

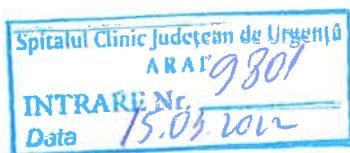


SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚA ARAD

ROMÂNIA - 310037 - ARAD - STR. ANDRÉI VI KÁROLY, NR.2-4
TEL: (+0040 357 407 200; (+0040 357 220 000; FAX: (+0040 357 407 211



unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE



APROBAT,

MANAGER

EC.IONESCU FLORINA



**PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE
DIN ACTIVITATEA MEDICALA**

COD : PO SPIAAM 01

Ediția : II

Revizia : 0

ARAD, data de 02.03.2022

AVIZAT,

PREȘEDINTE COMISIE MONITORIZARE

DR. HRENIUC CATALIN

VERIFICAT,

DIRECTOR ÎNGRIJIRI

AS. POPA OTILIA

ELABORAT,

ȘEF SPIAAM

MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOG

DR. TIMIȘ LENUTA

Dr. TIMIȘ LENUȚA
medic primar
epidemiolog
cod A 11457

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 2 din 38 Exemplar nr.:1

1. Cuprins

Pagina de gardă	1
1. Cuprins	2
2. Scop	3
3. Domeniu de aplicare	3
4. Documente de referință	3
5. Definiții și abrevieri	4
6. Descrierea activității sau procesului	8
7. Responsabilități	28
8. Formular de evidență a modificărilor	32
9. Formular de analiză a procedurii	33
10. Formularul de distribuie /difuzare	33
11. Indicatori de monitorizare/riscul	34
12. Anexe, inclusiv diagrame de proces	35

 Serviciul de Prevenire a Infectiilor Asociate Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 3 din 38 Exemplar nr.:1

2. Scopul /necesitatea elaborării

- ✓ Prin aceasta procedura se reglementează modul de colectare si ambalare a deșeurilor rezultate din activitatea medicala, evacuarea si transportul acestora de la locul procedurii pana la locul de depozitare temporara, modul de culegere a datelor pentru baza naționala de date si responsabilitățile persoanelor implicate ;

3. Domeniul de aplicare

- ✓ Procedura descrie etapele ce trebuie urmate in vederea gestionarii corecte a deșeurilor rezultate din activitati medicale in cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Arad;
- ✓ Intregului personal medico-sanitar si auxiliar angajat al Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Arad cu responsabilități in legătură cu colectarea, ambalarea si transportul deșeurilor rezultate din activitati medicale;

4. Documente de referință

- ✓ **4.1. Reglementari internationale:**
 - ✓ Standarde ISO:9001/2015;
- ✓ **4.2. Legislație primară :**
 - ✓ **Legea 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
 - ✓ **Legea 211/2011** privind regimul deșeurilor,publicata in Monitorul Oficial,partea I Nr. 837 din 25 noiembrie 2011
 - ✓ **Ordin SGG nr. 600/2018** pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice;
- ✓ **4.3. Legislație secundară :**
 - ✓ **Ordinul Ministrului Sănătății Nr.1226/2012** 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;
 - ✓ **Hotărârea Guvernului nr. 856/2002** privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase;
 - ✓ **Hotărârea Guvernului nr.1061/2008** privind transportul deșeurilor periculoase și nepericuloase pe teritoriul României;
 - ✓ **Ordin 298/2020** pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si siguranta pacientului;
- ✓ **4.4. Alte documente, inclusiv reglementari interne ale entitatii publice**
 - ✓ Planul anual de management al deșeurilor rezultate din activități medicale;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 4 din 38 Exemplar nr.:1

- ✓ Regulamentul de Organizare și Funcționare al Spitalului Clinic Județean de Urgență Arad;
- ✓ Regulamentul Intern al Spitalului Clinic JUdețean de Urgență Arad;
- ✓ Fise de post;

5. Definiții și abrevieri

✓ 5.1. Definiții ale termenilor.

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Activitate medicală	Orice activitate de diagnostic, prevenție, tratament, cercetare, precum și de monitorizare și recuperare a stării de sănătate, care implică sau nu utilizarea de instrumente, echipamente, substanțe ori aparatură medicală;
2	Ambalajele pentru deșeuri rezultate din activitatea medicală	Recipiente și containere utilizate pentru colectarea, ambalarea, transportul, tratarea și eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.
3	Colectarea deșeurilor rezultate din activitate medicală	Orice activitate de strângere a deșeurilor, incluzând separarea deșeurilor pe categorii, la sursă, și stocarea temporară a deșeurilor în scopul transportării acestora la o instalație de tratare sau de eliminare a deșeurilor.
4	Colectarea separată a deșeurilor rezultate din activitate medicală	Colectarea în cadrul căreia un flux de deșeuri este păstrat separat în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea specifică a acestora.
5	Decontaminarea termică	Operațiunea care se bazează pe acțiunea căldurii umede sau uscate pentru îndepărtarea prin reducere a microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeurile rezultate din activități medicale periculoase la temperaturi scăzute.
6	Deșeurile anatomo-patologice	Fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge conservat. Aceste deșeuri sunt considerate infecțioase.
7	Deșeurile chimice și farmaceutice	Substanțe chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive ori inflamabile; medicamentele expirate și reziduurile de substanțe chimioterapeutice, care pot fi citotoxice, genotoxice, mutagene, teratogene sau carcinogene: aceste deșeuri sunt incluse în categoria deșeurilor periculoase atunci când prezintă una sau mai multe din proprietățile prevăzute în anexa nr. 4 la Legea nr. 211/2011 privind regimul deșeurilor, cu modificările ulterioare; (Atribuirea caracteristicilor de pericol „toxic” și „foarte

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 5 din 38 Exemplar nr.:1

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
		toxic”, „nociv”, „coroziv”. „iritant”. „cancerigen... toxic pentru reproducere” „mutagen” si „ecotoxic” sunt criterii privind clasificarea, ambalarea si etichetarea substanțelor periculoase.)
8	Deșeurile infecțioase	Deșeurile care prezintă proprietăți periculoase, astfel cum acestea sunt definite în anexa nr. 4 la Legea nr. 211 /2011. cu modificările ulterioare, la punctul "H 9 - «Infecțioase»: substanțe și preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii": aceste deșeuri sunt considerate deșeuri periculoase.
9	Deșeurile înțepătoare-tăietoare	Obiecte ascuțite care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere; aceste deșeuri sunt considerate deșeuri infecțioase/periculoase, dacă au fost în contact cu fluide biologice sau cu substanțe periculoase;
10	Deșeurile medicale nepericuloase	Deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;
11	Deșeurile medicale periculoase	deșeurile rezultate din activități medicale și care prezintă una sau mai multe din proprietățile periculoase enumerate în anexa nr. 4 la Legea nr. 211 /2011. cu modificările ulterioare Atribuirea caracteristicilor de pericol „toxic” si „foarte toxic” „nociv” „coroziv” „iritant” „cancerigen „toxic pentru reproducere” „mutagen” si „ecotoxic” sunt criterii privind clasificarea, ambalarea si etichetarea substanțelor periculoase.)
12	Deșeurile rezultate din activitatea medicală	Toate deșeurile periculoase și nepericuloase care sunt generate de activități medicale și sunt clasificate conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002 privind evidenta gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase, cu completările ulterioare.
13	Echipamentul de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Orice echipament fix destinat tratamentului termic la temperaturi scăzute (105°C - 177°C) a deșeurilor medicale periculoase unde are loc acțiunea generală de îndepărtare prin reducere a microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeuri; acesta include dispozitive de procesare mecanică a deșeurilor.
14	Eliminarea deșeurilor medicale	Operațiunile prevăzute la D5 și D10 din anexa nr. 2 din Legea nr. 211/2011. cu modificările ulterioare, cu precizarea că numai deșeurile tratate pot fi eliminate prin depozitare

