

## PROTOCOL DE GESTIONARE A DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE DIN CADRUL SPITALULUI MUNICIPAL CARITAS RISIORII DE VEDE 2014

Prezentul protocol are ca baza legala OMSP/ nr. 1226 din 2012 pentru aprobarea **Normelor tehnice privind gestionarea deeurilor** rezultate din activitatile medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deeurile rezultate din activitatile medicale adaptata la specificul activitatii din blocul operator chirurgie

Prezentul protocol cuprinde:

1. principii generale
2. definitii **termeni**
3. clasificarea pe categorii a deeurilor rezultate din activitatea medicala
4. echivalenta definitiilor utilizate pentru categoriile de deseuri cu denumirile din catalogul european al deeurilor
5. etapele procesului de gestionare a deeurilor rezultate din activitatile medicale in blocul operator chirurgie
6. responsabilitati in domeniul gestionarii deeurilor rezultate din activitatile medicale
7. ANEXA 4
8. ANEXA 7

### 1. PRINCIPII GENERALE

Gestionarea deeurilor rezultate din activitatile medicale reprezinta reglementarea modului in care se **colecteaza**, se **ambaleaza**, se **depoziteaza temporar**, se **transporta** si se **elimina** aceste deseuri, o atentie deosebita acordandu-se deeurilor periculoase pentru a preveni astfel contaminarea mediului si afectarea starii de sanatate a populatiei.

In blocul operator chirurgie activitatile legate de gestionarea deeurilor rezultate din activitatile medicale fac parte din obligatiile profesionale si vor fi inscrite in fisa postului fiecarui salariat.

Personalul care desfasoara activitate in blocul operator chirurgie este asimilat producatorilor de deseuri si este implicat in sistemul de gestionare a deeurilor rezultate din activitatea medicala.

**Producatorii de deseuri au urmatoarele obligatii:**

- a) sa **diminueze** cantitatile de deseuri ce urmeaza sa fie eliminate, inca din etapa de productie, prin toate mijloacele disponibile;
- b) sa promoveze **reutilizarea si reciclarea** acelor categorii de deseuri care se preteaza la aceste operatiuni;
- c) sa **separe** la locul de productie deeurile periculoase de cele nepericuloase.

**Personalul implicat in sistemul de gestionare a deeurilor periculoase trebuie sa cunoasca:**

- a) tipul si cantitatile de deseuri produse in unitate;
- b) riscurile pentru mediu si sanatatea umana in fiecare etapa a ciclului de eliminare a deeurilor;
- c) planul de gestionare a deeurilor rezultate din activitatile medicale, cu regulamentele interne si codurile de procedura pentru colectarea, depozitarea, transportul si eliminarea deeurilor periculoase.

Personalul care desfasoara activitate in blocul operator chirurgie are obligatia sa participe la cursuri pentru educare si formare profesionala continua asigurate de unitatea sanitara la intervale ce nu vor depasi 12 luni si care sa includa cunostinte despre gestionarea deeurilor rezultate din activitatea medicala.

Protocolul prezent face parte din, **planul de gestionare a deeurilor rezultate din activitati medicale**. al SPITALULUI MUNICIPAL CARITAS ROSIORII DE VEDE

Planul de gestionare **a deeurilor rezultate din activitati medicale** in blocul operator chirurgie este analizat si actualizat anual.

**Nerespectarea prevederilor prezentului protocol se sanctioneaza conform Legii nr. 98/1994 privind stabilirea si sanctionarea contraveniilor la normele legale de igiena si sanatate publica, cu modificarile si completarile ulterioare si in conformitate cu regulamentele de ordine interioara ale spitalului.**

### 2. DEFINITII/termeni:

- a) **deseurile rezultate din activitati medicale** - toate deeurile, periculoase sau nepericuloase, care se produc in unitatile sanitare;
- b) **deseurile nepericuloase** - deeurile a caror compozitie este asemanatoare cu cea a deeurilor menajere si care nu prezinta risc major pentru sanatatea umana si pentru mediu;
- c) **deseurile periculoase** - deeurile rezultate din activitati medicale, care constituie un risc real pentru sanatatea umana si pentru mediu si care sunt generate in unitatea sanitara in cursul activitatilor de diagnostic, tratament, supraveghere, prevenirea bolilor si recuperare medicala, inclusiv de cercetare medicala si productie, testare, depozitare si distributie a medicamentelor si produselor biologice;

