase:

- se colectează în **sacii de polietilenă** de culoare **neagră**
 - pentru deșeurile nepericuloase la care se aplică prevederile Legii nr.132/ 2010 privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice, se vor respecta prevederile acestei legi: recipiente " în funcție de tipul de deșeurii colectate: albastru pentru **deșeurii de hârtie și carton**, galben pentru deșeurii de **metal și plastic** și alb/verde pentru **sticlă** albă/colorată";

- corespund codului 18 01 04 (conform catalogului european al deșeurilor) și sunt deșeurii ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor (cum ar fi: îmbrăcăminte, lenjerie, aparate ghipsate, scutece); 20 03 xx – alte deșeurii municipale; 20 02 xx – deșeurii din grădini și parcuri.

II. Deșuri periculoase:

1. **Deșeurile infectioase care nu sunt tăietoare-înțepătoare** se colectează în **saci din polietilenă galbeni** marcați cu pictograma "**pericol biologic**";

Sacul se introduce în pubele prevăzute cu capac și pedală (marcate vizibil cu pictograma "pericol biologic"), sau în port-sac.

- sacii trebuie să fie confecționați din polietilenă de înaltă densitate pentru a avea rezistență mecanică mare; termosaturile trebuie să fie continue, rezistente și să nu permită scurgeri de lichid; sacul trebuie să se poată închide ușor și sigur. La alegerea dimensiunii sacului se ține seama de cantitatea de deșuri produse în intervalul de timp dintre două îndepărtări succesive ale deșeurilor. Înălțimea sacului trebuie să depășească înălțimea pubelei, astfel încât sacul să se răsfrângă peste marginea superioară a acesteia, iar surplusul trebuie să permită închiderea sacului, în vederea transportului sigur.
- deșeurile infectioase corespund codului 18 01 03 a căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infectiilor (de exemplu: seringi folosite);

2. **Deșeurile înțepătoare-tăietoare** se colectează în **cutii galbene din material rezistent la acțiuni mecanice** marcate cu pictograma "**pericol biologic**" și care prezintă etanșeitate.

- cutiile trebuie prevăzute la partea superioară cu un capac special care să permită introducerea deșeurilor și să împiedice scoaterea acestora după umplere, având pentru aceasta un sistem de închidere definitivă. Capacul cutiei are orificii pentru detașarea acelor de seringă și a lamelor de bisturie. Dimensiunea și modelul cutiilor trebuie să fie adecvate specificului activității. Materialul din care se confecționează aceste cutii trebuie să permită incinerarea cu riscuri minime pentru mediu. Cutiile trebuie prevăzute cu un mâner rezistent pentru a fi ușor transportabile la locul de depozitare intermediară și ulterior la locul de eliminare finală. Diametrul orificiului trebuie să permită colectarea facilă a deșeurilor. Recipientul trebuie să fie inscripționat, pentru recipientele importate, și în limba română (modul de utilizare, pictograma "pericol biologic", linia de marcare a nivelului maxim de umplere, unitatea sanitară care a folosit recipientul, persoana desemnată a fi responsabilă de manipularea sa, data umplerii definitive). Recipientul trebuie avizat de către Ministerul Sănătății.
- deșeurile înțepătoare-tăietoare corespund codului 18 01 01 - obiecte ascuțite sau **codului 18 01 03*** (de exemplu: ace folosite, bisturie, etc).

3. **Părțile anatomice** destinate **incinerării** sunt colectate obligatoriu în **saci de polietilenă galbeni**, special destinați acestei categorii de deșuri.

- deșeurile anatomo-patologice corespund codului 18 01 02 - fragmente din organe și organe umane; dacă **deșeurile patologice sunt posibil infectioase (ex: recipiente pentru sânge și sânge conservat)** trebuie clasificate ca **18 01 03***;

Deseurile rezultate **din activitatea transfuzionala** : pungile cu sange – se sigileaza si dupa pastrarea obligatorie conform normelor tehnice in vigoare, se elimina ca deșeu infectios, in recipientul cu sac galben, avand pictograma "Pericol biologic".

Recomandare: colectarea pungilor cu sangele ramas (sigilate), in cutii de carton tapetate cu sac galben si inscriptionate cu pictograma "Pericol biologic".

În cazul înhumării în cimitire, părțile anatomice sunt ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente. Aceste cutii au un marcaj specific.