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 6 din 38 Exemplar nr.:1

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
15	Fișa internă a gestionării deșeurilor medicale	Formularul de păstrare a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale, conținând datele privind circuitul complet al acestor deșeuri de la producere și până la eliminarea finală a acestora, conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002. cu completările ulterioare, conform Listei Europene a Deșeurilor;
16	Gestionarea deșeurilor medicale	Colectarea, stocarea temporară, transportul, tratarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor, inclusiv supravegherea acestor operații și întreținerea ulterioară a amplasamentelor utilizate.
17	Instalația de incinerare	Orice instalație tehnică fixă sau mobilă și echipamentul destinat tratamentului termic al deșeurilor, cu sau fără recuperarea căldurii de ardere rezultate, așa cum este definit în Legea 278/2013 privind emisiile industriale
18	Prevenirea producerii deșeurilor medicale	Totalitatea măsurilor luate înainte ca o substanță, un material sau un produs să devină deșeu medical și care au drept scop reducerea cantității de deșeuri medicale, inclusiv prin reutilizarea produselor folosite în activități medicale sau prin extinderea ciclului de viață al produselor respective, prin asigurarea unei separări corecte la sursă a deșeurilor periculoase de cele nepericuloase.
19	Producătorul de deșeuri medicale	Orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale din care rezultă deșeuri medicale;
20	Spațiul central de stocare temporară a deșeurilor medicale Spațiul central de stocare temporară a deșeurilor medicale	Un amplasament de stocare temporară a deșeurilor medicale, amenajat în incinta unității care le-a generat, destinat exclusiv stocării temporare a deșeurilor până la momentul la care acestea sunt evacuate în vederea eliminării.
21	Tratarea deșeurilor medicale	Operațiunile de pregătire prealabilă valorificării sau eliminării, emperatur operațiunile de decontaminare la emperature scăzute, conform prevederilor legale în vigoare;
22	Unitatea sanitară	Unitate publică sau privată, cu paturi sau fără paturi, care desfășoară activități în domeniul sănătății umane și care produc deșeuri clasificate conform art. 8.
23	Hl,,Explozive"	Substanțe si preparate care pot exploda sub efectul unei scânteii sau care sunt mai sensibile la șocuri sau frecare decât dinitrobenzenul,

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 7 din 38 Exemplar nr.:1

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
24	H2„Oxidante"	Substanțe si preparate care produc reacții puternic exoterme în contact cu alte substanțe, mai ales cu substanțe inflamabile;
25	H 3-A „Foarte inflamabile"	a) substanțe si preparate lichide care au punctul de aprindere sub 21°C (inclusiv lichide extrem de inflamabile); sau b) substanțe si preparate care se pot incalzi pana la aprindere în contact cu aerul la temperatura ambianta, fara aport de energie; sau c) substanțe si preparate în stare solida care se pot aprinde cu ușurință după un contact scurt cu o sursa de aprindere si care continua sa arda ori sa se consume si după îndepărtarea sursei de aprindere; sau d) substanțe si preparate gazoase care se inflamează în aer la presiune normala; sau substanțe si preparate care, în contact cu apa sau cu aerul umed, produc gaze foarte inflamabile în cantitati periculoase
26	H 3-B „Inflamabile"	Substanțe si preparate lichide care au punctul de aprindere egal sau mai mare de 21°C si mai mic sau egal cu 55°C;
27	H 4 „Iritante"	Substanțele si preparatele necorozive care, prin contact imediat, prelungit sau repetat cu pielea ori cu mucoasa, pot provoca inflamații;
28	H 5 „Nocive"	Substanțe si preparate care, în cazul în care sunt inhalate sau ingerate ori pătrund prin piele, pot constitui riscuri limitate pentru sanatate;
29	H 6 „Toxice"	Substanțe si preparate (inclusiv substanțe si preparate foarte toxice) care, în cazul în care sunt inhalate sau ingerate ori pătrund prin piele, pot produce vătămări serioase, acute sau cronice pentru sanatate si pot fi chiar letale
30	H 7 „Cancerigene"	Substanțe si preparate care, în cazul în care sunt inhalate sau ingerate ori pătrund prin piele, pot induce cancer sau creșterea incidenței lui;
31	H 8 „Corozive"	Substanțe si preparate care pot distruge țesuturile vii la contactul cu acestea
32	H 9 „Infectioase"	Substanțe si preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii;
33	H 10 „Toxice pentru reproducere"	Substanțe si preparate care, în cazul în care sunt inhalate sau ingerate ori pătrund prin piele, pot induce malformații congenitale neereditare sau creșterea incidenței acestora;
34	H 11 „Mutagene"	Substanțe si preparate care, în cazul în care sunt inhalate sau ingerate ori pătrund prin piele, pot produce defecte genetice ereditare sau

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 8 din 38 Exemplar nr.:1

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
		creșterea incidenței acestora
35	H 12	Deșeuri care emit gaze toxice sau foarte toxice în contact cu apa, aerul ori un acid
36	H 13 „Sensibilizante”	Substanțe și preparate care, în cazul în care sunt inhalate sau pătrund prin piele, pot cauza o reacție de hipersensibilizare, astfel încât expunerea ulterioară la substanța sau preparatul respectiv poate produce efecte nefaste caracteristice;
37	H 14 „Ecotoxice”	Deșeuri care prezintă sau pot prezenta riscuri imediate ori întârziate pentru unul sau mai multe sectoare ale mediului înconjurător;
38	H 15	Deșeuri capabile prin orice mijloace, după eliminare, să producă altă substanță, de exemplu, levigat, care posedă oricare din caracteristicile prezentate mai sus.

✓ 5.2. Abrevieri ale termenilor

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1	SPIAAM	Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale
2	DSP	Direcția de Sanatate Publică
3	SMCSS	Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate
4	MS	Ministerul Sănătății
5	HG	Hotărâre Guvern
6	PO	Procedura Operațională

6. Descrierea procedurii

Principii generale

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad respectă prevederile legale în vigoare privind gestionarea deșeurilor medicale și asigură cadrul instituțional pentru implementarea Managementului gestionării deșeurilor elaborat de către unitatea sanitară.

Lista principalelor documente :

Principalele documente utilizate pentru gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală din cadrul unității sanitare sunt:

- ✓ Planul de management al deșeurilor rezultate din activități medicale;
- ✓ Planul de instruire anual al personalului medical și auxiliar;
- ✓ Program evacuare deșeuri;
- ✓ Orarul lifturilor;
- ✓ Registrul evidenței deșeurilor rezultate din activitatea medicală;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 9 din 38 Exemplar nr.:1

- ✓ Macheta raportare deșeuri către DSP-Registru de evidență a deșeurilor conf Ord. MS 1226/2012;
- ✓ Registru evidenta predare deșeuri rezultate din activitatea medicală;
- ✓ Machete Excell – raportare cantitati deseuri din sectie/compartiment/serviciu ;
- ✓ Registru evidenta – imprastiere accidentala a deșeurilor rezultate din activitate medicală;
- ✓ Formular evidența gestiunii deșeurilor cf. Anexa 1 Hotărâre 856/2002;
- ✓ Anexa 1 din HG 1061/2008- Fisa aprobare transport deșeuri periculoase;
- ✓ Anexa 2 din HG 1061/2008- Formular de expeditie/transport deșeuri periculoase;

Conținutul și rolul documentelor :

Planul de management al deșeurilor rezultat din activitati medicale

- Se întocmește anual de către Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul care este numit prin dispoziție de către reprezentantul legal al unitatii medicale în colaborare cu medicul epidemiolog ;
- Este aprobat de către Managerul unității;
- Este înaintat către DSP Arad;
- Este arhivat la sediul unității sanitare;
- Conținutul minimal al planului de management al deșeurilor rezultate din activitatea medicală :
 - ✓ Informații generale privind unitatea sanitară;
 - ✓ Situația actuală privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală cu codul de procedura și responsabilități;
 - ✓ Obiective strategice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitati medicale;
 - ✓ Tipurile de deseuri pe coduri și cantitati de deseuri rezultate din activitatile medicale;
 - ✓ Masuri privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatile medicale (colectarea, stocarea și transportul intern);
 - ✓ Instruirea personalului;
 - ✓ Responsabili cu estimarea costurilor

Planul de instruire anual al personalului medical și auxiliar

- Este elaborat anual de către SPIAAM;
- Conține instruirea personalului medical și auxiliar în ceea ce privește codul de procedură cu gestionarea deșeurilor

Program evacuare deșeuri medicale

- Este întocmit de SPIAAM;
- Conține orele de evacuare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală din unitate către spațiul de depozitare temporară din incinta spitalului;
- Separa în interval orar circuitele funcționale din cadrul unitatii sanitare;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 10 din 38 Exemplar nr.:1

Orarul lifturilor

- Întocmit de către SPIAAM în colaborare cu Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul și Serviciul Administrativ;
- Cuprinde întocmirea circuitelor separate pentru alimente, lenjerie, deșeuri, pacienți, vizitatori și personalul unității sanitare;

