

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE

PG. SPCIN. 01



data : 29.09.2014

	Funcție	Nume si prenume	Semnătura	Data
Elaborat	RMC	Dr. Budea Adina		25.09.2014
Verificat	Director medical	Dr.Lupu Cristian		29.09.2014

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE		Editia 1 2 3 4
			Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01		Exemplar nr.

LISTA DE DIFUZARE

Ex. nr.	Ediție/ revizie	Difuzare			Observații
		Departament	Nume și prenume	Data	
1	1/0	Manager	Ing. Mitrut Diana	29.09.2014	
2	1/0	Director medical	Dr. Lăpu Cristian	29.09.2014	
3	1/0	Director financiar contabil	Ec.Pap Dalma	29.09.2014	
4	1/0	RMC	Dr.Budea Adina	29.09.2014	
5	1/0	Asistent coordonator	Dragoș Viorica	29.09.2014	
6	1/0	Sef sectie	Dr.Naghi Emil	29.09.2014	
7	1/0	Sef sectie	Dr.Marina Felician	29.09.2014	
8	1/0	Sef sectie	Dr.Lupu Dorin	29.09.2014	
9	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Silviu	29.09.2014	
10	1/0	Sef sectie	Dr.Giuroescu Rodica	29.09.2014	
11	1/0	Gastroenterologie	Dr.Ursu Codruta	29.09.2014	
12	1/0	Ingrijiri paliative	Dr.Damian Ildiko	29.09.2014	
13	1/0	CPU	Dr. Lupu Cristian	29.09.2014	
14	1/0	Laborator an. medicale	Bch. Viorica Berinde	29.09.2014	
15	1/0	Unitate transfuzii sanguine	Dr. Olteanu Dragos	29.09.2014	
16	1/0	A.T.I.	Dr. Olteanu Dragos	29.09.2014	
17	1/0	Radiologie	Dr. Cont Daniel	29.09.2014	
18	1/0	Farmacie	Far. Lazarescu Adina	29.09.2014	

EVIDENȚA REVIZIILOR

Nr. Crt.	Ed./ Rev.	Pag.	Descriere continut, motivul reviziei, localizare	Data, semnătura persoanei care a efectuat revizia
1	1/0		Editare initiala pentru implementare si conformare la cerintele referentialelor SR EN ISO 9001:2008	

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4 Revizia 0 1 2 3 Exemplar nr.
	Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01	

I. PROCEDURA DE COLECTARE SI DEPOZITARE A DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATI MEDICALE

- Deseuri provenite de pe secțiile spitalului, de la salile de operații / sala de nașteri, unitatea de transfuzie sangvină, CPU, Ambulatoriu, Laborator analize medicale, Serviciul de anatomie patologică, et c.
- Deseuri provenite din farmacie
- Deseuri provenite din serviciul radiologic și imagistica nucleară
- Deseuri din ambalaje
- Deseuri din demolări, construcții și amenajări
- DEEE
- Deseuri care fac obiectul colectării selective
- Deseuri din casari
- Deseuri Speciale : deseuri de mercur și compusi chimici cu mercur

II. PROCEDURI MEDICALE CARE SĂ PREVINĂ PRODUCEREA DE DEȘURI PERICULOASE SAU SĂ REDUCĂ PE CÂT POSIBIL CANTITĂȚILE PRODUSE

1. SCOP:

Procedura prezintă modalitatea de sortare, colectare, depozitare și eliminare a deșeurilor în cadrul Spitalului.

Procedura stabilește norme privind colectarea, trierea deșeurilor la locul generării, depozitarea și eliminarea finală a acestora, respectând precauțiile universale în cadrul Spitalului.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se adresează întregului personal medical și auxiliar din cadrul unității în vederea respectării cu rigurozitate a normelor de colectare, triere și depozitare conform Ordinului nr. 1226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale ..

Există sarcini precise pentru tot personalul medical și auxiliar privind obiectivele care reduc apariția infecțiilor nosocomiale și a accidentelor prin expunere la produs biologic:

- colectarea și trierea la locul generării
- depozitarea temporară.
- eliminarea finală
- respectarea precauțiilor universale
- măsuri de reducere

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- Ordinul MS nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare
- Ordinul MS nr.916/2002, privind combaterea infecțiilor nosocomiale
- Ordinul MS nr.219/2002, privind curățenia și dezinfectia în spitale
- Hotărârea nr. 856 din 16 august 2002 privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase
- OU 195 / 2005 privind protecția mediului completată și modificată prin Legea 256 / 2006
- Legea 211 / 2011 privind regimul deșeurilor
- OUG 61 din 2006 pentru modificarea OU 78 / 2000 aprobată de Legea 27 din 2007
- HG 349 / 2005 privind depozitarea deșeurilor
- HG 128 / 2002 privind incinerarea deșeurilor completată și modificată de HG 268 / 2005
- HG 247 / 2011 pentru modificarea și completarea HG 621 / 2005
- HG 488 / 2005 privind deșeurile din echipamente electrice și electronice
- Legea nr.132/2010, privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01		