4. **Deșeurile chimice și farmaceutice** se colectează în **recipiente speciale**, cu **marcaj/pictograma adecvata pericolului** : "Inflamabil", "Corosiv", "Toxic" etc. Ele se îndepărtează conform prevederilor legale privind deșeurile chimice periculoase.

- produsele farmaceutice ce contin substante periculoase corespund codului 18 01 06* , iar 18 01 08* - medicamente citotoxice si citostatice.

Deseurile de medicamente citotoxice si citostatice, deseurile de substante chimice periculoase trebuie colectate si stocate separat de deseurile infectioase, pe fiecare tip, si puse in containere impermeabilizate si etichetate ca deseuri citotoxice periculoase.

Pentru deseurile infectioase **de laborator** se pot folosi în locul sacilor de polietilena cutiile din carton rigid prevăzute în interior cu sac de polietilena, marcate cu galben și cu pictograma "Pericol biologic" (art.17/cap.V/ 219 /2002). Deseurile cu grad ridicat de infectiozitate din laborator trebuie autoclavate in laborator, inainte de a fi eliminate ca deseuri infectioase.

Al doilea ambalaj, în care se **depun sacii și cutiile pentru deșeurile periculoase**, este reprezentat de **containere mobile cu pereți rigizi**, aflate în spațiul de **depozitare temporară**.

Sfaturi de igiena:

- pastrati capacul pus pe recipientele de deseuri infectioase
- utilizati containere cu capace actionate cu piciorul, prin pedala; reparati-le/ inlocuiti-le daca se strica.
- spalati si dezinfectati in mod regulat toate zonele de stocare, precum si caruciile pentru transportul deseurilor ,in situatiile in care exista.

Instructiune de lucru - POE 2 IL 02

Depozitarea temporara si transportul deseurilor medicale

1. SCOP:

Protejarea mediului, personalului, pacientilor

2. DOMENIU DE APLICARE:

IL se adreseaza personalului implicat in colectarea si transportul catre depozitele temporare din sectie sau central, din curtea spitalului .

3. DOMENIU DE REFERINTA:

- a se vedea POE 2.

4. DESCRIEREA INSTRUCIUNII DE LUCRU:

Pregatirea deseurilor pentru colectare/ transportare:

- **inchideti in siguranta:**

- sacii prin rasucirea capatului sacului intr-un nod, insa pot creste sansele ranirilor prin intepare cu ace; alternativa -legarea cu legaturi din plastic
- cutiile prin inchidere permanenta, astfel incati sa nu poata fi deschisa si re folosita.

Atentie! Evitati presarea sacului atunci cand il inchideti/ etichetati , exista o mica sansa de accidentare in caz ca cineva a pus din greseala deseu taietor intepator in sac.

- **etichetati** sacii si cutiile ce contin deseuri infectioase:

→ pentru a ne asigura ca personalul ce colecteaza si manipuleaza deseuri stie ce sunt acestea si cunoaste pericolul pe care il prezinta;

→ ruta corecta pt eliminare poate fi selectata pe baza informatiilor de pe eticheta si a culorii de pe container

→ etichetele vor permite ca deseurile sa fie urmarite de la punctul de generare pana la eliminarea finala si vor arata originea deseurilor ,in cazul in care separarea s-a realizat incorect.

→ etichetarea e impusa prin legislatia internationala referitoare la transporturi.

- dupa inchiderea si etichetarea ambalajelor (saci, cutii), urmarind graficul de timp stabilit pentru colectare la nivelul fiecarui punct de separare, deseurile sunt preluate si transportate la spatiul de depozitare temporara de pe sectie, iar ulterior la depozitul central, de preferat cu ajutorul unor carucioare/ containere mobile (marcate cu semnul de biopericulozitate și folosite numai pentru transportarea acestor tipuri de deseuri).

Cerințe pentru carucioare/ containere :

- fabricate din material rezistent la procedurile de curățare și dezinfectie;

- să nu aibă margini tăioase;

- să fie de dimensiuni intermediare pentru a nu crea obstrucții pe coridoare.