**d) deseurile anatomo-patologice si parti anatomice** deseurile care includ tesuturile si organele, partile anatomice rezultate din actele chirurgicale, din autopsii si din alte proceduri medicale; in aceasta categorie se includ si animalele de laborator utilizate in activitatea de diagnostic, cercetare si experimentare;

**e) deseurile infectioase** - deseurile lichide si solide care contin sau sunt contaminate cu sange ori cu alte fluide biologice, precum si materialele care contin sau au venit in contact cu virusuri, bacterii, paraziti si/sau toxinele microorganismelor;

**f) deseurile chimice si farmaceutice** - substantele chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corosive ori inflamabile; medicamentele expirate si reziduurile de substante chimioterapice, care pot fi citotoxice, genotoxice, mutagene, teratogene sau carcinogene;

**g) deseurile intepatoare-taietoare** - deseurile care pot produce leziuni mecanice prin intepare sau taiere;

**h) personalul care desfasoara activitate in blocul operator chirurgie** este reprezentat de: medici chirurgi, anesteziști, rezidenți; asistente medicale instrumentare, de anestezie, transfuzie; brancardieri; infirmiere; ingrijitoare de curatenie.

**i) locurile in care se produc deseuri in blocul operator chirurgie:** sali de operatie, anexe, filtru, spalator, protocol, spatii sanitare- toate incaperile blocului operator.

**j) activitatea medicala** - orice activitate de diagnostic, preventie, tratament, monitorizare si recuperare a starii de sanatate, care implica sau nu implica utilizarea de instrumente, echipamente ori aparatura medicala;

**k) sistemul de gestionare a deseurilor** - totalitatea activitatilor de colectare separata la locul de productie, ambalare, depozitare intermediara, transport si eliminare finala;

**l) depozitarea temporara** - pastrarea pe o perioada limitata a deseurilor ambalate corespunzator in spatii special destinate si amenajate, pana la preluarea si transportul lor la locul de eliminare finala;

**o) depozitarea sanitara** - depozitarea deseurilor rezultate din activitatea medicala in locuri special amenajate, denumite depozite de deseuri periculoase sau nepericuloase. Deseurile periculoase sunt depozitate in depozitul de deseuri dupa ce au fost supuse tratamentelor de neutralizare;

**p) fisa interna a gestiunii deseurilor** - formularul de pastrare a evidentei deseurilor produse in unitatile sanitare, cu date privind circuitul complet al deseurilor de la productie si pana la eliminarea finala a acestora, conform Hotararii Guvernului nr. 155/1999 pentru introducerea evidentei gestiunii deseurilor si a Catalogului European al Deseurilor.

## CLASIFICAREA PE CATEGORII A DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA

Clasificarea pe categorii a deseurilor rezultate din activitatea medicala se face pe **criterii practice**, dupa cum urmeaza:

**1. deseurile nepericuloase** sunt deseurile asimilabile celor menajere, rezultate din activitatea serviciilor medicale, tehnico-medicale, administrative, de cazare, a blocurilor alimentare si a oficiilor de distribuire a hranei; aceste deseuri se colecteaza si se indeparteaza la fel ca deseurile menajere. Deseurile asimilabile celor menajere inceteaza sa mai fie nepericuloase cand sunt amestecate cu o cantitate oarecare de deseuri periculoase.