- Saci de polietilenă de culoare galbenă marcați pentru deseuri infectioase (capacitate 60 L și 15 L) având pictograma « Pericol biologic »
- Containere speciale pentru deseuri radiologice
- Cutii de carton pentru filme radiologice
- Saci de culoare neagră pt. deseuri nepericuloase și materiale plastice
- Recipienti cu saci de polietilenă de culoare neagră pentru deseuri menajere
- Containere mobile de mari dimensiuni pentru deseuri menajere și asimilabile celor menajere
- Containere mobile de mari dimensiuni pentru deseuri de carton și pentru deseuri din material plastic

Materialele se vor ridica de la magazia spitalului cu aprobarea serviciului administrativ iar cele pentru deseurile medicale infectioase se vor ridica de la Biroul S.P.C.I.N. .

COLECTAREA SI TRIEREA DEȘEURILOR MEDICALE PERICULOASE SI NEPERICULOASE :

Tipuri de deseuri: a.deseuri periculoase

b.deseuri nepericuloase

- a)Deseurile periculoase:-deseuri infectioase
- deseuri taietoare-intepatoare
 - deseuri anatomo-patologice
 - deseuri chimice

Deseurile nepericuloase: deseurile asimilabile celor menajere.

In cazul in care deseurile nepericuloase au venit in contact cu sange sau produse biologice sau orice deseu infectios intreaga cantitate este considerata deseuri infectios.

Deseurile infectioase: fesi, vata, manusi de unica folosinta, câmpuri operatorii, seringi, pansamente, comprese, manusi, tubulatura perfuzorului, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, recipiente care au conținut sânge sau alte fluide biologice, precum și materiale care au venit in contact cu virusuri, bacterii, paraziti etc.

Deseurile taietoare-intepatoare: deseuri potential contaminate cu produse biologice care pot produce leziuni mecanice prin intepare sau taiere : 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 infectios în situația în care deseurile mai sus menționate au intrat în contact cu material potențial infectios, inclusiv recipientele care au conținut vaccinuri, sunt considerate deseuri infectioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*.

Deseurile anatomo-patologice și parti anatomice - 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 infectioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*.

Deseurile chimice și farmaceutice: substante dezinfectante și substante tensioactive (termen de valabilitate expirat), deseuri de medicamente a caror valabilitate a expirat, serurile, vaccinurile, reactivii folosiți în laborator etc.

Deseuri radiologice (filme și soluții pentru dezvoltare și fixare uzate)

Deseuri din ambalaje : diverse cutii și recipienti din hartie, carton sau material plastic.

Deseuri din demolari, construcții și amenajări : sub forma de molozuri, resturi, pulberi, deseuri din lemn (tocuri de usi, geamuri etc.), deseuri din fier (calorifere, instalatii vechi etc.).

DEEE : diverse echipamente electrice scoase din uz (PC, aparatura medicala et c.) , becuri și tuburi de neon arse, lampi

Deseuri care fac obiectul colectării selective : deseurile din hartie și carton, metal și plastic, sticla

Deseuri din casari : mijloacele fixe casate, inventar moale casat, obiecte de inventar casate .

Deseuri Speciale : deseuri de mercur și compusi chimici cu mercur

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG, SPCIN. 01		

Colectarea se face in ambalaje de unica folosinta care se elimina impreuna cu continutul separat pentru fiecare categorie de deseuri.

CODURI DE CULOARE :

- *galben* pentru deseurile periculoase
 - *negru* pentru deseurile nepericuloase
 - *albastru* pentru deseuri de hartie si carton; *galben* pentru deseuri de metal si plastic; respectiv *verde* pentru deseuri de sticla alba/colorata.

Pentru deseurile infectioase se folosește pictograma « Pericol biologic » .

Pentru deseurile periculoase, chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase se folosesc pictogramele aferente proprietăților periculoase ale acestora, conform anexei nr. 4 la Legea nr. 211/2011, cu modificările ulterioare, respectiv: "Inflamabil", "Coroziv", "Toxic" etc.

COLECTAREA DEȘEURILOR :

Deseurile anatomo-patologice se colecteaza in cutii de carton de culoare galbena cu saci de polietilena de asemenea de culoare galbena. Pe cutie obligatoriu sa existe pictograma « Pericol biologic », instructiunile privind modul de utilizare.

Deseurile infectioase se colecteaza in saci din polietilena de culoare galbena, inscriptionati cu simbolul "Pericol biologic" care sunt introdusi in pubele prevazute cu capac si pedala sau in portsac.

Deseurile taietoare-intepatoare-in cutii de PVC de culoare galbena, de asemenea cu pictograma «riscl biologic».

Nivelul de umplere al cutiilor este de 3/4 din volumul acestora.