Depozitarea temporară:

Depozitarea temporară trebuie realizată în funcție de *categoriile* de deșeuri colectate la locul de producere. Este **interzis accesul persoanelor neautorizate** în încăperile destinate depozitării temporare. *Spațiile de depozitare temporară* (de pe secții/ compartimente/ laboratoare/ servicii, din curtea spitalului) **VOR FI INCHISE CU CHEIE!**

Deșeurile colectate și ambalate pe categorii se depozitează pe la locul de producere, în sala de tratament, de unde se transportă pe un circuit funcțional separat în timp de alte circuite, cu evitarea contaminării mediului, suprafețelor, pacienților și personalului :

- *deșeurile periculoase* → în curtea spitalului la spațiul amenajat în acest scop; (depozitul de deseuri periculoase)
- *deșeurile nepericuloase* → în pubelele din curtea spitalului; (pe platforma betonata si securizata cu gard de plasa)

Transportul deșeurilor periculoase în incinta unității sanitare se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor. Deșeurile sunt transportate manual sau cu ajutorul unor cărucioare speciale/ containere mobile, care se spala și se dezinfecteaza după fiecare utilizare, în locul unde sunt descărcate.

Pentru secțiile/ compartimentele/ serviciile/ laboratoarele care nu au spațiu de depozitare temporară, deșeurile se transportă direct în spațiile de depozitare din curtea unității, imediat după umplerea recipientilor de colectare! (vor fi transportate pe scări, pe un circuit funcțional separat în timp de alte circuite, cu evitarea contaminării mediului, suprafețelor, pacienților și personalului). Nu se permite transportul unei cantități a cărei greutate depășește prevederile din normele de protecție a muncii.

Recomandare: elaborarea unui **grafic de timp fix pentru colectarea** de la punctul de separare, în conformitate cu planul/ activitatea acestuia;

- termen fix pentru colectarea separată a deșeurilor periculoase și a celor nepericuloase (**Atentie!** Nu se colecteaza in acelasi timp);
- daca este posibil, deseurile trebuie colectate la fiecare schimb de tură.

Depozitul central

1. un compartiment pentru deșeurile asimilabile celor menajere, amenajat conform normelor de igienă în vigoare privind mediul de viață al populației.

- este aplatat într-o zonă sigură, pe platforma betonata, ingradita

- acces controlat;

- mărime adecvată având în vedere rata de generare a deșeurilor și cel mai mare interval între două acțiuni de colectare/ îndepărtare;

- utilizează containere conform normativelor în vigoare.

2) un compartiment pentru deșeurile periculoase, prevăzut cu dispozitiv de închidere care să permită numai accesul persoanelor autorizate;

Condițiile spațiului de depozitare pentru deșeurile periculoase:

- este o zonă cu potențial septic și trebuie separat funcțional de restul construcției și asigurat prin sisteme de închidere.
- trebuie prevăzut cu ventilație corespunzătoare pentru asigurarea temperaturilor scăzute care să nu permită descompunerea materialului organic din compoziția deșeurilor periculoase. Trebuie asigurate dezinfecția și deratizarea spațiului de depozitare în scopul prevenirii apariției vectorilor (insecte, rozătoare).

Al doilea ambalaj, în care se **depun sacii și cutiile pentru deșeurile periculoase**, este reprezentat de **containere mobile cu pereți rigizi**, aflate în spațiul de **depozitare temporară**. Containerele pentru deșeurile infecțioase și înțepătoare-tăietoare au marcaj galben, sunt inscripționate cu "deșeurile medicale" și poartă pictograma "pericol biologic". Containerele trebuie confecționate din materiale rezistente la acțiunile mecanice, ușor lavabile și rezistente la acțiunea soluțiilor dezinfectante (se curată și dezinfectează după fiecare eliminare/ sunt înlocuite cu altele curate, dezinfectate). Containerul trebuie să fie etanș și prevăzut cu un sistem de prindere adaptat sistemului automat de preluare din vehiculul de transport sau adaptat sistemului de golire în incinerator. În aceste containere nu se depun deșeurile periculoase neambalate (vrac) și nici deșeurile asimilabile celor menajere.

Dimensiunea și numărul containerelor se alege astfel încât să se asigure preluarea întregii cantități de deșeurile produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive. Intervalul dintre aceste îndepărtări a deșeurilor va fi în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

Durata depozitării temporare va fi cât mai scurtă posibil, iar condițiile de depozitare vor respecta normele de igienă în vigoare. Pentru deșeurile periculoase durata depozitării temporare nu trebuie să depășească **48 de ore, în incinta unității**.

De la nivelul depozitelor de deșeurile, acestea sunt preluate de către firmele cu care unitatea a încheiat contracte, pentru eliminare în conformitate cu reglementările în vigoare.