Registru evidența deșeurilor rezultate din activitatea medicală

- Este separat pentru fiecare tip de deșeu;
- Se completează la depozitul central, locul de cântărire al deșeurilor;
- Se completează de către responsabilul din punctul central de colectare în prezența îngrijitoarei de curățenie care transporta deșeurile;
- Este semnat de către responsabilul din punctul central de colectare și de către îngrijitoarea de curățenie. Este contrasemnat de către asistentul șef/asistentul coordonator care verifică cantitățile de deșeuri înscrise în tabel;
- Se notează și ora de cântărire, pentru verificarea respectării circuitelor;
- Se păstrează la nivelul fiecărei secții / compartiment/ serviciu ;

Registru evidența predare deșeurilor rezultate din activitatea medicală

- Se completează de către responsabil puncte colectare centrale în prezența reprezentantului firmei de neutralizare a deșeurilor;
- Este utilizat pentru verificarea cantităților de deșeuri predate de către unitatea sanitară în comparație cu facturile emise de firma externalizată de deșeuri ;

Macheta Excell – raportare cantități deșeurilor din secție/compartiment/serviciu

- Se completează de către asistentul șef / asistentul coordonator la sfârșitul fiecărei luni și conține cantitățile pe fiecare cod de deșeu eliminat ;
- Se raportează către Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul până în data de 05 a lunii în curs pentru luna anterioară ;

Registru evidența – imprastiere accidentală a deșeurilor rezultate din activitate medicală

- Se completează de către asistentul șef / asistentul coordonator la fiecare imprastiere accidentală a deșeurilor ;
- Se aplică Managementul accidentului postexpunere la produse biologice DACA persoana a suferit plagă sau întepare în timpul strângerii deșeurilor;

Macheta raportare deșeuri către DSP-Registru de evidența a deșeurilor conform ordinului MS 1226/2012

- Este întocmită de către Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul în

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 11 din 38 Exemplar nr.:1

baza Registrelor interne de gestionare deșeuri în format Excell;

- Raportata către DSP Arad până în data de 15 a fiecărei luni pentru luna anterioară;

Formular evidența gestiunii deșeurilor cf. Anexa 1 HG 856/2002

- întocmit de persoana numită prin decizie/dispoziție de către reprezentantul legal al unității medicale în baza Registrelor interne și a Machetei de raportare către DSP Arad

Anexa 1 din HG 1061/2008-Fișa aprobare transport deșeuri periculoase

- Se întocmește pentru deșeurile periculoase generate în cantitate mai mare de 1 t/an;
- Are valabilitate de 2 ani de la data emiterii;
- Este întocmită, semnată și stampilată de către expeditor și transmisă către destinatarul deșeurilor periculoase;
- Destinatarul deșeurilor periculoase, la primirea formularului pentru aprobarea transportului deșeurilor periculoase, poate accepta efectuarea transportului sau poate solicita informații suplimentare din partea expeditorului. Dacă destinatarul acceptă efectuarea transportului, semnează și stampilează formularul pentru aprobarea transportului deșeurilor periculoase;
- Formularul pentru aprobarea transportului deșeurilor periculoase, semnat și stampilat de către destinatar, se transmite la agenția județeană pentru protecția mediului în a cărei rază teritorială se afla instalația de tratare/valorificare/ eliminare, pentru a se obține din partea acesteia aprobarea pentru efectuarea transportului deșeurilor periculoase, termenul maxim de răspuns fiind de 7 zile lucrătoare de la primirea tuturor informațiilor solicitate;
- Formularul pentru aprobarea transportului deșeurilor periculoase se întocmește în 6 exemplare originale și se păstrează după cum urmează:
 - a) un exemplar la expeditor;
 - b) un exemplar la destinatar;
 - c) un exemplar la transportator;
 - d) un exemplar la agenția județeană pentru protecția mediului care a dat aprobarea pentru efectuarea transportului deșeurilor periculoase;
 - e) un exemplar la inspectoratul pentru situații de urgență al județului în a cărui rază teritorială se afla expeditorul deșeurilor periculoase;
 - f) un exemplar la agenția județeană pentru protecția mediului în a cărei rază teritorială se afla expeditorul deșeurilor periculoase.

Anexa 2 din HG 1061/2008-Formular de expediție/transport deșeuri periculoase

- Este completat, semnat și stampilat de către responsabilul din punctul central de colectare deșeuri medicale;
- Este semnat și stampilat de către transportator la primirea deșeurilor periculoase;
- Este semnat și stampilat de către destinatar, confirmând primirea deșeurilor periculoase;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 12 din 38 Exemplar nr.:1

- Formularul de expeditie/transport deșeuri periculoase se întocmește în 6 exemplare și se păstrează în același mod ca și formularul pentru aprobarea transportului deșeurilor periculoase;
- Destinatarul, după efectuarea operațiilor de colectare /stocare temporară /tartare /valorificare / eliminare, semnează și stampilează formularul de expeditie /transport deșeuri periculoase, menționând că activitatea de colectare /stocare temporară /tartare /valorificare/eliminare a deșeurilor periculoase s-a efectuat în conformitate cu legislația în vigoare, și transmite o copie a acestuia la:
 - a) expeditorul deșeurilor periculoase;
 - b) agenția județeană pentru protecția mediului în a cărei rază teritorială se afla expeditorul deșeurilor periculoase;
 - c) agenția județeană pentru protecția mediului în a cărei rază teritorială se afla instalația de tratare/valorificare/eliminare.
- Formularul de expeditie/transport deșeuri periculoase este stocat și centralizat de către Serviciul administrativ- persoana numită prin decizie /dispoziție de către reprezentantul legal al unității medicale în Registrul evidența transport deșeuri.

Circuitul documentelor.

- Planul de management al deșeurilor rezultate din activități medicale → SPIAAM → Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul → Manager → DSP Arad ;
- Plan de instruire anual al personalului medical și auxiliar → Aprobare Manager → SPIAAM → Medic Șef → Director Îngrijiri;
- Program evacuare deșeuri + Orar lifturi → SPIAAM + Serviciu administrativ → Director Îngrijiri → Responsabili deșeuri medicale ;
- Registrul de evidența deșeuri rezultate din activitate medicală → Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul → Manager → Spațiul depozitare deșeuri medicale;
- Macheta raportare deșeuri conform ordinului MS 1226/2012 → Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul → DSP Arad;
- Anexa 1 din HG 1061/2008-Fisa aprobare transport deșeuri periculoase → Unitatea Sanitară → Firma de eliminare deșeuri → Agenția de mediu pe raza căreia are loc eliminarea deșeurilor → Aprobare → Unitatea Sanitară +Firma eliminare deșeuri+ISU Arad+Agenția de mediu Arad;
- Anexa 2 din HG 1061/2008-Formular de expeditie/transport deșeuri periculoase → Firma eliminare deșeuri → Unitatea Sanitară → Serviciul administrativ- persoana desemnată să întocmească și Formularul de evidența a gestiunii deșeurilor cf. Anexei 1 a Hotărârii 856/2002 → Stocare Serviciu administrativ;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 13 din 38 Exemplar nr.:1

Resurse materiale.

- asigurarea recipientilor de unica folosință conformi cu Ord MS 1226/2012 pentru colectarea deșeurilor, pe tipuri de deșeuri;
- asigurarea de galeți cu pedala necesare colectării deșeurilor;
- asigurarea de spațiu de depozitare temporară cu ventilație naturală/mecanică, chiuveta racordată la apa curentă caldă și rece, sifon de pardoseală și care să asigure securizarea deșeurilor periculoase;
- asigurarea de containere mobile pe coduri de culori pentru deșeuri periculoase sau asimilabile celor menajere sau de autocolante inscripționate care să facă diferența dintre ele;
- asigurarea de cântar verificat metrologic în punctul central de colectare deșeuri;
- asigurarea de congelator/lădă frigorifică pentru deșeurile infecțioase;

Resurse financiare:

- Conform bugetului anual aprobat

Mod de lucru

Tipurile deșeurilor pe coduri

Cod deșeu conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002 Recipientul de colectare	Categorii de deșeuri rezultate din activități medicale
18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03*)	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 deșeuri infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*. În situația în care obiectele ascuțite au intrat în contact cu substanțe/materiale periculoase sunt considerate deșeuri periculoase și sunt incluse în categoria 18 01 06*
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

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 14 din 38 Exemplar nr.:1

	anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, recipiente pentru sânge și sânge etc. Toate aceste deșeuri sunt considerate infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*
18 01 03* deșeuri 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.
18 01 04 deșeuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor	Imbrăcăminte necontaminată, aparate gipsate, lenjerie necontaminată, deșeuri rezultate după tratarea/decontaminarea termică a deșeurilor infecțioase, 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 08* medicamente citotoxice și citostatice	Categoriile de deșeuri vor fi stabilite în ordinul privind gestionarea deșeurilor de medicamente, care va fi reglementat conform art. 6 alin. (2)

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 15 din 38 Exemplar nr.:1

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).
18 01 10* deșeuri de amalgam de la tratamentele stomatologice; aceste deșeuri sunt considerate periculoase.	Capsule sau resturi de amalgam (mercur), dinți extrași care au obturații de amalgam, coroane dentare, punți dentare, materiale compozite fotopolimerizabile, ciment glasionomer etc.