Dupa umplere se face închiderea definitiva, sigilarea recipientilor de colectare si inscrierea (autocolante sau scrierea cu marker) pe saci a datelor de identificare, respectiv tipul de deseu colectat, sectia, data inceperii umplerii, data umplerii si numele persoanei responsabile .

Colectarea deseurilor se face dupa principiul "COLECTARE LA SURSA".

Deșeurile vor fi sortate la sursă de către prestatorul de servicii medicale .

Deseurile nepericuloase se colecteaza în saci de culoare neagra: ambalajele materialelor sterile, sticle care nu au venit în contact cu sânge, hârtie, resturile alimentare, saci si alte ambalaje

Toate ambalajele de hârtie sau carton vor fi desfacute si colectate separat în vederea reciclării

Este interzisa recapisonarea acelor de seringă cu capacul de protectie, acele fiind colectate direct în cutiile de plastic.

Deșeurile chimice sunt colectate și ambalate în recipiente cu o capacitate care să nu depășească 5 l pentru substanțe lichide și 5 kg pentru substanțe solide. Aceste recipiente pot fi introduse într-un ambalaj exterior care, după umplere, nu trebuie să depășească greutatea de 30 de kg.

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).

La locul de colectare a deseurilor, spatiul central de depozitare temporara a deseurilor periculoase. exista container (europubele) de plasti, de culoare galbena în care se afla sacii de colectare, fiecare container fiind inscriptionat corespunzator.

Pentru deseurile colectate selectiv se folosesc recipiente marcate pe minim 20% din suprafata in culori specifice si inscriptionate cu tipul de deseu care se va colecta in recipientul, astfel : *albastru* pentru deseuri de hartie si carton; *galben* pentru deseuri de metal si plastic; respectiv *verde* pentru deseuri de sticla alba/colorata.

Tehnica de lucru :

- asistenta de salon echipata corespunzator (halat, manusi de latex nesterile)
- recipientii pentru deseuri infectioase, taietoare-intepatoare si menajere sunt asezati unul langa altul in sala de tratament linga-masa de tratament (pentru a se incuraja colectarea si sortarea corecta a deseurilor de orice tip – colectarea la sursa)
- in cutiile de carton cu saci de culoare galbena se colecteaza deseurile anatomo-patologice
- in sacii de culoare galbena introdusi in pubele cu capac sau portsac cu capac se colecteaza deseurile infectioase
- in recipiente de plastic de culoare galbena se colecteaza deseurile taietoare - intepatoare

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01		

- in recipientii cu saci negri se colecteaza tot ce inseamna deseu menajer si deseuri asimilabile celor menajere (deseu care nu intra in categoriile anterioare)
- deseurile infectioase respectiv taietoare-intepatoare ramin pe sectie maxim 48h dupa care se transporta la depozitul temporar de deseuri periculoase
- deseurile chimice si farmaceutice se colecteaza in saci de polietilena de culoare galbena pe care se noteaza cu marcar simbolul corespunzator (coroziv, inflamabil-pentru deseuri chimice, toxice - pentru deseuri farmaceutice)
- ambalajele sunt de unica folosinta si se preiau impreuna cu continutul de firma transportatoare.

Transportul intern :

- personalul de intretinere a curateniei echipat corespunzator (halat, manusi de latex nesterile)
- ambalajele cu deseuri medicale infectioase sunt transportate pe circuitul stabilit zilnic ori de cate ori este nevoie
- se realizeaza manual, cu containere mobile. Personalul care manipuleaza cutiile cu deseuri respecta Precautiunile Universale fiind instruit in acest sens si va cunoaste circuitul deseurilor.

Depozitarea temporara

- se realizeaza intr-un spatiu amenajat special pentru acest scop, prevazut cu pubele mobile de culoare galbena prevazute cu pictograma « Pericol biologic » si cu saci galbeni inscriptionati corespunzator si cu lada frigorifica pentru deseurile anatomo-patologice.
- spatiul este amenajat in asa fel incat sa nu fie posibil accesul rozatoarelor in interior si este inchis cu lacat pentru a nu se permite accesul persoanelor neautorizate.
- pubele cu deseuri infectioase sunt inlocuite cu altele goale, curate si dezinfectate la ridicare de catre firma care preia deseurile pentru neutralizare. Depozitarea temporara nu trebuie sa depaseasca 72h din care 48h in incinta unitatii si 24h pentru eliminare conform Ord.M.S.nr.219/2002
- deseurile nepericuloase sunt depozitate in containere mobile de mari dimensiuni, pentru deseuri menajere, asimilabile celor menajere, hartie si carton si materiale plastice la rampa (platforma) pentru deseuri menajere si pentru deseuri din materiale plastice

Transportul extern

- Transportul extern al deseurilor se face cu operatori economici autorizati cu care spitalul are incheiate contracte.