Pentru deșeurile nepericuloase la care se aplică prevederile Legii nr.132/ 2010 privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice: spațiile de depozitare, containerele de colectare selectivă a deșeurilor și preluarea acestor deșeurile trebuie să respecte prevederile acestei legi.

2.2. Responsabilitati privind gestionarea deseurilor

- Responsabil cu gestiunea deseurilor este
- Medicul responsabil cu infectiile nozocomiale este DR.COMAN ALEXANDRU
- **Atributiile angajatilor conform Ordinului 1226/03.12.2012 trecute si in fisa postului la fiecare dintre angajatii de mai jos:**

RESPONSABIL GESTIONARE DESEURI:

- a) Sa coordoneze si sa raspunda de colectarea, transportul, tratarea si/sau eliminarea deseurilor rezultate din activitatea proprie
- b) Monitorizeaza activitatea de tratare si transport al deseurilor medicale periculoase efectuata de unitatea sanitara in vederea conformarii cu prevederile legale ce reglementeaza tratarea si transportul marfurilor periculoase
- c) Consiliaza reprezentantul legal al unitatii sanitare in privinta transportului marfurilor periculoase
- d) Efectueaza demersurile necesare ca unitatea sanitara sa se asigure ca incidentele/accidentele in care sunt implicate deseuri medicale periculoase sunt investigate correct si sunt raportate corespunzator
- e) Elaboreaza raportul anual privind activitatile cu marfuri periculoase; aceste rapoarte anuale sunt pastrate 5 ani si sunt puse la dispozitia autoritatilor nationale competente la solicitarea acestora
- f) Monitorizeaza aplicarea practicilor si procedurilor instituite de unitatea sanitara referitoare la transportul deseurilor medicale periculoase

MEDICUL DELEGAT CU RESPONSABILITATI IN PREVENIREA SI COMBATEREA INFECTIILOR NOZOCOMIALE:

- a) Participa la stabilirea codului de procedura a sistemului de gestionare a deseurilor medicale periculoase
- b) Participa la buna functionare a sistemului de gestionare a deseurilor medicale periculoase
- c) Supravegheaza activitatea personalului implicat in gestionarea deseurilor medicale periculoase

- d) Raspunde de educarea si formarea continua a personalului cu privire la gestionarea deseurilor medicale periculoase
- e) Elaboreaza si aplica planul de educare si formare continua cu privire la gestionarea deseurilor medicale periculoase

MEDICUL SEF DE SECTIE:

- a) Controleaza modul in care se aplica codul de procedura stabilit pe sectie
- b) Semnaleaza imediat directorului economic si sefului serviciului administrative deficientele in sistemul de gestionare a deseurilor rezultate din activitati medicale

SEFUL SERVICIULUI ADMINISTRATIV ARE URMATOARELE ATRIBUTII:

- a) Asigura si raspunde de aprovizionarea unitatii cu material necesare sistemului de gestionare a deseurilor medicale periculoase
- b) Asigura si raspunde de intretinerea instalatiilor de tratare prin decontaminare termica din incinta unitatii sanitare
- c) Controleaza respectarea de catre unitatea sanitara a conditiilor tehnice stipulate in contractual incheiat cu operatorii economici care presteaza activitatile de tratare, transport și eliminare finala a deseurilor medicale periculoase, astfel incat sa demonstreze trasabilitatea deseurilor in sensul prevenirii abandonarii in locuri nepermise sau eliminarii necorespunzatoare a acestora.

MEDICUL:

- a) Supravegheaza modul in care se aplica codul de procedura stabilit in sectorul lui de activitate
- b) Aplica procedurile stipulate de codul de procedura
- c) Aplica metodologia de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale

ASISTENTA SEFA:

- a) Raspunde de aplicarea codului de procedura
- b) Prezinta medicului sef de sectie sau coordinator planificarea necesarului de material pentru sistemul de gestionare a deseurilor medicale periculoase

- c) Aplica metodologia de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale

ASISTENTA:

- a) Aplica procedurile stipulate de codul de procedura
- b) Aplica metodologia de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale

INFIRMIERA:

- a) Aplica procedurile stipulate de codul de procedura
- b) Aplica metodologia de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale
- c) Asigura transportul deseurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura

2.3. Tipuri de deseuri medicale pe coduri și cantități de deseuri rezultate din activitățile medicale

Cod deșeu, conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002	Categoriile de deseuri rezultate din activități medicale
18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03*)	<p>Deșeurile înțepătoare-tăietoare: ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturiu, pipete, sticlărie de laborator ori altă sticlărie spartă sau nu etc. de unică folosință, neîntrebuințată sau cu termen de expirare depășit, care nu a intrat în contact cu material potențial infecțios în situația în care deșeurile mai sus menționate au intrat în contact cu material potențial infecțios, inclusiv recipientele care au conținut vaccinuri, sunt considerate deseuri infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*.</p> <p>În situația în care obiectele ascuțite au intrat în contact cu substanțe/materiale periculoase sunt considerate deseuri periculoase și sunt incluse în categoria 18 01 06*.</p>
18 01 02 fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile anatomo-patologice constând în fragmente din organe și organe umane, părți anatomice, lichide organice, material biopsie rezultat din blocurile operatorii de chirurgie și obstetrică (fetuși, placentă etc.), părți anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, recipiente pentru sânge și sânge etc. Toate aceste deseuri sunt considerate infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*.
18 01 03* deseuri ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor	Deșeurile infecțioase, respectiv deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sânge ori cu alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte fluide biologice, câmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite, scutece care provin de la pacienți internați în unități sanitare cu specific de boli infecțioase sau în secții de boli infecțioase ale unităților sanitare, cadavre de animale rezultate în urma activităților de cercetare și experimentare etc.
18 01 04 deseuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri	Îmbrăcăminte necontaminată, aparate gipsate, lenjerie necontaminată, deseuri rezultate după tratarea/decontaminarea termică a deșeurilor infecțioase,

speciale privind prevenirea infecțiilor	recipiente care au conținut medicamente, altele decât citotoxice și citostatice etc.
18 01 06* chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase	Acizi, baze, solvenți halogenați, alte tipuri de solvenți, produse chimice organice și anorganice, inclusiv produse reziduale generate în cursul diagnosticului de laborator, soluții fixatoare sau de dezvoltare, produse concentrate utilizate în serviciile de dezinfecție și curățenie, soluții de formaldehidă etc.
18 01 07 chimicale, altele decât cele specificate la 18 01 06*	Produse chimice organice și anorganice nepericuloase (care nu necesită etichetare specifică), dezinfectanți (hipoclorit de sodiu slab concentrat, substanțe de curățare etc.), soluții antiseptice, deșeuri de la aparatele de diagnostică cu concentrație scăzută de substanțe chimice periculoase etc., care nu se încadrează la 18 01 06*
18.01 09 medicamente, altele decât cele specificate la 18 01 08	Categoriile de deșeuri vor fi stabilite în ordinul privind gestionarea deșeurilor de medicamente, care va fi reglementat conform art. 6 alin. (2).

2.4. Localizarea și organizarea facilităților de colectare și stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

Colectarea deșeurilor rezultate în urma activităților medicale se realizează la locul de producere. La umplerea recipientelor, acestea se închid, se etichetează conform legislației în vigoare și se transportă pe circuit separat la locul de stocare temporară.

Stocarea temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

Deșeurile medicale periculoase sunt stocate temporar în spațiul central amenajat special în afara clădirilor cu destinație clinică și administrativă, în proximitatea pavilionului 2.

Spațiul este închis, accesul este permis doar personalului autorizat.

Amplasarea depozitului central de deșeuri periculoase permite accesul vehiculului autorizat de transport al SC If Tehnology.

Durata stocării temporare a deșeurilor medicale este de maxim 48 de ore.

2.5. Modul de tratare prin decontaminare termica la temperature scazute(abur,aer cald etc) si modul de eliminare a deseurilor rezultate din activitatile medicale

NA(nu se aplica)

3. OBIECTIVE STRATEGICE PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE

3.1. Prevenirea generarii deseurilor

Se vor achizitiona materiale(ex.:ace, seringi etc.) de foarte buna calitate pentru a se evita aruncarea ca deseuri a acelor, seringilor etc. defecte.

3.2. Colectarea, stocarea temporara, tratarea prin decontaminare termica la temperature scazute, analizarea rezultatului decontaminarii, eliminarea deseurilor rezultate din activitatile medicale

NA

4. MASURI PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE

4.1. Colectarea deseurilor rezultate din activitatile medicale

Colectarea deseurilor rezultate din activitatile medicale se face la locul de productie.

Ambalarea deseurilor medicale

Recipientul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase rezultate din activități medicale este de unică folosință și se elimină odată cu conținutul.