Colectarea si ambalarea deșeurilor

În prezent, la nivelul unitatii sanitare, cabinet si punct de lucru din spital, colectarea deșeurilor se face la locul producerii lor (saloane, sali de pansamente, cabinet tratament, puncte de recoltare, etc) pe categorii separate si anume : în funcție de tipul deseului (periculoase si nepericuloase).

Recipientul în care se face colectarea si care vine în contact direct cu deseurile periculoase rezultate din activitati medicale este de unica folosință si se elimina odata cu conținutul.

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

a) galben - pentru deseurile medicale periculoase;

b) negru - pentru deseurile nepericuloase;

În situația în care cele doua categorii de deseuri din greșeala sau din neglijența se amesteca, întreaga cantitate va fi considerata si se trateaza ca si deseul periculos.

Deseurile înțepătoare- tăietoare COD 18 01 01 (18 01 03*)

- Atât deșeurile înțepătoare-tăietoare identificate prin codul 18 01 01, cât și prin codul 18 01 03* se colectează în același recipient din material plastic rigid rezistent la acțiuni mecanice;
- Recipientul trebuie prevăzut la partea superioară cu un capac special care să permită introducerea deșeurilor și să împiedice scoaterea acestora după umplerea recipientului, fiind prevăzut în acest scop cu un sistem de închidere definitiv;
- Capacul recipientului are orificii pentru detașarea acelor de seringă și a lamelor de bisturiu;
- Recipientele trebuie prevăzute cu un mâner rezistent pentru a fi ușor transportabile la locul de stocare temporară și, ulterior, la locul de eliminare finală;
- Recipientele utilizate pentru deșeurile înțepătoare-tăietoare infecțioase **au culoarea galbenă și sunt marcate cu pictograma „Pericol biologic”;**
- Recipientul destinat colectării deșeurilor înțepătoare-tăietoare trebuie să aibă următoarele caracteristici:
 - ✓ să fie impermeabil;
 - ✓ să prezinte etanșeitate, un sistem de închidere temporară și definitiv;
 - ✓ prin sistemul de închidere temporară se asigură o măsură de prevenție suplimentară, iar prin sistemul de închidere definitivă se împiedică posibilitatea de contaminare a personalului care manipulează deșeurile înțepătoare-tăietoare și a mediului, precum și

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 16 din 38 Exemplar nr.:1

- ✓ să fie marcat și etichetat în limba română cu următoarele informații:
 - tipul deșeurii colectat;
 - pictograma „Pericol biologic”;
 - capacitatea recipientului (l sau kg);
 - modul de utilizare;
 - linia de marcare a nivelului maxim de umplere;
 - data și ora începerii utilizării recipientului pe secție/compartiment;
 - unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lui;
 - data și ora umplerii definitive;
 - marcaj conform standardelor Națiunilor Unite (UN) în conformitate cu ADR;
- să fie supus procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice, testele de încercare urmând a fi realizate de către laboratoarele acreditate pentru astfel de testări, care să ateste conformarea la condițiile tehnice prevăzute de Standard SR 13481/2003: „Recipiente de colectare a deșeurilor înțepătoare-tăietoare rezultate din activități medicale. Specificații și încercări” sau cu alte standarde europene;
- să prezinte siguranță și stabilitate pe masa de tratament sau acolo unde este amplasat, astfel încât să se evite răsturnarea accidentală a acestuia și împrăștierea conținutului;
- în situația în care numai acele de seringă sunt colectate în recipientele descrise, deșeurile infecțioase constând din seringi se pot colecta împreună cu alte deșeuri infecțioase în funcție de destinația acestora.

Deșeurile anatomo-patologice COD 18 01 02 (18 01 03*)

- Deșeurile anatomo-patologice încadrate la codul 18 01 02 (18 01 03*) destinate incinerării sunt colectate 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, și **sunt eliminate prin incinerare**;
- Recipientele vor fi etichetate cu următoarele informații:
 - tipul deșeurii colectat;
 - pictograma „Pericol biologic”;
 - capacitatea recipientului (l sau kg);
 - modul de utilizare;
 - linia de marcare a nivelului maxim de umplere;
 - data și ora începerii utilizării recipientului pe secție/compartiment;
 - unitatea sanitară și secția/compartimentul care au folosit recipientul;
 - persoana responsabilă cu manipularea lui;
 - data și ora umplerii definitive;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 17 din 38 Exemplar nr.:1

- marcaj conform standardelor UN, în conformitate cu ADR.
- La solicitarea beneficiarului, părțile anatomice pot fi înhumate sau incinerate în condițiile legii, pe baza unei declarații pe propria răspundere a acestuia, ce se depune atât la unitatea sanitară respectivă, cât și la Direcția de Sănătate Publică județeană;
- Direcția de Sănătate Publică județeană eliberează un certificat în acest sens;
- Părțile anatomice sunt ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente.

Deseurile infectiase-cod 18 01 03*

- Pentru deșeurile infecțioase care nu sunt obiecte ascuțite identificate prin codul 180103*, se folosesc cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci din polietilenă galbeni ori marcați cu galben;
- Atât cutiile prevăzute în interior cu saci din polietilenă, cât și sacii sunt marcați și etichetați în limba română cu următoarele informații:
 - tipul deșeurii colectat;
 - pictograma „Pericol biologic”;
 - capacitatea recipientului (l sau kg);
 - modul de utilizare;
 - linia de marcare a nivelului maxim de umplere;
 - data și ora începerii utilizării recipientului pe secție/compartiment;
 - unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul;
 - persoana responsabilă cu manipularea lor;
 - data și ora umplerii definitive;
 - marcaj conform standardelor Națiunilor Unite (UN), în conformitate cu Acordul european referitor la transportul rutier internațional al mărfurilor periculoase (ADR);
- Cutiile din carton prevăzute cu saci de plastic în interior trebuie stocate temporar pe suprafețe uscate;
- Sacii trebuie să aibă o rezistență mecanică mare, să se poată închide ușor și sigur, utilizând sigilii de unică folosință. Termosuturile trebuie să fie continue, rezistente și să nu permită scurgeri de lichid;
- La alegerea dimensiunii sacului se ține seama de cantitatea de deșeurii produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive ale deșeurilor;
- Atunci când nu este pus în cutie de carton care să asigure rezistență mecanică, sacul se introduce în pubele prevăzute cu capac și pedală sau în portsac, fiind obligatoriu ca și acesta din urmă să aibă capac;
- 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;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 18 din 38 Exemplar nr.:1

- Gradul de umplere a sacului nu va depăși trei pătrimi din volumul său;
- Pubelele cu pedală și capac trebuie să fie inscripționate cu pictograma „Pericol biologic”;
- Grosimea polietilenei din care este confecționat sacul este cuprinsă între 50-70 μ ;
- Cutiile din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau sacii din polietilenă galbeni (sau marcați cu galben) trebuie să fie supuse procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice, în conformitate cu standardele europene specifice pentru astfel de recipient;
- Testele de încercare trebuie să fie realizate de către laboratoare acreditate.