Evidenta cantitatilor de deseuri infectioase, anatomo-patologice si taietoare – intepatoare – se realizeaza in baza unui registru existent in spatiu de depozitare temporara unde se si face cantarirea deseurilor si conform fiselor lunare de evidenta a deseurilor cu risc biologic. Pentru cunoasterea cantitatilor de deseuri produse in unitatea sanitară se aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru culegerea periodică a datelor și pentru calcularea cantitatilor medii lunare, conform Anexei nr.2, secdtiunea 5.1 si 5.2 din Ordinul nr.1226/2012.

Tratarea si eliminarea deseurilor medicale :

Se efectueaza de catre operatorii economici autorizati care preiau deseurile medicale.

Inregistrarea datelor privind deseurile periculoase in vederea transportului si eliminarii finale

Inregistrarea se realizeaza intr-un formular de expeditie/de transport deseuri periculoase care contine:

- date de identificare a unitatii generatoare de deseuri
- date de identificare a prestatorilor de servicii transport
- date de identificare a prestatorilor de servicii eliminare
- cantitatea de deseuri trimisa pentru transport si eliminare
- numele si semnaturile responsabililor pentru fiecare etapa
- procedura de eliminare finala
- data si ora pentru fiecare etapa

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

- Ordinul nr. 1226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale .
- Ghid privind managementul accidentelor prin expunere la produse biologice
- Planurile anuale de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale la nivelul spitalului Orasenesc negresti-Oas

4. RESPONSABILITĂȚI:

Manager

- prevede fonduri pentru sistemul de gestionare a deșeurilor
- nominalizeaza persoanele in sistemul de gestionare a deșeurilor

Medicul SPCIN

- stabileste codul de procedura in gestionarea deșeurilor
- raspunde de educarea si formarea profesionala a personalului implicat in sistemul de gestionare a deșeurilor
- stabileste circuitul deșeurilor in unitate

Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul:

- coordonează și răspunde de sistemul de gestionare a deșeurilor în unitatea sanitară;
- supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
- clasifica deșeurile generate în conformitate cu anexa nr. 2 la HG 856/2002.
- evaluează cantitățile de deșeuri periculoase și nepericuloase produse în unitate și pastreaza evidenta cantitatilor pentru fiecare categorie de deșeu in parte.;

Sef administrativ

- raspunde de aprovizionarea de materiale necesare sistemului de gestionare a deșeurilor
- evalueaza cantitatile de deșeuri periculoase si nepericuloase produse
- propune si alege metodele de tratare si solutia de eliminare finala a deșeurilor periculoase intr-un mod eficient.

Medicul

- aplica procedurile stipulate de codul de procedura
- medicul sef al sectiei de chirurgie/alte sectii chirurgicale si al blocului operator, raspunde de colectarea separat a deșeurilor de natura umana

Asistenta sefa

- raspunde de aplicarea codului de procedura stipulate supraveghind personalul
- raspunde de planificarea necesarului de materiale pentru sistemul de gestionare a deșeurilor

Asistenta de salon

- aplica codul de procedura stipulat

Infirmiera

- aplica codul de procedura stipulat

Ingrijitoarea de curatenie

- aplica codul de procedura stipulat
- asigura transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura

5. DESCRIEREA PROCEDURII:

MATERIALE SI ECHIPAMENTE :

- Europubele pentru depozitarea temporara a deșeurilor infectioase avind pictograma « Pericol biologic » cu saci galbeni marcati pentru deșeuri infectioase
- Cutii carton de culoare galbena prevazute cu saci si marcate deșeuri infectioase avind pictograma « Pericol biologic »
- Recipienti din plastic pentru deșeuri taietoare-intepatoare (capacitate 5L SI 3,2L) de culoare galbena infectioase avind pictograma « Pericol biologic »

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

Educarea si formarea personalului responsabil cu gestionarea deseurilor

Se realizeaza periodic si ori de cite ori este nevoie.

Perioada dintre două cursuri succesive va fi stabilită de medicul SPCIN, coordonatorul activității de protecție a mediului, dar nu va depăși 12 luni.

Responsabilitati in gestionarea deseurilor

- Manager-ul unitatii
- Coordonator activitate de protectie a sanatatii in relatie cu mediul
- SPCIN
- Sef serviciu administrativ
- Medicii curanti si sefi de sectie
- Asistenta
- Infirmiera si ingrijitoarea de curatenie

6. CONTROLUL

Controlul respectarii prezentei proceduri este efectuat zilnic de catre personalul SPCIN si coordonatorul activitatii de protectie a sanatatii in relatie cu mediul si de catre asistenta sefa de pe sectie la locul de colectare a deseurilor de la plattforma din curtea spitalului.

7. SANCTIUNI

Sanctiunile pentru încălcarea acestei proceduri vor fi dictate de Comisia de disciplina a Spitalului conform codului muncii.

Aceste sanctiuni vor fi aplicate persoanei direct raspunzatoare de respectarea acestui protocol.