Urmatoarele materiale se includ in categoria deseurilor nepericuloase: ambalajele materialelor sterile, flacoanele de perfuzie care nu au venit in contact cu sangele sau cu alte lichide biologice, ghipsul necontaminat cu lichide biologice, hartia, resturile alimentare (cu exceptia celor provenite de la sectiile de boli contagioase), sacii si alte ambalaje din material plastic, recipientele din sticla care nu au venit in contact cu sangele sau cu alte lichide biologice etc.;

**2. deseurile periculoase** se clasifica in:

**a) deseurile intepatoare-taietoare** sunt reprezentate de ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturiu de unica folosinta, pipete, sticlariile de laborator ori alta sticlariile sparta sau nu, care au venit in contact cu material infectios. Aceste deseuri se considera infectioase conform Precautiunilor universale;

**b) deseurile anatomo-patologice si parti anatomice**, care cuprind parti anatomice, material biopsic rezultat din blocurile operatorii de chirurgie Toate aceste deseuri se considera infectioase conform Precautiunilor universale;

**c ) deseurile infectioase** sunt deseurile care contin sau au venit in contact cu sangele ori cu alte fluide biologice, precum si cu virusuri, bacterii, paraziti si/sau toxinele microorganismelor, de exemplu: seringi, ace, ace cu fir, catetere, perfuzoare cu tubulatura, recipiente care au continut sange sau alte lichide biologice, campuri operatorii, manusi, sonde si alte materiale de unica folosinta, comprese, pansamente si alte materiale contaminate, membrane de dializa, pungii de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite etc.;

**d) deseurile chimice si farmaceutice** sunt deseurile care includ serurile si vaccinurile cu termen de valabilitate depasit, medicamentele expirate, reziduurile de substante chimioterapice, reactivii si substantele folosite in laboratoare. Substantele de curatenie si dezinfectie deteriorate ca urmare a depozitarii lor necorespunzatoare sau cu termenul de valabilitate depasit vor fi considerate deseuri chimice, de exemplu: substante dezinfectante, substante tensioactive etc.

Materialele folosite in practica medicala, care sunt de utilizare indelungata (*nu de unica utilizare*), pot fi recuperate, refolosite si reciclate dupa ce au fost supuse procesului de sterilizare adecvat.

#### ECHIVALENTA DEFINITIILOR UTILIZATE PENTRU CATEGORIILE DE DESEURI CU DENUMIRILE DIN CATALOGUL EUROPEAN AL DESEURILOR

Denumirile categoriilor de deseuri definite mai sus sunt corespondente cu urmatoarele denumiri din Catalogul European al Deseurilor cuprins in Hotararea Guvernului nr. 155/1999:

- 1. deseurile intepatoare-taietoare** corespund codului **18 01 01** - obiecte ascutite (de exemplu: ace folosite);
- 2. deseurile anatomo-patologice** corespund codului **18 01 02** - fragmente din organe si organe umane, incluzand recipiente pentru sange si sange conservat;
- 3. deseuri infectioase** corespund codului **18 01 03** alte deseuri ale caror colectare si eliminare fac obiectul unor masuri speciale privind prevenirea infectiilor (de exemplu: seringi folosite);
- 4. deseurile nepericuloase** corespund codului **18 01 04** si sunt deseuri ale caror colectare si eliminare nu fac obiectul unor masuri speciale privind prevenirea infectiilor (cum ar fi: imbracaminte, lenjerie, aparate ghipsate, scutece);
- 5. deseuri chimice si farmaceutice** corespund codului **18 01 05** - substante chimice si medicamente expirate.
- 7. deseuri menajere** corespund codului **20 03 01**
- 8 ambalaje din material plastic** corespund codului **15 01 02 se recicleaza**
  - NUMAI flacoane de perfuzie necontaminate colectate in saci eropubela transparenti
  - flacoane de apa minerala, suc etc. colectate in saci eropubela albastri

#### 5. ETAPELE PROCESULUI DE GESTIONARE A DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE IN BLOCUL OPERATOR CHIRURGIE

Etapele procesului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatile medicale in blocul operator chirurgie sunt

- 5.1. colectarea la locul de productie (sursa)
- 5.2. ambalarea deseurilor
- 5.3. depozitarea temporara
- 5.4. transportul
- 5.5. **eliminarea finala**
- 5.6. evidenta cantitatilor de deseuri produse in blocul operator chirurgie

##### 5.1 COLECTAREA LA LOCUL DE PRODUCERE (SURSA)

In toate incaperile blocului operator: sali de operatie, anexe, filtru, spalator, protocol, spatii sanitare, vor exista recipiente pentru colectarea separata pe coduri a deseurilor .