Deșeurile nepericuloase COD 18 01 04

- 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;
- Sacii sunt etichetați în limba română cu următoarele informații:
 - tipul deșeurii colectat;
 - data și ora începerii utilizării sacului pe secție/compartiment;
 - unitatea sanitară și secția care au folosit sacul;
 - persoana responsabilă cu manipularea lor;
 - data și ora umplerii definitive;
- Sacii sunt inscripționați prin etichete autocolante cu toate datele de mai sus;

Deșeurile chimice periculoase COD 18 01 06*

- 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.) și se tratează conform prevederilor legale privind deșeurile periculoase;
- 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 periculoase chimice rezultate din unități sanitare se colectează separat și se elimină *prin incinerare* (după ce, în prealabil, a fost testată reactivitatea termică a acestor deșeuri), *tratare chimică* sau *sunt returnate la furnizor, cu acordul expres al acestuia*;
- Recipientele în care se colectează deșeurile chimice trebuie să fie proiectate și realizate în așa fel încât să împiedice orice pierdere de conținut, cu respectarea următoarelor condiții:
 - ✓ materialele din care sunt executate recipientele și sistemele de închidere ale acestora nu trebuie să fie atacate de către conținut și nici să formeze cu acesta compuși periculoși;
 - ✓ toate părțile recipientelor și ale sistemelor de închidere ale acestora trebuie să fie solide și rezistente, astfel încât să excludă orice defecțiune și să răspundă în deplină siguranță

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 19 din 38 Exemplar nr.:1

- ✓ toate părțile recipientelor și ale sistemelor de închidere ale acestora trebuie să fie solide și rezistente, astfel încât să excludă orice defecțiune și să răspundă în deplină siguranță la presiunile și eforturile normale de manipulare;
- ✓ recipientele prevăzute cu sistem de închidere trebuie să fie proiectate în așa fel încât ambalajul să poată fi deschis și închis în mod repetat, fără pierdere de conținut.
- Deșeurile chimice periculoase aflate în stare lichidă se colectează în recipiente speciale, impermeabile, iar evacuarea lor se realizează de către o firmă autorizată;
- 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);
- În cazul în care aceste deșeuri nu se mai află în ambalajul original, ele se stochează și ambalează în recipiente care corespund standardelor UN, în conformitate cu prevederile ADR;
- Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri;

Deșeurile chimice nepericuloase COD 18 01 07

- Deșeurile chimice nepericuloase identificate prin codul 18 01 07 rezultate din unități sanitare se colectează separat în ambalajul original;
- În cazul deșeurilor de la aparatele de diagnostic, ce conțin substanțe chimice periculoase în concentrații neglijabile, sunt urmate instrucțiunile specifice echipamentului respectiv. Aceste deșeuri se valorifică sau se elimină ca deșeuri nepericuloase;
- Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri;

Deșeurile medicamente citotoxice și citostatice COD 18 01 08*

- Deșeurile rezultate în urma administrării tratamentelor cu citotoxice și citostatice reprezentate de corpuri de seringă cu sau fără ac folosite, sticle și sisteme de perfuzie, materiale moi contaminate, echipament individual de protecție contaminat etc. trebuie colectate separat, ambalate în containere de unică folosință sigure, cu capac, care se elimină separate;
- Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri. Acest tip de deșeu se elimină numai prin incinerare, cu respectarea prevederilor Legii 278/2013 privind emisiile industriale;

Deșeurile farmaceutice COD 18 01 09 (altele decât citostaticele-18 01 08*)

- Pentru a evita acumularea în unitățile sanitare a unor cantități mari de deșeuri farmaceutice (de exemplu: medicamente expirate), acestea se pot returna, pe baza unui contract, farmaciei sau

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 20 din 38 Exemplar nr.:1

depozitului de produse farmaceutice în vederea eliminării finale;

- Se ambalează în cutii prevăzute cu sac galben în interior sau în pungi galbene pe care este prevăzut tipul de deșeu colectat;
- Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri;

Deseurile de amalgam-cod 18 01 10*

- Deșeurile stomatologice identificate prin codul 18 01 10* reprezentate de amalgamul dentar se colectează separat în containere sigilabile și sunt preluate de firme autorizate în vederea valorificării;
- Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri;

Deșeurile medicale periculoase trebuie să fie ambalate și etichetate cu respectarea tuturor condițiilor prevăzute la art. 21 din Hotărârea Guvernului nr. 1.175/2007 pentru aprobarea Normelor de efectuare a activității de transport rutier de mărfuri periculoase în România, în sensul că trebuie să fie ambalate în ambalaje sau cisterne potrivit prevederilor părții a 4-a și cap. 5.1 din anexa A la ADR și să fie marcate și etichetate potrivit prevederilor ADR, conținute în cap. 5.2 din anexa A.

Este interzisă utilizarea de către unitățile sanitare a altor tipuri de ambalaje care nu prezintă documente de certificare și testare, inclusiv pentru compoziția chimică a materialului din care este realizat ambalajul, marcajul care corespunde standardelor UN, precum și acordul producătorului/furnizorului de ambalaje.

Este permisă utilizarea doar a ambalajelor confecționate din materiale care permit incinerarea cu riscuri minime pentru mediu și sănătate.

Al doilea recipient în care se depun sacii, cutiile și recipientele pentru deșeurile periculoase este reprezentat de containere mobile cu pereți rigizi, aflate în spațiul central pentru stocarea temporară a deșeurilor din incinta unității sanitare.

Containerele mobile pentru deșeuri infecțioase, anatomo-patologice și părți anatomice și înțepătoare-tăietoare au marcaj galben, sunt etichetate "Deșeuri medicale" și poartă pictograma "Pericol biologic". Containerele trebuie confecționate din materiale rezistente la acțiunile mecanice, ușor lavabile și rezistente la acțiunea soluțiilor dezinfectante.

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 instalația de procesare a deșeurilor.

Dimensiunea containerelor se alege astfel încât să se asigure preluarea întregii cantități de deșeuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive. Este strict interzisă depunerea deșeurilor

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 21 din 38 Exemplar nr.:1

periculoase neambalate.

NOTA :

- ✓ **Inscripționarea si codificarea pe ambalajele diferitelor tipuri de deșeuri rezultate din activități medicale este sarcina ASISTENTULUI MEDICAL;**
- ✓ **Pentru sectile de boli infectioase si compartimentele TBC inscripționarea sacilor galbeni in care se colecteaza deseurile menajere considerate infectioase datorita specificului infectios vor fi inscripționate de catre INFIRMIERA ;**

Ambalare :

Cod deseu	Tip ambalaj	Timpul de la deschidere pana la inchidere	Model ambalaj
18 01 01 (18 01 03*)	 recipient din material plastic rigid (PVC) rezistent la acțiuni mecanice.	48 ore	
18 01 02	 cutii din carton rigid, prevăzute în interior cu sac din polietilenă care trebuie să prezinte siguranță la închidere sau în cutii confeționate din material plastic rigid cu capace ce prezintă etanșeitate la închidere, având marcaj galben, special destinate acestei categorii de deșeuri	48 ore	 
18 1 03*	 cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă;  saci din polietilenă galbeni ;	48 ore	 
18 01 04	 saci din polietilenă negrii ;	48 ore	

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 22 din 38 Exemplar nr.:1

18 01 06*	recipient (canistre) cu o capacitate care să nu depășească 5 l pentru substanțe lichide și 5 kg pentru substanțe solide.	48 ore	
18 01 07	se colectează în ambalajul original.	48 ore	
18 01 08*	recipient din material plastic rigid (PVC) rezistent la acțiuni mecanice.	48 ore	
18 01 09	saci din polietilenă galbeni;	Eliminare imediata	
18 01 10*	saci din polietilenă galbeni;	48 ore	

Este interzisă utilizarea de către unitatea sanitară a altor tipuri de ambalaje care nu prezintă documente de certificare și testare, inclusiv pentru compoziția chimică a materialului din care este realizat ambalajul, marcajul care corespunde standardelor UN, precum și acordul producătorului/furnizorului de ambalaje.