Codurile de culori ale recipientelor în care se colectează deșeurile medicale sunt:

a) galben - pentru deșeurile medicale periculoase

b) negru - pentru deșeurile nepericuloase,

Pentru deșeurile infecțioase se folosește pictograma "Pericol biologic".



Pentru deșeurile periculoase clasificate prin codurile 18 01 06* - chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase se folosesc pictogramele aferente proprietăților periculoase ale acestora.



Modalitatea de ambalare, în funcție de tipurile de deșeuri medicale este detaliată mai jos:

Cod deșeu, conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002	Colectare/Ambalare
18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile înțepătoare-tăietoare identificate prin codul 18 01 01 se colectează separat în recipient din material plastic rigid rezistent la acțiuni mecanice.
18 01 02 fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile anatomo-patologice încadrate la codul 18 01 02 (18 01 03*) destinate incinerării se colectează în mod obligatoriu în cutii din carton rigid, prevăzute în interior cu sac din polietilenă care trebuie să prezinte siguranță la închidere sau în cutii confecționate din material plastic rigid cu capac ce prezintă etanșeitate la închidere, având marcaj galben, special destinate acestei categorii de deșeuri.

<p>18 01 03* deșeuri ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor</p>	<p>Pentru deșeurile infecțioase care NU sunt tăietoare - înțepătoare cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci din polietilenă galbeni ori marcați cu galben.</p> <p>Deșeurile înțepătoare-tăietoare identificate prin 18 01 03* se colectează separat în recipient din material plastic rigid rezistent la acțiuni mecanice.</p>
<p>18 01 04 deșeuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor</p>	<p>Deșeurile nepericuloase se colectează în saci din polietilenă de culoare neagră, inscripționați "Deșeuri nepericuloase". În lipsa acestora se pot folosi saci din polietilenă transparenti și incolori.</p>
<p>18 01 06* chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase</p>	<p>Deșeurile periculoase chimice rezultate din unitățile sanitare identificate prin codul 18 01 06* se colectează în recipiente speciale, cu marcaj adecvat pericolului ("Inflamabil", "Coroziv", "Toxic" etc.)</p> <p>Deșeurile chimice, dacă se află în ambalajul lor original (sticlă, folie etc.), pot fi împachetate în recipiente care nu corespund standardelor UN, în conformitate cu ADR (ADR 3.4 și dispoziția specială 601 de la 3.3).</p>
<p>18 01 07 chimicale, altele decât cele specificate la 18 01 06*</p>	<p>Deșeurile chimice nepericuloase identificate prin codul 18 01 07 rezultate din unități sanitare se colectează separat în ambalajul original.</p> <p>În cazul deșeurilor de la aparatele de diagnostică, ce conțin substanțe chimice periculoase în concentrații neglijabile, sunt urmate instrucțiunile specifice echipamentului respectiv. Aceste deșeuri se valorifică sau se elimină ca deșeuri nepericuloase.</p>
<p>18 01 08* medicamente citotoxice și</p>	<p>NA</p>

citostatice	
1801 09 medicamente, altele decât cele specificate la 18 01 08	Deșeurile farmaceutice (de exemplu: medicamente expirate) se păstrează în ambalajul original și se returnează, pe baza unui contract, farmaciei sau depozitului de produse farmaceutice în vederea eliminării finale.
18 01 10* deșeuri de amalgam de la tratamentele stomatologice; aceste deșeuri sunt considerate periculoase.	NA

4.2. Stocarea temporara a deșeurilor rezultate din activitatile medicale

Stocarea deșeurilor medicale periculoase se face într-un loc special amenajat, situat în exteriorul cladirilor cu desctinatie clinica si administrativa, , separate de deșeurile menajere.

Stocarea deșeurilor menajere se face pe pe o platforma betonata, securizata cu gard de plasa, in pubele corespunzatoare ca volum.

4.3. Transportul intern al deșeurilor rezultate din activitatile medicale

Transportul deșeurilor rezultate din activitățile medicale

Transportul deșeurilor medicale periculoase în incinta unității în care au fost produse se face de catre personal instruit. Se face de catre infirmiere pe traseul dinainte stabilit conform procedurii de transport a deșeurilor rezultate din activitatile medicale pana la punctul de stocare temporara.

La umplere cutiile de infectioase si intepator-taietoare se inchid si se îndeparteaza la sfârșitul programului, sau de câte ori este nevoie, prin curte si se duc în spatiul de depozitare temporara, boxa deseuri

periculoase aflata in afara unitatii, de fi preluate de catre SC IF Tehnology SRL conform contractului in vigoare.