*Fiecare categorie de personal care desfasoara activitate in blocul operator chirurgie este obligata sa separe la locul de productie deseurile pe categorii*

Colectarea si separarea deseurilor pe categorii sunt primele etape in gestionarea deseurilor periculoase rezultate din activitatea medicala. In situatia in care nu se realizeaza separarea deseurilor pe categorii, intreaga cantitate de deseuri se trateaza ca deseuri periculoase.

*Etapa de colectare separata a deseurilor la locul de productie pe 3 categorii.*

- deseuri asimilabile celor menajere;
- deseuri intepatoare-taietoare

- deseuri infectioase

Conditii necesare pentru colectarea prin separare la locul producerii, pe categoriile stabilite, a deseurilor rezultate din activitatile medicale:

**1. Sacii negri sau transparenti** se folosesc pentru colectarea deseurilor asimilabile celor menajere, de exemplu: ambalaje pentru materialele sterile, flacoane de perfuzie care nu au venit in contact cu sangele sau alte lichide biologice, resturi alimentare (cu exceptia celor provenite de la sectiile de boli infectioase), hartie, bonete si masti de unica folosinta, ghips necontaminat cu lichide biologice, sacii si alte ambalaje din material plastic, recipientele de sticla care nu au venit in contact cu sangele sau cu alte lichide biologice.

**2. Sacii de culoare galbena** se folosesc pentru colectarea deseurilor infectioase, de exemplu: parti anatomice si anatomo-patologice (organe, material biopsic) rezultate de la blocurile operatorii de chirurgie si obstetrica sau de la laboratoarele anatomo-patologice, tamponane, comprese imbibate cu sange sau cu alte lichide biologice, pansamente si alte materiale contaminate, recipiente care au continut sange sau alte lichide biologice, campuri operatorii, materialele, instrumentele si echipamentele medicale de unica folosinta (de exemplu: manusi, sonde si alte materiale de unica folosinta), membrane de dializa, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator.

**3. Sacii de culoare albastra** se folosesc pentru colectarea flacoanelor de apa, suc; se recicleaza.

**4. Cutiile cu pereti rigizi** se folosesc pentru colectarea deseurilor intepatoare-taietoare, de exemplu: seringi de unica folosinta, ace, catetere, perfuzoare cu tubulatura si ace, lame de bisturiu de unica folosinta, sticlari (sparta sau nu) care a venit in contact cu sangele sau cu alte lichide biologice, deseurile de la sectiile de hemodializa.

- cutii plastic  
- cutii carton

## 5.2. AMBALAREA DESEURILOR

Ambalajul in care se face colectarea si care vine in contact direct cu deseurile periculoase rezultate din activitatea medicala este de unica folosinta si se elimina o data cu continutul.

**Codurile de culori ale ambalajelor** in care se colecteaza deseurile din unitatile sanitare sunt:

- a) galben - pentru deseurile periculoase (infectioase, taietoare-intepatoare, chimice si farmaceutice);
- b) negru - pentru deseurile nepericuloase (deseurile asimilabile celor menajere).

Pentru deseurile infectioase si taietoare-intepatoare se foloseste pictograma "Pericol biologic". Pentru deseurile chimice si farmaceutice se folosesc pictogramele adecvate pericolului: "Inflamabil", "Corosiv", "Toxic" etc.

**18.01.01 Deseurile intepatoare-taietoare se colecteaza in cutii din material rezistent la actiuni mecanice.** Cutiile trebuie 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. Capacul cutiei are orificii pentru detasarea acelor de seringi si a lamelor de bisturiu. Materialul din care se confectioneaza aceste cutii trebuie sa permita incinerarea cu riscuri minime pentru mediu. Cutiile trebuie prevazute cu un maner rezistent pentru a fi usor transportabile la locul de depozitare intermediara si, ulterior, la locul de eliminare finala. Cutiile au culoarea galbena si sunt marcate cu pictograma @Pericol biologic.

In situatia in care numai acele de seringi sunt colectate in recipientele descrise [la art. 14 si 15](#), seringile pot fi colectate separat in cutii de carton rigid prevazute in interior cu sac din polietilena de inalta densitate, de culoare galbena, si marcate cu pictograma "Pericol biologic". Termosuturile sacului trebuie sa fie continue, rezistente si sa nu permita scurgeri de lichid. La confectionarea sacului trebuie sa se respecte cerintele [art. 13](#).