Depozitarea temporară și transportul deșeurilor medicale

- **Pungile galbene și cutiile cu deșuri periculoase precum și cutiile cu deșuri tăietoare-intepătoare** sunt colectate și depuse în pubele utilizate numai pentru acest scop, etichetate cu „Deșuri periculoase”, depozitate în spațiul destinat Deșeurilor Medicale, în care se asigură depozitarea temporară a acestora; spațiul respectiv fiind organizat încât să permită efectuarea corectă a curățeniei și dezinfectiei tuturor suprafețelor;
- Pentru eliminarea finală firma externalizată cu care spitalul are contract, asigură ridicarea conform contractului a deșeurilor rezultate din activitate medicală;
- **Transportul** din unitatea sanitară se realizează conform orarului de evacuare stabilit de către SPIAAM de către îngrijitorii de curățenie la locul de depozitare temporară;
- Este interzis accesul persoanelor neautorizate în spațiile destinate stocării temporare;
- Este interzisă cu desăvârșire abandonarea, descărcarea sau eliminarea necontrolată a deșeurilor medicale;
- Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase, de la nivelul unității sanitare este

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:1
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 23 din 38 Exemplar nr.:1

considerat zona cu potențial septic și este separat funcțional de restul structurilor și asigurat prin sistem de închidere;

- Încăperea în care sunt stocate deșeurile periculoase este prevăzută cu sifon de pardoseală pentru evacuarea în rețeaua de canalizare a apelor uzate în urma curățeniei și dezinfectiei tuturor suprafețelor;
- În cazul în care locația respectivă nu dispune de sifon de pardoseală din construcție, suprafața trebuie să fie ușor lavabilă, impermeabilă și continuă, să nu existe un surplus mare de apă uzată, astfel încât dezinfecția și curățarea să se realizeze cu materiale de curățenie de unică folosință considerate la final deșeuri medicale infecțioase;
- Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase trebuie prevăzut cu ventilație corespunzătoare pentru asigurarea temperaturilor scăzute care să nu permită descompunerea materialului organic din compoziția deșeurilor periculoase;
- Sunt asigurate dezinsecția și deratizarea spațiului de stocare temporară în scopul prevenirii apariției vectorilor de propagare a infecțiilor (insecte, rozătoare);
- Condițiile de stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale trebuie să respecte normele de igienă în vigoare;
- Durata stocării temporare a deșeurilor medicale infecțioase în incintele unităților sanitare nu poate să depășească un interval de 48 ore, cu EXCEPȚIA situației în care deșeurile sunt depozitate într-un amplasament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatură mai mică de 4°C, situație în care durata depozitării poate fi de maximum 7 zile;
- Durata pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor medicale infecțioase nu trebuie să depășească 24 de ore;
- ✓ Se interzice funcționarea stațiilor de transfer și a spațiilor de stocare temporară a deșeurilor medicale pe amplasamente situate în afara unităților sanitare sau care nu aparțin operatorilor economici care realizează operații de tratare sau eliminare a deșeurilor medicale;
- ✓ Transportul deșeurilor periculoase în incinta spitalului se face cu ajutorul pubelelor, urmărind circuite specifice.
- ✓ În cazul în care au loc suprapuneri între circuitul deșeurilor și circuite curate se are în vedere ca transporturile curate să preceadă celui cu deșeuri, iar zona respectivă să fie spălată și dezinfectată atât înainte efectuării transportului cu produse curate, cât și după transportul deșeurilor.

Evacuarea deșeurilor medicale :

Evacuarea deșeurilor medicale se face de către persoane instruite, astfel:

- Dacă la locul de stocare temporară sacii nu sunt inscripționați aceștia nu vor fi ridicați-**responsabili**: persoanele responsabile puncte centrale de colectare;
- Recipientii cu deșeuri medicale sunt transportați în orarul stabilit de către SPIAAM pe circuitul septic/murdar -**responsabili**: îngrijitorii de curățenie;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 24 din 38 Exemplar nr.:1

- Ordinea de evacuare a deșeurilor este:
 - ✓ Primul transport-deseurile medicale;
 - ✓ Al doilea transport - deseurile menajere;
- Persoanele care asigură evacuarea recipientilor cu deșeuri medicale vor purta halate de unica folosință;

Curățarea și dezinfectarea pubelelor și spațiului central :

- Pubelele vor fi spalate și dezinfectate după fiecare evacuare, după cum urmează:
 - ✓ Se curăță și se dezinfectează cu soluție clorigenă conform recomandărilor producătorului la nivelul fiecărui spațiu central de colectare deșeuri;
 - ✓ Dezinfectarea este consemnată în tabelul cu semnături ale persoanelor responsabile (ingrijitoare de curățenie) care se păstrează într-un dosar;
- Suprafețele din spațiul de depozitare temporară se curăță și dezinfectează conform graficului de curățare și dezinfectare;

Spații de depozitare temporară deșeuri rezultate din activitate medicală :

- ❖ Arad, str. Andrenyi Karoly, nr 2-4 – sediul central ;
- ❖ Arad, str. Piața Mihai Viteazu, nr 7-8;
- ❖ Arad, str Tudor Vladimirescu, nr 1;
- ❖ Arad, str Octavian Goga, nr 17;
- ❖ Arad, str Stephan Ludwing Roth, nr 2;
- ❖ Arad, str Cicio Pop, nr 13;
- ❖ Arad, str Episcopiei, nr 5;
- ❖ Arad, str Victoriei, nr 5;
- ❖ Loc Ghioroc, str Principala, nr 90, jud. Arad ;

Proceduri pentru situații de urgență

- ✓ Atitudinea în situații de urgență

Cod deșeu	Activitatea ce se impune	Echipament de protecție necesar	Trusa de intervenție obligatorie
18 01 01 (18 01 03*)	-izolarea zonei afectate; -îndepărtarea tuturor deșeurilor de pe suprafața imprăștiată cu ajutorul unui faras și a cleștelor într-un alt recipient conform codului de deșeu;	-masca facială; -ochelari de protecție; -manusi de unică folosință; -halat unică folosință; -botosi de unică	-2 indicatori „ATENȚIE”; -1 rolă prosoape de hârtie; -1 rolă de lavetă absorbantă unifolosibile; -1 clește de colectare deșeuri; -1 faras ce se poate

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 25 din 38 Exemplar nr.:1

	-acoperirea suprafeței contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; -turnarea de soluție dezinfectantă pe suprafața contaminată; - se șterge suprafața iar lavetele se aruncă la deșeu infecțios; -se spală zona cu apă și detergent; -se dezinfectează din nou suprafața cu soluție dezinfectantă ;	folosinta;	dezinfecțea sau autoclavă; -cutie carton 10l cu sac galben în interior; -cutie PVC 1.15l; -manuși unifolosiabile; -mască facială; -ochelari de protecție; -halat unifolosibil; -botoși unifolosiabili;
18 01 02	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deșeurilor de pe suprafața imprăștiată cu ajutorul unui faras și a cleștelor într-un alt recipient conform codului de deșeu; -acoperirea suprafeței contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; -turnarea de soluție dezinfectantă; - se șterge suprafața iar lavetele se aruncă la deșeu infecțios; -se spală zona cu apă și detergent; -se dezinfectează din nou suprafața cu soluție dezinfectantă;	-mască facială; -ochelari de protecție; -manuși de unică folosință; -halat unică folosință; -botoși de unică folosință;	-2 indicatori „ATENȚIE”; -1 rolă prosoape de hartie; -1 rolă de lavete absorbante unifolosiabile; -1 clește de colectare deșeurilor; -1 faras ce se poate dezinfecta sau autoclavă; -cutie carton 10l cu sac galben în interior; -cutie PVC 1.15l; -manuși unifolosiabile; -mască facială; -ochelari de protecție; -halat unifolosibil; -botoși unifolosiabili;
18 01 03*	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deșeurilor de pe suprafața imprăștiată cu ajutorul unui faras și a cleștelor într-un alt recipient conform codului de deșeu; -acoperirea suprafeței contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; -turnarea de soluție dezinfectantă; - se șterge suprafața iar lavetele se aruncă la deșeu infecțios;	-mască facială; -ochelari de protecție; -manuși de unică folosință; -halat unică folosință; -botoși de unică folosință;	-2 indicatori „ATENȚIE”; -1 rolă prosoape de hartie; -1 rolă de lavete absorbante unifolosiabile; -1 clește de colectare deșeurilor; -1 faras ce se poate dezinfecta sau autoclavă; -cutie carton 10l cu sac galben în interior; -cutie PVC 1.15l; -manuși unifolosiabile;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 26 din 38 Exemplar nr.:1