Asistenta sefa din fiecare sectie va aduce la cunostinta personalului de ingrijire aceasta procedura si va intocmi un proces verbal de luare la cunostinta care va fi semnat de întreg personalul de ingrijire.

8. MODALITATI DE REDUCERE A DESEURILOR

- Restrictii la admiterea in magazinele unitatii in momentul receprionarii a produselor folosite în ingrijirea sanatatii care au termene de valabilitate reduce, achizitionarea acestor produse cu termen de valabilitate de minim 80%
- Restrictia la achizitionare prin înlaturarea substantelor chimice periculoase sau a produse precum:solventii inflamabili si clorinati, termometrele cu mercur si alte produse continand mercur
- Pregatirea personalului pentru o mai buna desfasurare a activitatilor medicale, evitand producerea de deseuri inutile
- Se vor efectua cursuri de formare in aplicarea legislatiei din domeniul deseurilor
- Se vor utiliza materiale consumabile in orice domeniu posibil
- Se vor colecta ritmic deseurile, urmarint evitarea greselilor de colectare
- Se vor colecta separat deseurile periculoase de cele reciclabile sau nepericuloase (hartie, ambalaje plastic etc.)
- Reciclarea si reutilizarea anumitor deseuri medicale solide nepericuloase cu un caracter permanent

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01		

9. ANEXE / INSCRISURI

ANEXE :

- 1.FIȘĂ CANTARIRE DEȘURI PERICULOASE**
- 2.FISA CU EVIDENTA DESEURILOR CU RISC BIOLOGIC PREDARE-PRIMIRE LUNARE**
- 3.FISE CU EVIDENTA GESTIUNII DESURILOR**
- 4.CODURILE PENTRU DESEURI MEDICALE CONFORM ANEXEI 2 DIN HG NR. 856/2002**
- 5.CODUL DE PROCEDURA Privinde deseurile infectioase clasificate la codul 18.01.02**
- 6.CODUL DE PROCEDURA Privinde deseurile infectioase clasificate la codul 18.01.03***
- 7.CODUL DE PROCEDURA Privinde deseurile infectioase clasificate la codul 18.01.01**
- 8.CODUL DE PROCEDURA Privinde deseurile medicale clasificate la codul 20.03.01 si 18.01.04**

ANEXA NR.1

FIȘĂ CANTARIRE DEȘEURI PERICULOASE

Ziua	Canti- tatea (kg)	Tipul reci- pi- entu- lui de co- lec- tare	Stocarea temporară		Tratarea				Transportul			Eliminarea			Răma- să în stoc
			Can- ti- ta- tea	Ti- pul	Can- ti- ta- tea	Mo- dul	Șco- pul	Ope- ra- to- rul eco- no- mic	Mij- lo- cul	Des- ti- na- ția	Ope- ra- to- rul eco- no- mic	Can- ti- ta- tea DO	Can- ti- ta- tea	Ope- ra- to- rul eco- no- mic	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
To- tal lună															

*1) Numărul total de paturi se completează doar de unitățile sanitare cu paturi.

*2) Suma numărului de paturi ocupate în fiecare zi pe parcursul lunii respective.

Data

Numele persoanei care a completat fișa

.....

.....

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE				Editia 1 2 3 4
					Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01				Exemplar nr.

ANEXA NR. 2

**FISA CU EVIDENTA DESEURILOR CU RISC BIOLOGIC
PREDARE-PRIMIRE PE LUNA20.....**

Data ridicarii	COD DESEU/KG				Total deseu	Cine a ridicat	Cine a predat
	18.01.01	18.01.02	18.01.03*	18.01.04			
Total deseu lunar							

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

ANEXA NR. 3

FISE CU EVIDENTA GESTIUNII DESURILOR (CAP. 1 – GENERAREA DESEURILOR, CAP. 2 -STOCAREA PROVIZORIE, TRATAREA SI TRANSPORTUL DESEURILOR, CAP. 3 – VALORIFICAREA DESEURILOR, CAP. 4 – ELIMINAREA DESEURILOR)

EVIDENȚA GESTIUNII DEȘEURILOR

: Agentul economic.....

Anul

Tip deșeu..... codul.....(conform codificarii din anexa nr. 2 HG 856/2002)

Starea fizica

Unitatea de măsura

. Cap 1.