Cantitatea de deseuri medicale periculoase generata in SBPCB este mica si permite transportarea acestora fara conditii de securitate speciale, ambalate in cutiile in care au fost colectate, inchise si etichetate corespunzator

Deșeurile medicale periculoase și nepericuloase se predau, pe bază de contract, unor operatori economici autorizați conform legislației specifice în vigoare, respective SC IF TEhnology SRL.

5. IDENTIFICAREA SI EVALUAREA OPTIUNILOR EXISTENTE DE TRATARE PRIN DECONTAMINARE TERMICA LA TEMPERATURI SCAZUTE SI ELIMINAREA DESEURILOR REZULTATEDIN ACTIVITATILE MEDICALE

Toate deseurile rezultate din activitatile medicale generate de catre unitatea noastra se incinereaza de catre SC IF TEHNOLOGII SRL, societate autorizata cu care avem contract de transport si eliminare a deseurilor rezultate din activitatile medicale.

6. PROCEDURI PENTRU SITUATII DE URGENTA

6.1. Imprastieri accidentala de deseuri infectioase/deseuri chimice periculoase

Echipament personal de protecție

Mănuși

Halate

Măștile

Ochelari de protecție

Protectoare faciale

Instructiune de lucru

Gestionarea accidentelor legate de deseuri

1. SCOP:

Prevenirea unor accidente/ intoxicatii/ infectii la personalul medico-sanitar.

2. DOMENIU DE APLICARE:

IL se adreseaza intregului personal al unitatii sanitare.

3. DOMENIU DE REFERINTA:

- a se vedea POE 2
- ord. M.S. nr. 916/ 2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare

4. DESCRIEREA INSTRUCIUNII DE LUCRU:

Pentru ce tipuri de accidente/ incidente trebuie sa fim pregatiti?

- Leziuni cauzate de obiecte taietoare- intepatoare (a se vedea PPE)
- Scurgeri de substante chimice/ biologice
- Accidente in timpul transportului deseurilor.

4.1. Imprastierea sangelui sau a secretiilor

Daca puteti curata scurgerile trebuie sa urmati o procedura de curatare asa cum este descrisa in cele ce urmeaza si sa utilizati echipamentul personal de protectie (EPP) corespunzator. Tratati deseul generat in mod corespunzator.

Procedura recomandata:

- 1.** Acoperiti lichidul imprastiat cu prosoape de hartie, izolati zona (postati indicatoare "pardoseala umeda", daca dispuneti de ele).
- 2.** Luati trusa pentru astfel de situatii. Daca nu este disponibila, asigurati-va urmatoarele echipamente:
 - Sac de plastic pentru deseuri infectioase

- Manusi de latex nesterile, o masca si ochelari de protectie
 - Dezinfectant pe baza de hipoclorit (hipoclorit de sodiu 10000ppm / **10%**) sau NaDCC (clorom)
 - O cantitate suficienta de prosoape de hartie
3. Utilizati echipamentul personal de protectie (EPP) si lucrati cu atentie , avand grija sa nu va stropiti.
 4. Turnati hipocloritul de sodiu/ NaDCC peste prosopul de hartie si lasati timp de 10-15 minute.
 5. Stergeti zona si aruncati prosopul de hartie si manusile in sacul de plastic pentru deseuri infectioase si apoi depozitati-l ca pe un deseu infectios.
 6. Informati responsabilul cu deseurile medicale despre incident.

4.2. Imprastierea deseurilor infectioase in timpul transportului

Procedura recomandata in caz de imprastiere:

Se izoleaza zona afectata si nu se lasa zona nesupravegheata. Se foloseste echipament individual de protectie. Daca un **deseu solid infectios** este imprastiat in timpul transportului in incinta spitalului, deseul trebuie colectat in saci noi pentru deseuri infectioase.

Daca un deseu lichid infectios este imprastiat in incinta spitalului in "zone umede" (ex. toalete, bai) se spala zona cu apa din abundenta. Cand imprastierea se produce in "zonele uscate" (sectii) se limiteaza imprastierea si aerosolizarea folosind imediat servete de hartie sau lavete absorbante pentru a acoperi si colecta lichidul. Adaugarea unui dezinfectant concentrat dinspre margini spre centrul zonei afectate contribuie la minimizarea aerosolizarii.