	-se spala zona cu apa si detergent; -se dezinfecteaza din nou suprafata cu solutie dezinfectanta;		-masca faciala; -ochelari de protectie; -halat unifolosibil; -botosi unifolosibili;
18 01 04	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deseurilor de pe suprafata imprastiata cu ajutorul unui faras si a clestelor intr-un alt recipient conform codului de deșeu; -se spala zona cu apa si detergent; -se dezinfecteaza suprafata cu solutie dezinfectanta;	-manusi de unica folosinta;	-2 indicatori „ATENTIE”; -1 cleste de colectare deseuri; -1 faras ce se poate dezinfecta sau autoclava; -2 saci de culoare neagra; -manusi unifolosibile; -masca faciala;
18 01 06*	-izolarea zonei afectate; -acoperirea suprafetei contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; - se sterge suprafata iar lavetele se arunca la deșeu chimic periculos; -se spala zona cu apa si detergent; -se dezinfecteaza din nou suprafata cu solutie dezinfectanta;	-masca faciala; -ochelari de protectie; -manusi de unica folosinta; -halat unica folosinta; -botosi de unica folosinta;	-2 indicatori „ATENTIE”; -1 rola prosoape de hartie; -1 rola de lavete absorbante unifolosibile; -cutie PVC 1.15l; -manusi unifolosibile; -masca faciala; -ochelari de protectie; -halat unifolosibil; -botosi unifolosibili;
18 01 07	-izolarea zonei afectate; -acoperirea suprafetei contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; -turnarea de solutie dezinfectanta; - se sterge suprafata iar lavetele se arunca la deșeu chimic nepericulos; -se spala zona cu apa si detergent; -se dezinfecteaza din nou suprafata cu solutie dezinfectanta;	-masca faciala; -manusi de unica folosinta; -halat unica folosinta; -botosi de unica folosinta;	-2 indicatori „ATENTIE”; -1 rola prosoape de hartie; -1 rola de lavete absorbante unifolosibile; -cutie PVC 1.15l; -manusi unifolosibile; -masca faciala; -ochelari de protectie; -halat unifolosibil; -botosi unifolosibili;
18 01 08*	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deseurilor de	-masca faciala; -ochelari de protectie;	-2 indicatori „ATENTIE”; -1 rola prosoape de hartie;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asistentei Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 27 din 38 Exemplar nr.:1

	pe suprafata imprastiata cu ajutorul unui faras si a clestelor intr-un alt recipient conform codului de deseuri; -acoperirea suprafetei contaminate cu lavete sau prosoape de hartie; -turnarea de solutie dezinfectanta; - se sterge suprafata iar lavetele se arunca la deșeu infectios; -se spala zona cu apa si detergent; -se dezinfecteaza din nou suprafata cu solutie dezinfectanta;	-manusi de unica folosinta; -halat unica folosinta; -botosi de unica folosinta;	-1 rola de lavete absorbante unifolosibile; -1 cleste de colectare deseuri; -1 faras ce se poate dezinfecta sau autoclava; -cutie carton 10l cu sac galben in interior; -cutie PVC 5l; -manusi unifolosibile; -masca faciala; -ochelari de protectie; -halat unifolosibil; -botosi unifolosibili;
18 01 09	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deseurilor de pe suprafata imprastiata si depunerea intr-un alt recipient conform codului de deseuri;	-manusi de unica folosinta;	-1 sac de culoare galbena; -manusi unifolosibile;
18 01 10*	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deseurilor de pe suprafata imprastiata si depunerea intr-un alt recipient conform codului de deseuri;	-manusi de unica folosinta;	-1 sac de culoare galbena; -manusi unifolosibile;
Spatiul temporar de depozitare	-izolarea zonei afectate; -indepartarea tuturor deseurilor de pe suprafata imprastiata si depunerea in alti recipienti conform codului de deseuri;	-echipamentul de protectie stabilit;	-Materiale necesare colectarii pe categorii de deseuri;

Nota :

- In cazul in care firma colectoare nu respecta programul de ridicare conform contractului unitatea sanitara are obligatia de a cauta un alt furnizor de servicii iar deseurile medicale sa fie ridicate.
- Costurile suplimentare survenite vor fi suportate de catre firma contractanta;

⚠ Este interzisă lasarea la îndemana pacienților/apartinătorilor a recipientelor cu deseuri

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 28 din 38 Exemplar nr.:1

rezultate din activitatea medicală;

Metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date

- Evidența deșeurilor colectate, stocate temporar, tratate, transportate și eliminate se raportează de către unitatea sanitară la solicitarea autorităților publice teritoriale pentru protecția mediului sau a altor autorități ale administrației publice centrale și locale care au atribuții și răspunderi în domeniul regimului deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform prevederilor legale;
- Culegerea datelor referitoare la deșeurile medicale și ținerea evidenței acestora se face în conformitate cu prevederile prezentei metodologii de culegere a datelor. Datele privind evidența gestiunii deșeurilor se păstrează pe o durată de minimum 3 ani, conform reglementărilor legale în vigoare;
- Deșeurile medicale clasificate pe categorii și tipuri conform prevederilor art. 8 din anexa nr. 1 la ordinul MS 1226/2012 sunt cântărite și evidențiate în cuprinsul raportărilor efectuate de fiecare unitate, separat pe fiecare tip de deșeu;
- Cântărirea pe fiecare cod de deșeu se face cu un singur cântar care trebuie să fie verificate metrologic;
- Cântărirea este consemnată în Registrele de evidență și în Registrele de evidență din spațiul de colectare centrală. De corectitudinea cantitatilor înscrise în aceste registre semnează și răspunde responsabilul din punctee centrale de colectare;
- Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul răspunde de colectarea și arhivarea datelor furnizate de către unitatea sanitară din macheta de raportare Excell, transpune aceste date în Fișa internă de gestionare deșeurilor și transmite datele din macheta de raportare către DSP până în fiecare 15 a fiecărei luni.

7. Responsabilități

A. Managerul unității are următoarele atribuții:

- ✓ inițiază, implementează și conduce sistemul de gestionare a deșeurilor medicale;
- ✓ asigură fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemului de gestionare a deșeurilor medicale, inclusiv sumele necesare acoperirii costurilor prevăzute la art. 45 alin. (5) din Ord MS 1226/2012;
- ✓ desemnează o persoană, din rândul angajaților proprii, respectiv coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor prevăzute de Legea nr. 211/2011, cu modificările ulterioare, de prezentele norme tehnice, precum și de legislația specifică referitoare la managementul deșeurilor medicale în ceea ce privește obligațiile deținătorilor/producătorilor de deșeurilor;
- ✓ controlează și răspunde de încheierea contractelor cu operatorii economici care transportă, tratează și elimină deșeurile rezultate din activitățile medicale;
- ✓ controlează și răspunde de colectarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 29 din 38 Exemplar nr.:1

activitățile medicale;

- ✓ poate delega atribuțiile menționate la lit. d) și e] către coordonatorul activității, de protecție a sănătății în relație cu mediul;
- ✓ aprobă planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale pe baza regulamentelor interne, a codurilor de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase din unitatea sanitară respectivă, în conformitate cu anexa nr. 4 la ordin;
- ✓ aprobă planul de formare profesională continuă a angajaților din unitatea sanitară cu privire la gestionarea deșeurilor medicale.

B. Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul din unitățile sanitare :

- ✓ este cadru medical certificat de către Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar (CNMRMC) , o dată la 3 ani;
- ✓ elaborează și supune spre aprobarea conducerii planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedură pentru colectarea, stocarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor medicale periculoase; în acest scop el colaborează cu epidemiologi în elaborarea unui plan corect și eficient de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale;
- ✓ coordonează și răspunde de sistemul de gestionare a deșeurilor în unitatea sanitară; în acest scop el elaborează regulamentul intern referitor la colectarea separată pe categorii, stocarea temporară, transportarea și eliminarea deșeurilor și clasifică deșeurile generate în conformitate cu anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 856/2002, cu completările ulterioare;
- ✓ stabilește codul de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ evaluează cantitățile de deșeuri medicale periculoase și nepericuloase produse în unitatea sanitară; păstrează evidența cantităților pentru fiecare categorie de deșeuri și raportează datele în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 856/2002, cu completările ulterioare;
- ✓ coordonează activitatea de culegere a datelor pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor medicale;
- ✓ supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ se asigură de cântărirea corectă a cantității de deșeuri medicale periculoase care se predă operatorului economic autorizat, utilizând cântare verificate metrologic;
- ✓ propune și alege soluția de eliminare finală într-un mod cât mai eficient a deșeurilor medicale periculoase în cadrul fiecărei unități sanitare;
- ✓ verifică dacă operatorul economic ce prestează servicii de transport al deșeurilor medicale este autorizat, conform prevederilor legale, pentru efectuarea acestei activități și dacă autovehiculul care preia deșeurile corespunde cerințelor legale;
- ✓ verifică dacă destinatarul transportului de deșeuri este un operator economic autorizat să desfășoare activități de eliminare a deșeurilor;
- ✓ colaborează cu persoana desemnată să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 30 din 38 Exemplar nr.:1

rezultate din unitățile sanitare în scopul derulării unui sistem de gestionare corect și eficient a deșeurilor periculoase;

- ✓ este responsabil de îndeplinirea tuturor obligațiilor prevăzute de lege în sarcina deținătorului/producătorului de deșeuri, inclusiv a celor privitoare la încheierea de contracte cu operatori economici autorizați pentru transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor medicale.