**18.01.02 Partile anatomice destinate incinerarii** sunt colectate in mod obligatoriu in cutii din carton rigid, prevazute in interior cu sac din polietilena de inalta densitate, sau in saci din polietilena cu marcaj galben, special destinati acestei categorii de deseuri. Sacii trebuie sa fie perfect etansi pentru a nu permite scurgeri de lichide biologice. In cazul recuperarii placentelor, acestea sunt ambalate si supuse dezinfectiei in conformitate cu cerintele beneficiarului.

**18.1 03 Pentru deseurile infectioase care nu sunt taietoare-intepatoare se folosesc cutii din carton prevazute in interior cu saci din polietilena sau saci din polietilena galbeni ori marcati cu galben.** Atat cutiile prevazute in interior cu saci din polietilena, cat si sacii sunt marcati cu pictograma "Pericol biologic". Sacii trebuie sa fie confectionati din polietilena de inalta densitate pentru a avea rezistenta mecanica mare; termosuturile trebuie sa fie continue, rezistente si sa nu permita scurgeri de lichid. Sacul trebuie sa se poata inchide usor si sigur. La alegerea dimensiunii sacului se tine seama de cantitatea de deseuri produse in intervalul dintre doua indepartari succesive ale deseurilor. Sacul se introduce in pubele prevazute cu capac si pedala sau in portsac. Inaltimea sacului trebuie sa depaseasca inaltimea pubelei, astfel incat sacul sa se rasfranga peste marginea superioara a acesteia, iar surplusul trebuie sa permita inchiderea sacului in vederea transportului sigur. Gradul de umplere a sacului nu va

depasi trei patrimi din volumul sau. Grosimea polietilenei din care este confectionat sacul este cuprinsa intre 50-70  
“.

***Recipientul destinat colectarii deseurilor intepatoare-taietoare trebuie sa aiba urmatoarele caracteristici:***

**a)** sa fie **impermeabil** si sa prezinte **etanseitate**, iar prin sistemul de inchidere definitiva sa impiedice posibilitatea de contaminare a personalului care manipuleaza deseurile intepatoare-taietoare si a mediului, precum si posibilitatea de refolosire a acestora de catre persoane din exteriorul unitatii sanitare;

**b)** sa fie **inscriptiionat**, in cazul recipientelor importate, si in limba romana. Inscriptia trebuie sa cuprinda: modul de utilizare, pictograma "Pericol biologic", linia de marcare a nivelului maxim de umplere, unitatea sanitara care a folosit recipientul, persoana desemnata responsabila cu manipularea sa, data umplerii definitive;

**c) testele de incercare** realizate de catre laboratoare acreditate pentru astfel de testari sa ateste conformarea la conditiile tehnice prevazute de normele in vigoare."

Al doilea ambalaj in care se depun sacii si cutiile pentru deseurile periculoase este reprezentat de containere mobile cu pereti rigizi, aflate in spatiul de depozitare temporara.

**18.1.4 Deseurile nepericuloase asimilabile celor menajere** se colecteaza in saci din polietilena de culoare neagra, inscriptiionati "Deseuri nepericuloase". In lipsa acestora se pot folosi saci din polietilena transparenti si incolori.

**18.1.5 Deseurile chimice si farmaceutice** se colecteaza in recipiente speciale, cu marcaj adecvat pericolului ("Inflamabil", "Corosiv", "Toxic" etc.). Ele se indeparteaza conform prevederilor legale privind deseurile chimice periculoase.

Pe ambalajele care contin deseuri periculoase se lipsesc etichete autocolante cu datele de identificare a sectiei care a produs deseurile (denumirea bloc *operator chirurgie* si data). In cazul in care nu exista etichete autocolante, datele respective se scriu cu creion tip marker rezistent la apa, direct pe sacul gol sau pe cutie.