Generarea deșeurilor

Nr. crt.	Luna	Generate	Cantitatea de deșeu		
			din care:		
			valorificată	Eliminată final	Rămasa in stoc
1.	Ianuarie				
2.	Februarie				
3.	Martie				
4.	Aprilie				
5.	Mai				
6.	Iunie				
7.	Iulie				
8.	August				
9.	Septembrie				
10.	Octombrie				
11.	Noiembrie				
12.	Decembrie				
	Total an				

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

CAPITOLUL 2

Stocarea provizorie, tratarea și transportul deșeurilor

Nr. Crt	Luna	Secția	Stocare		Tratare			Transport	
			Cant.	Tipul ¹⁾	Cant.	Modul ²⁾	Scopul ³⁾	Mijlocul ⁴⁾	Destinația ⁵⁾
1.	Ianuarie								
2.	Februarie								
3.	Martie								
4.	Aprilie								
5.	Mai								
6.	Iunie								
7.	Iulie								
8.	August								
9.	Septembrie								
10.	Octombrie								
11.	Noiembrie								
12.	Decembrie								
		Total							

Notă:

¹⁾ Tipul de stocare

RM – recipient metalic

RP – recipient de plastic

BZ – bazin decantor

CT – container transportabil

CF – container fix

S – saci

PD – platformă de deshidratare

VN – în vrac, neacoperit

VA – în vrac, acoperit

RL – recipient de lemn

A – altele

²⁾ Modul de tratare

TM – tratare mecanică

TC – tratare chimică

TMC – tratare mecano – chimică

întreprindere TB – tratare biochimică

agenți economici autorizați

D – deshidratare

TT – tratare termică

A - altele

³⁾ Scopul tratării

V – pentru valorificare

E – în vederea eliminării

⁴⁾ Mijlocul de transport

AS – autospeciale

AN – auto nespecial

H – transport hidraulic

CF – cale ferată

A – altele

⁵⁾ Destinația

DO – depozit de gunoi al orașului/comunei

HP – halda proprie

HC – haldă industrială comună

I – incinerare în scopul eliminării

Vr – valorificare prin agenți economici autorizați

P – utilizare materială sau energetică în propria

Ve – valorificare energetică prin

A – altele

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4 Revizia 0 1 2 3 Exemplar nr.
	Tip document: PROCEDURA.GENERALA ; Cod document : PG. SPCIN. 01	

**Cap 3
Valorificarea deșeurilor**

Nr. crt	Luna	Cant de deșeu valorificată	Operația de valorificare conform Anexei II B din Legea 426/2001	Agentul economic care efectuează operația de valorificare
2.	Februarie			
3.	Martie			
4.	Aprilie			
5.	Mai			
6.	Iunie			
7.	Iulie			
8.	August			
9.	Septembrie			
10.	Octombrie			
11.	Noiembrie			
12.	Decembrie			
	Total an			

**CAPITOLUL 4
Eliminarea deșeurilor**

Nr. crt	Luna	Cant de deșeu eliminată	Operația de eliminare conform Anexei II A din Legea 426/2001	Agentul economic care efectuează operația de eliminare
2.	Februarie			
3.	Martie			
4.	Aprilie			
5.	Mai			
6.	Iunie			
7.	Iulie			
8.	August			
9.	Septembrie			
10.	Octombrie			
11.	Noiembrie			
12.	Decembrie			
	Total an			

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

ANEXA NR. 4

**CODURILE PENTRU DESEURI MEDICALE CONFORM ANEXEI 2 DIN HG NR. 856/2002 CU
COMPLETARILE SI MODIFICARILE ULTERIOARE**

TIP DESEU	COD
Deseuri menajere	20.03.01
Deseuri care pot fi asimilabile deșeurilor menajere	18.01.04
Deseuri taietoare- intepatoare, obiecte ascutite (cu exceptia 18.01.03*)	18.01.01
Deseuri anatomo-patologice, fragmente si organe umane, inclusiv recipienti de sange si sange(cu exceptia 18.01.03*)	18.01.02
Deseuri infectioase, deseuri a caror colectare si eliminare finala fac obiectul unor masuri speciale privind prevenirea infectiilor	18.01.03*
Deseuri chimicale constand din sau continand substante periculoase	18.01.06*
Deseuri chimicale. altele decat cele specificate la 18.01.06*	18.01.07
Medicamente citotoxice si citostatice	18.01.08*
Medicamente (altele decat citotoxice si citostatice)	18.01.09
Deseuri de amalgam de la tratamente stomatologice	18.01.10*
Deseuri de fier vechi	17.04.07
Mercur si compusi chimici de mercur	
Namol	
Azbest	
Deseuri din ambalaje periculoase	15 01 10*
Deseuri din demolari lemn	17.02.01
Deseuri din casari si demolari feros	17.04.05
DEEE	20.01.21
Deseuri care fac obiectul colectarii selective in institutiile publice-hartie-carton	20.01.01
Deseuri care fac obiectul colectarii selective in institutiile publice-plastic	20.01.39
Deseuri care fac obiectul colectarii selective in institutiile publice-metal	20.01.40
Deseuri care fac obiectul colectarii selective in institutiile publice-sticla	20.01.02
Deseuri radiologice sub forma de filme cu continut de Ag sau compusi ai Ag	09.01.07
Deseuri radiologice sub forma de solutii de fixare	09.01.04
Deseuri de substante chimice fotografice	20.01.07*
Deseuri radiologice sub forma de dezvoltanti pe baza de apa si solutii de activare	09.01.01