Materialele contaminate se elimina pe circuitul deseurilor infectioase. Zona accidentului si zonele adiacente se curata si se dezinfecteaza cu solutie concentrata de dezinfectant (ex.hipoclorit de sodiu 10%) care se lasa sa actioneze circa 10-15 minute, apoi se spala cu apa si detergent dupa procedurile obisnuite. Este informata persoana responsabila privind incidentul.

Nota: in anumite situatii, respectiv atunci cand exista un risc crescut de expunere la aerosoli (dupa imprastiere se genereaza praf mult), se paraseste imediat aria, se izoleaza si se interzice accesul in zona. Se revine la locul accidentului pentru interventie dupa depunerea aerosolilor (minim 30 minute).

Echipament individual de protectie: manusi de latex nesterile de unica folosinta, masca, ochelari de protectie, halat.

Trusa de interventie: saci de plastic pentru deseuri infectioase, o cantitate suficienta de prosoape de hartie/lavete, pensa/cleste pentru colectarea deseurilor de sticla sparta, faras ce poate fi autoclavat sau dezinfectat, dezinfectant chimic (ex.pe baza de hipoclorit de sodiu).

Nota: Conform, Manualului OMS privind Biosiguranta in Laborator, 2006 decontaminarea ariei afectate in urma unei imprastieri de deseuri biologice necesita folosirea unei solutii de

hipoclorit de sodiu de concentratie mai mare (10%) decat in cazul dezinfectiei obisnuite (1%).

5. RESPONSABILI:

5.1. Director

5.1.1. Aproba instructiunile elaborate în cadrul organizatiei

5.2. Compartimentul SSCIN

5.2.1. Elaborează documentele specifice activității SSCIN

5.2.2. Controleaza respectarea prevederilor prezentei instructiuni

5.2.3. Verifica eficacitatea procedurilor de curățare și dezinfecție prin prelevare de probe și investigare bacteriologică

5.3. Asistenta sefa

5.3.1. Asigura implementarea instructiunilor specifice activitatii pe care o coordoneaza

5.3.2. Verifica aplicarea instructiunii de lucru

5.4. Asistenta

5.4.1. Aplica instructiunea de lucru

5.5. Infirmiera:

5.5.1. Aplica instructiunea de lucru.

5.6. Ingrijitoarea pentru curățenie:

5.6.1. Aplica instructiunea de lucru.

7. INSTRUIREA PERSONALULUI

Se va face astfel:

- la angajare
- la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post

- la introducerea de echipamente noi sau la modificarea echipamentelor existente
- la introducerea de proceduri/tehnologii noi
- la recomandarea persoanei desemnate sa coordoneze activitatea de gestionare a deeurilor rezultate din activitatile medicale din unitate daca s-au constatat nereguli in aplicarea codului de procedura, sau daca recomanda inspectorii de stat
- la recomandarea coordonatorului activitatii de protectie a sanatatii-medicul epidemiolog
- periodic, indiferent daca au aparut schimbari in sistemul de gestionare a deeurilor medicale sin u mai mult de 12 luni intre doua instruiri.

8. ESTIMAREA COSTURILOR PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATEDIN ACTIVITATILE MEDICALE

NrCrt	Serviciu	Cost/an
1	Contract IF Tehnology	
2	Contract Bratner Veres	
3	Cutii pentru taietoare intepatoare	
4	Cutii pentru deseuri periculoase	
5	Saci galbeni inscriptionati	
6	Dezinfectanti	
7	Manusi	
8	Echipament de protectie	

9. PLANUL DE ACTIUNE

Nr.	planul	termen	responsabil
1	Colectarea selectiva a deseurilor menajere		Serviciul administrativ
2	Reducerea cantitatii de deseuri menajere		Tot personalul medical din unitate
3	Instruirea personalului de 2 ori pe an in legatura cu urmatoarele teme: <ul style="list-style-type: none">- Colectarea selectiva- Ambalarea si transportul deseurile medicale- Gestiunea si raportarile deseurilor medicale- Proceduri de decontaminare in caz de accidente cu imprastierea deseurilor medicale.		Responsabilul cu gestiunea deseurilor, medicul epidemiolog, serviciul administrativ

INTOCMIT

RESP.GESTIUNEA DESEURILOR

MEDICUL DELEGAT CU RESPONSABILITATI IN PREVENIREA

SI COMBATAREA INFECTIILOR NOZOCOMIALE

APROBAT