### 5.3 DEPOZITAREA TEMPORARA

Al doilea ambalaj in care se depun sacii si cutiile pentru deseurile periculoase este reprezentat de containere mobile cu pereti rigizi, aflate in spatiul de depozitare temporara. Containerele pentru deseuri infectioase si intepatoare-taietoare au marcaj galben, sunt inscriptiionate "Deseuri medicale" si poarta pictograma "Pericol biologic". Containerele trebuie confectionate din materiale rezistente la actiunile mecanice, usor lavabile si rezistente la actiunea solutiilor dezinfectante. Containerul trebuie sa fie etans si prevazut cu un sistem de prindere adaptat sistemului automat de preluare din vehiculul de transport sau adaptat sistemului de golire in incinerator. Dimensiunea containerelor se alege astfel incat sa se asigure preluarea intregii cantitati de deseuri produse in intervalul dintre doua indepartari succesive. In aceste containere nu se depun deseuri periculoase neambalate (vrac) si nici deseuri asimilabile celor menajere.

*Depozitarea in blocul operator pana la cantarirea deseurilor*

*Deseurile ambalate se pastreaza blocul operator pana la ora cantaririi. Deseurile se vor depozita in spatii incuiate in care nu au acces pacientii sau insoitorii acestora, pana la efectuarea cantaririlor. In eventualitatea colectarii unei cantitati mari de deseuri, acestea nu vor fi inlaturate de catre ingrijitoarea de curatenie pana ce nu se vor cantari.*

Depozitarea temporara trebuie realizata in functie de categoriile de deseuri colectate la locul de productie. Este interzis accesul persoanelor neautorizate in incaperile destinate depozitarii temporare.

Durata depozitarii temporare va fi cat mai scurta posibil, iar conditiile de depozitare vor respecta normele de igiena in vigoare. Pentru deseurile periculoase durata depozitarii temporare in blocul operator va fi sub 24 ore si sa nu depaseasca 48 de ore in incinta unitatii.

Spatiul de depozitare temporara trebuie sa existe in fiecare unitate sanitara.

***Spatiul de depozitare temporara trebuie sa aiba doua compartimente:***

**a) un compartiment pentru deseurile periculoase**, prevazut cu dispozitiv de inchidere care sa permita numai accesul persoanelor autorizate;

**b) un compartiment pentru deseurile asimilabile celor menajere**, amenajat conform normelor de igiena in vigoare privind mediul de viata al populatiei.

Condițiile spațiului de depozitare pentru deseuri periculoase trebuie să permită depozitarea temporară a cantității de deseuri periculoase acumulate în intervalul dintre două îndepărtări succesive ale acestora. Spațiul de depozitare temporară a deseurilor periculoase este o zonă cu potențial septic și trebuie separat funcțional de restul construcției

si asigurat prin sisteme de inchidere. Incaperea trebuie prevazuta cu sifon de pardoseala pentru evacuarea in retea de canalizare a apelor uzate rezultate in urma curatarii si dezinfectiei. Spatiul de depozitare trebuie prevazut cu ventilatie corespunzatoare pentru asigurarea temperaturilor scazute care sa nu permita descompunerea materialului organic din compozitia deseurilor periculoase. Trebuie asigurate dezinsectia si deratizarea spatiului de depozitare in scopul prevenirii aparitiei vectorilor (insecte, rozatoare).

Deseurile asimilabile celor menajere se depoziteaza si se evacueaza conform prevederilor Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 78/2000 privind regimul deseurilor, aprobata si modificata prin Legea nr. 426/2001, si ale Ordinului ministrului sanatatii nr. 536/1997 pentru aprobarea Normelor de igiena si a recomandarilor privind mediul de viata al populatiei.

#### 5.4 TRANSPORTUL

Transportul deseurilor periculoase **in interiorul blocului operator**- de la locul de productie la spatiul de depozitare temporara (amenajat in spatiul sanitar) se face de catre ingrijitoarea de curatenie/brancardier: intre operatii, la sfirsitul programului operator, ori de cate ori recipientele de colectare la locul de productie s-au umplut la  $\frac{3}{4}$  din capacitate.