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

ANEXA NR. 5

CODUL DE PROCEDURA

Privinde deseurile infectioase clasificate la codul 18.01.02 rezultate din activitatea sectiei _____

Deseurile infectioase din categoria 18.01.02 fragmente si organe umane, inclusiv recipiente de sange si sange, cu exceptia 18.01.03* (*care constau in fragmente din organe si organe umane, parti anatomice, lichide organice, material biopsie rezultat din blocurile operatorii de chirurgie si obstetrica – fetusi, placentae etc- parti anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, recipiente pentru sange si sange etc. Toate aceste deseuri sunt considerate infectioase si sunt incluse in categoria 18.01.03**) rezultate din activitatea sectiei vor avea urmatorul circuit in vederea evacuării pentru eliminarea finala a acestora :

→ **colectarea** deseurilor medicale anatomo – patologice la locul de producere, la nivelul salilor de tratamente, in cutii de carton rigid prevazute in interior cu saci de polietilena de culoare galbena avand inscriptionata pictograma „PERICOL BIOLOGIC” ;

→ **inchiderea definitiva, sigilarea cutiilor de carton si a sacilor de colectare** si inscrierea (autocolante sau scrierea cu marker) pe cutiile de carton prevazute in interior cu saci a datelor de identificare, respectiv TIPUL DE DESEU COLECTAT (18.01.02) SECTIA, DATA INCEPERII UMLERII, DATA UMLERII SI NUMELE PERSOANEI RESPONSABILE ;

→ **transportul** deseurilor medicale anatomo - patologice la spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase cu containere mobile sau manual ;

→ **traseul de transport intern** al deseurilor medicale anatomo - patologice este in corpul nou al Spitalului pe scara de incendiu, iar in corpul vechi cu liftul sau pe scarile de acces pe sectii ;

→ **depunerea recipientelor** cu deseuri medicale anatomo - patologice in pubelele de culoare galbena inscriptionate cu pictograma „PERICOL BIOLOGIC” din **Spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase** ;

→ **spalarea si dezinfectarea** containerelor mobile sau a carucioarele cu care se transporta deseurile medicale infectioase la Spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase .

Data

Intocmit
as. pr. igiena Pop Marius

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01		

ANEXA NR. 6

CODUL DE PROCEDURA

Privinde deșeurile infectioase clasificate la codul 18.01.03* rezultate din activitatea secției _____

Deseurile infectioase din categoria 18.01.03* care nu sunt taietoare – intepatoare, (*respectiv deșeurile care contin sau au venit in contact cu sange ori cu alte fluide biologice, precum si cu virusi, bacterii, paraziti si/sau toxinele microorganismelor, perfuzoare cu tubulatura – se va detasa tubulatura de la perfuzoare, iar perfuzoarele necontaminate cu sange sau fluide biologice se vor colecta la deseuri nepericuloase din materiale plastice - recipiente care au continut sange sau alte fluide biologice, campuri operatorii, manusi, sonde si alte materiale de unica folosinta, comprese, pansamente si alte materiale contaminate, membrane de dializa, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite, scutece care provin de la pacientii internati in sectii de boli infectioase*) rezultate din activitatea secției vor avea urmatorul circuit in vederea evacuării pentru eliminarea finala a acestora :

→ **colectarea** deșeurilor medicale infectioase la locul de producere, la nivelul salilor de tratamente, in saci de polietilena de culoare galbena avand inscriptionata pictograma „PERICOL BIOLOGIC” ;

→ **inchiderea definitiva, sigilarea sacilor de colectare** si inscrierea (autocolante sau scrierea cu marker) pe saci a datelor de identificare, respectiv TIPUL DE DESEU COLECTAT (18.01.03*) SECTIA, DATA INCEPERII UMPLERII, DATA UMPLERII SI NUMELE PERSONEI RESPONSABILE ;

→ **transportul** deșeurilor medicale infectioase la spatiul central de stocare temporara a deșeurilor medicale periculoase cu containere mobile sau manual;

→ **traseul de transport intern** al deșeurilor medicale infectioase este in corpul nou al Spitalului pe scara de incendiu, iar in corpul vechi cu liftul sau pe scarile de acces pe sectii ;

→ **depunerea recipientelor** cu deseuri medicale infectioase in pubelele de culoare galbena inscriptionate cu pictograma „PERICOL BIOLOGIC” din **Spatiul central de stocare temporara a deșeurilor medicale periculoase** ;

→ **spalarea si dezinfectarea** containerelor mobile sau a carucioarele cu care se transporta deșeurile medicale infectioase la Spatiul central de stocare temporara a deșeurilor medicale periculoase .

Data

Intocmit
as. pr. igiena Pop Marius

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
	Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01	Exemplar nr.