Transportul deseurilor periculoase **in incinta unitatii sanitare**, de la blocul operator la spatiul de depozitare temporara al unitatii, unde deseurile se si cantaresc, se face pe un circuit separat de cel al pacientilor si vizitatorilor cu liftul pentru circuitul murdar intre orele 05-07.

Brancardierul din tura de noapte (19-07) intre orele 04-05 duce containerele/pubelele din spatiul de depozitare temporara din blocul operator pina in fata liftului pentru circuitul murdar de unde vor fi preluate de catre omul de curte.

Deseurile sunt transportate cu ajutorul unor carucioare speciale sau cu ajutorul containerelor mobile de catre omul de curte pina la spatiul de depozitare temporara al unitatii.

Transportul deseurilor periculoase **pana la locul de eliminare finala** se face cu respectarea stricta a normelor de igiena si securitate in scopul protejarii personalului si populatiei generale.

Carucioarele si containerele mobile se spala si se dezinfecteaza dupa fiecare utilizare, in locul unde sunt descarcate.

#### 5.5 ELIMINARE FINALA

*Eliminarea deseurilor periculoase rezultate din activitatea medicala se face in conformitate cu reglementarile in vigoare referitoare la aceasta categorie de deseuri.*

*Deseurile periculoase produse de unitatile sanitare trebuie eliminate prin procedee autorizate, specifice fiecarei categorii de deseuri.*

**Metodele folosite pentru eliminarea finala a deseurilor rezultate din activitatea medicala sunt:**

**a) incinerarea -**

**b) depozitarea in depozitul de deseuri** - la nivelul unitatii sanitare deseurile periculoase **pot fi** supuse tratamentelor de neutralizare, cum ar fi: autoclavare, dezinfectie chimica, dezinfectie cu microunde, incapsulare, iradiere, inainte de a fi eliminate final prin depozitare in depozitul de deseuri.

*Deseurile asimilabile celor menajere nu necesita tratamente speciale si se includ in ciclul de eliminare a deseurilor municipale.*

*Exceptie fac resturile alimentare provenite din spitalele de boli contagioase, care necesita autoclavare inainte de a fi preluate de serviciile de salubritate.*

#### 5.6 EVIDENTA CANTITATILOR DE DESEURI PRODUSE DE BLOCUL OPERATOR

Evidenta cantitatilor de deseuri produse de blocul operator se realizeaza prin cantarirea deseurilor si inregistrarea datelor

**Cantarirea deseurilor** se va face cu acelasi tip de cantar in intreaga unitate sanitara. Cantarele trebuie sa fie verificate din punct de vedere metrologic si calibrate inainte de cantarire. Unitatea de masura a cantitatii de deseuri va fi kilogramul (kg) pentru toate tipurile de deseuri. Cantarirea se efectueaza zilnic intre orele 05-07 la spatiul de depozitare temporara al unitatii **situit la**. Cantaririle vor fi evidentiata intr-un registru in blocul operator pastrat si condus de catre asistenta sefa a blocului operator.

**Inregistrarea datelor.** Inregistrarea datelor reprezinta controlul ciclului productie-transport-eliminarea finala de catre producator. *Datele obtinute de la fiecare cantarire vor fi inregistrate in formularul pentru inscrierea cantaririlor, consemnandu-se obligatoriu: unitatea sanitara, sectia/bloc operator chirurgie, data, ora cantaririlor, cantitatile de deseuri, pe categorii. Acest formular va fi semnat de fiecare persoana care efectueaza cantaririle respective (cine efectueaza cantarirea si cine a transportat- omul de curte). Formularul de coduri pe deseuri va fi condus zilnic de catre asistenta sefa a blocului operator conform registrului care il va preda pina la data de 05 a lunii incurs pentru luna anterioara la compartimentul de mediu.*

**Cunoasterea cantitatilor de deseuri produse.** Fiecare producator este obligat sa cunoasca cantitatile de deseuri produse. Pentru cunoasterea cantitatilor de deseuri produse in unitatea sanitara se aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru culegerea periodica a datelor si pentru calcularea cantitatilor medii lunare, conform anexei nr. 2.

Inregistrarea datelor privind deseurile periculoase predate contractantilor de servicii pentru transport si eliminare finala.