ANEXA NR. 7

CODUL DE PROCEDURA

Privinde deseurile infectioase clasificate la codul 18.01.01 rezultate din activitatea sectiei _____

Deseurile infectioase din categoria 18.01.01 obiecte ascutite, taietoare – intepatoare, (respectiv deseurile: intepatoare taietoare, ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac nedetasabil, bramule, lame de bisturiu, pipete, sticlariie de laborator ori alta sticlariie sparta sau nu et c. de unica folosinta, neintrebuintata sau cu termen de expirare depasit, care nu a intrat in contact cu material potential infectios . In situatia in care deseurile mai sus mentionate au intrat in contact cu material infectios, inclusiv recipientele care au continut vaccinuri, sunt considerate deseuri infectioase si sunt incluse in categoria 18.01.03* . In situatia in care obiectele ascutite au intrat in contact cu substante/materiale periculoase sunt considerate deseuri periculoase si sunt incluse in categoria 18.01.06*) rezultate din activitatea sectiei vor avea urmatorul circuit in vederea evacuarii pentru eliminarea finala a acestora :

→ **colectarea** deseurilor medicale infectioase la locul de productie, la nivelul salilor de tratamente, in cutii din material rezistent la actiuni mecanice de culoare galbena, prevazute la partea superioara cu un capac special care sa permita introducerea deseurilor si sa impiedice scoaterea acestora dupa umplere, fiind prevazute in acest scop cu un sistem de inchidere definitiva., prevazute cu un mâner rezistent pentru a fi usor transportabile, avand inscriptiunata pictograma „PERICOL BIOLOGIC” ;

→ **inchiderea definitiva, sigilarea cutiilor de colectare** si scrierea cu marker pe cutii a datelor de identificare, respectiv TIPUL DE DESEU COLECTAT (18.01.01) SECTIA, DATA INCEPERII UMLERII, DATA UMLERII SI NUMELE PERSOANEI RESPONSABILE ;

→ **transportul** deseurilor medicale taietoare - intepatoare la spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase cu containere mobile sau manual;

→ **traseul de transport intern** al deseurilor medicale taietoare - intepatoare este in corpul nou al Spitalului pe scara de incendiu, iar in corpul vechi cu liftul sau pe scarile de acces pe sectii ;

→ **depunerea recipientelor** cu deseuri medicale taietoare - intepatoare in pubelele de culoare galbena inscriptiunate cu pictograma „PERICOL BIOLOGIC” din **Spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase ;**

→ **spalarea si dezinfectarea** containerelor mobile sau a carucioarele cu care se transporta deseurile medicale infectioase la Spatiul central de stocare temporara a deseurilor medicale periculoase .

Data

Intocmit
as. pr. igiena Pop Marius

SPITALUL ORASENESC NEGRESTI OAS Str. Victoriei nr 90	PROCEDURA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE	Editia 1 2 3 4
		Revizia 0 1 2 3
		Exemplar nr.
Tip document: PROCEDURA GENERALA : Cod document : PG. SPCIN. 01		

ANEXA NR. 8

CODUL DE PROCEDURA

**Privinde deseurile medicale clasificate la codul 20.03.01 si 18.01.04
rezultate din
activitatea sectiei _____**

Deseurile menajere si categoria 18.01.04 deseuri a coror colectare si eliminare nu fac obiectul unor masuri speciale privind prevenirea (*imbracaminte necontaminata, aparate gipsate, lenjerie necontaminata, deseuri rezultate dupa tratarea termica/decontaminarea termica a deseurilor infectioase, recipiente care contin medicamente, altele decat citotoxice si citostatice et c.*) si rezultate din activitatea sectiei vor avea urmatorul circuit in vederea evacuarii pentru eliminarea finala a acestora :

→ **colectarea** deseurilor medicale nepericuloase, menajere si cele asimilabile celor menajere la locul de productie, in saci de polietilena de culoare neagra ;

→ **inchiderea definitiva, sigilarea sacilor de colectare** a deseurilor medicale nepericuloase, menajere si asimilabile celor menajere ;

→ **transportul** deseurilor medicale nepericuloase, menajere si cele asimilabile celor menajere la Platforma de stocare temporara a deseurilor medicale nepericuloase cu containere mobile;

→ **traseul de transport intern** al deseurilor medicale nepericuloase, asimilabile celor menajere este in corpul nou al Spitalului pe scara de incendiu, iar in corpul vechi cu liftul sau pe scările de acces pe sectii ;

→ **depunerea recipientelor** cu deseuri medicale nepericuloase asimilabile celor menajere in containerele mobile din **Platforma de stocare temporara a deseurilor medicale nepericuloase** ;

→ **spalarea si dezinfectarea** containerelor mobile sau a carucioarele cu care se transporta deseurile medicale nepericuloase menajere si cele asimilabile celor menajere la Platforma de stocare temporara a deseurilor medicale nepericuloase .

Data

Intocmit
as. pr. igiena Pop Marius