## 6. RESPONSABILITATI IN DOMENIUL GESTIONARII DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATILE MEDICALE

### **Medicul sef al blocului operator:**

- a) controleaza modul in care se aplica codul de procedura stabilit pe sectie;
- b) participa la realizarea investigatiei-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei nationale de date si a evidentei gestiunii deseurilor;
- c) semnaleaza imediat directorului adjunct economic si sefului serviciului administrativ deficientele in sistemul de gestionare a deseurilor.

### **Medicul/operatorul** care desfasoara activitatea, in blocul operator:

- 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 investigatie-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei nationale de date si a evidentei gestiunii deseurilor.

### **Asistenta-sefa a blocului operator:**

- a) raspunde de aplicarea codului de procedura;
- b) prezinta medicului sef de sectie sau coordonator planificarea necesarului de materiale pentru sistemul de gestionare a deseurilor periculoase;
- c) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei nationale de date si a evidentei gestiunii deseurilor.

### **Asistenta:instrumentara, de anestezie**

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei de date nationale si a evidentei gestiunii deseurilor.

### **Infirmiera:**

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei nationale de date si a evidentei gestiunii deseurilor.

### **Ingrijitoarea pentru curatenie:/brancardierul**

- a) aplica procedurile stipulate de codul de procedura;
- b) asigura transportul deseurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura;
- c) aplica metodologia de investigatie-sondaj pentru determinarea cantitatilor produse pe tipuri de deseuri, in vederea completarii bazei nationale de date si a evidentei gestiunii deseurilor.

## MATERIALE NECESARE

saci colectori de culoare

- galbena
- neagra
- albastra
- transparenti

containere plastic galben cu pictograma pericol biologic 1/sala cutii carton

suporti metalici cu pedala pentru saci cotainere cu pedala pentru saci 2/sala europubele mari 2/spatiul de depozitare cantar?

ANEXA 4

(Se completează pentru fiecare sec ie/laborator/compartiment)

FORMULAR

pentru înscrierea cantaririlor trimestriale pentru fiecare sec ie,  
compartiment sau laborator

1. Unitatea sanitară ...../ (denumirea completa,  
localitatea, jude ul).....
2. Sec ia/compartimentul/laboratorul în care s-au făcut  
cantaririle...../(denumirea completa).....
3. Numărul mediu de paturi ocupate în perioada investigatiei-sondaj  
.....
4. Numărul total de paturi pe sec ie/compartiment .....
5. Tabelul de înscriere a cantaririlor:

Cantariri (kg)

I II III IV V VI

Data cantaririi

Ora cantaririi

De euri menajere

De euri infectioase

De euri intepatoare-taietoare

Numele (scris lizibil) i semnatura  
membrului echipei care a făcut cantaririle

6. Observa ii

.....



ANEXA 7

TABELE CENTRALIZATOARE

pentru cantitățile de de euri rezultate din activități medicale, produse în secții, compartimente și laboratoare

Denumirea completă a unității sanitare  
 .....  
 Perioada în care s-a efectuat investigația-sondaj  
 .....

1. Tabel centralizator pe secții, compartimente, laboratoare

Nr compartimentul/ Secția/ Numărul Cantitatea totală de de euri, Cantitatea medie  
 laboratorului\*1) de paturi pe categorii, în kg/48 h pe secțiile cu

c ocupate paturi, în kg/(pat  
 r într-un ocupat x 24 h)  
 t interval  
 de 24  
 de ore\*2)

Infec- tioase	Intepatoare- taietoare	Asimi- labile celor se menajere	Infec- tioa- re- taie- toare ce- lor mena- jere	Inte- patoa- la- bile	Asi- mi-
------------------	---------------------------	--	--	--------------------------------	-------------

1  
 2  
 3  
 .  
 .  
 .

TOTAL pe secții Nu  
 compartimente,  
 laboratoare, teaza  
 pe categorii:

Nu se Nu se Nu  
 com- com- se  
 ple- ple-  
 teaza tea-  
 za

\*1) Se înscriu toate secțiile cu paturi și toate compartimentele, laboratoarele etc. fără paturi.

\*2) Se completează numai la secțiile cu paturi.