C. Consilierul pe probleme de siguranță din unitățile sanitare :

- ✓ monitorizează activitatea de tratare și transport al deșeurilor medicale periculoase efectuată de unitatea sanitară în vederea conformării cu prevederile legale ce reglementează tratarea și transportul mărfurilor periculoase;
- ✓ consiliază reprezentantul legal al unității sanitare în privința transportului mărfurilor periculoase;
- ✓ efectuează demersurile necesare ca unitatea sanitară să se asigure că incidentele/accidentele în care sunt implicate deșeuri medicale periculoase sunt investigate corect și sunt raportate corespunzător;
- ✓ elaborează raportul anual privind activitățile cu mărfuri periculoase; aceste rapoarte anuale sunt păstrate 5 ani și sunt puse la dispoziția autorităților naționale competente la solicitarea acestora;
- ✓ monitorizează aplicarea practicilor și procedurilor instituite de unitatea sanitară referitoare la transportul deșeurilor medicale periculoase.

D. Medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile sanitare :

- ✓ participă la stabilirea codului de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ participă la buna funcționare a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ răspunde de educarea și formarea continuă a personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ elaborează și aplică planul de educare și formare continuă cu privire la gestionarea deșeurilor medicale periculoase.

E. Șeful serviciului tehnic-administrativ din unitățile sanitare:

- ✓ asigură și răspunde de aprovizionarea unității cu materialele necesare sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ asigură și răspunde de întreținerea instalațiilor de tratare prin decontaminare termică din incinta unității sanitare, dacă este cazul;
- ✓ controlează respectarea de către unitatea sanitară a condițiilor tehnice stipulate în contractul încheiat cu operatorii economici care prestează activitățile de tratare, transport și eliminare finală a deșeurilor medicale periculoase, astfel încât să demonstreze trasabilitatea deșeurilor în sensul prevenirii abandonării în locuri nepermise sau eliminării necorespunzătoare a acestora

F. Medicul șef de secție din unitățile sanitare:

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 31 din 38 Exemplar nr.:1

- ✓ controlează modul în care se aplică codul de procedură stabilit;
- ✓ semnalează imediat șefului serviciului administrativ deficiențele în sistemul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

G. Medicul care își desfășoară activitatea în spital are următoarele atribuții:

- ✓ supraveghează modul în care se aplică codul de procedură stabilit în sectorul lui de activitate;
- ✓ aplică procedurile de colectare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală în funcție de codul, tipul și recipientul specific;

H. Asistenta-șefă din unitățile sanitare :

- ✓ răspunde de aplicarea codului de procedură;
- ✓ prezintă medicului șef de secție sau coordonator planificarea necesarului de materiale pentru sistemul de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;
- ✓ aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

I. Asistenta medicală din unitățile sanitare :

- ✓ aplică procedurile de colectare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală în funcție de codul, tipul și recipientul specific;
- ✓ **etichetează/inscripționează corespunzător recipientii colectori pentru deșeurile rezultate din activitatea medicală;**
- ✓ pregătește recipientii colectori pentru a putea fi transportați către spațiul temporar de depozitare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- ✓ aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

J. Infirmiera din unitățile sanitare :

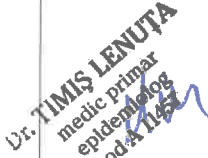
- ✓ pregătește recipientii colectori pentru a putea fi transportați către spațiul temporar de depozitare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- ✓ **etichetează/inscripționează corespunzător recipientii colectori pentru deșeurile menajere considerate infectioase din secțiile de boli infectioase și compartimentele TBC ;**

K. Ingrijitoarea pentru curățenie din unitățile sanitare :

- ✓ asigură transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de către SPIAAM ;
- ✓ asigură aplicarea procedurilor pentru situațiile de urgență descrise în procedura;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 32 din 38 Exemplar nr.:1

8. Formular de evidență a modificărilor.

Nr. crt.	Ediția	Data ediției	Revizia	Data reviziei	Numărul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descriere modificare	Aviz- Semnătura conducător Compartiment
1	I	30.09.2011	0	30.09.2011	Integral	Elaborare procedura	
2	I	30.09.2011	1	23.02.2012	4,5	Modificare legislativa	
3	I	23.02.2012	2	21.11.2013	4,5,6	Modificare legislativa	
4	I	21.11.2013	3	13.03.2017	10,11	Modificare legislativa Modificare adresa puncte de colectare	
5	II	13.03.2017	0	02.03.2022	3, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31	Descriere capitole conf. PS 01, introducerea indicatorilor de monitorizare și riscul. Introducere indicatori tinta	 Dr. TİMİȘ LENUȚA medic primar epidemiolog cod A 1167

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 33 din 38 Exemplar nr.:1

9. Formular de analiză a procedurii

Nr. crt.	Compartiment	Conducător comp. Nume și prenume	Înlocuitor de drept sau delegat	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil	Semnătura	Data
				Semnătura	Data	Observații		
1	Comitet director	Hreniuc Catalin Director Medical			10-03 2022			
2	Comitet director	Popa Otilia Director Îngrijiri			10.03. 2022			
3	Serviciul Juridic	Vîrciu Simona Șef Serviciu			10.03.2022			
4	SPIAAM	Dr. Timiș Lenuta Șef SPIAAM			02.03.2022			
5	Secretariatul tehnic al comisiei de monitorizare	Cozma Felicia Consilier SMCSS			07.03. 2022			

10. Formularul de distribuie /difuzare

Nr. Ex	Compartiment	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura	Data retragerii	Semnătura	Data intrării în vigoare a procedurii
	Comitet director	Ionescu Florina Manager	16.03.2022	Intranet			
	Comitet director	Hreniuc Catalin Director Medical	16.03.2022	Intranet			
	Comitet director	Popa Otilia Director Îngrijiri	16.03.2022	Intranet			

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 34 din 38 Exemplar nr.:1

	Serviciul Juridic	Vîrciu Simona Șef Serviciu	16.03.2022	Intranet			
2	SMCSS	Cozma Felicia Șef Serviciu	16.03.2022	<i>gh</i>	18.03.2022	<i>gh</i>	18.03.2022
1	SPIAAM	Dr. Timiș Lenuta Șef Serviciu	16.03.2022	<i>mun.</i>			
	Compartiment Gestionare deseuri periculoase	As. Benko Bianca	16.03.2022	Intranet			
	Serviciul tehnic-administrativ	Costea Gheorghe	16.03.2022	Intranet			
	Toate secțiile și compartimentele SCJUA	Personalul cu funcții de conducere din cadrul structurilor unității	16.03.2022	Intranet			

11.Indicatori de monitorizare/riscul:

Indicatori	Valoare tinta	Modalitate calucul	Periodicitate	Responsabili
Eficacitate	<2%	Numarul accidentelor postexpunere la produse biologice datorate de manipularea desurilor /numarul total de accidente post expunere șa produse biologice	Anual	Medic sef SPIAAM
	2%	Numar incidente / accidente in ultimul an calendaristic incheiat	Anual	Medic sef SPIAAM
	1%	Numar EAAAM datorate gestionarii defectuoase a deseurilor/numarul total de EAAAM	Anual	Medic Sef SPIAAM
Eficiența	100%	Numar personal care cunoaste și aplica corect procedura/ din numărul persoanelor instruite	Anual	Medic sef SPIAAM

Riscul : creșterea numărului cazurilor de accidente postexpunere la produse biologice.

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 35 din 38 Exemplar nr.:1

12. Anexe

- Analiza anuală a eficienței și eficacității - Anexa 1;
- Registru evidenta deseuri rezultate din activitate medicala la nivelul Spatiului central de depozitare temporara – Anexa 2;
- Registru evidenta – imprastiere accidentala a deseurilor rezultate din activitate medicala – Anexa 3 ;
- Macheta Excell – raportare cantitati deseuri din sectie/compartiment/serviciu – Anexa 4;
- Registru predare deseuri rezultate din activitatea medicala catre operatorul economic – Anexa 5;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 36 din 38 Exemplar nr.:1

Diagrama de proces

Deseuri rezultate din activitate medicală

Etapa 1

- Etichetarea recipientilor conform recomandărilor din PO;
- Responsabil : Asistent medical; Infirmier

Etapa 2

- Amplasarea recipientilor etichetați în toate spațiile medicale generatoare de deseuri rezultate din activitate medicală;
- Pastrarea lor timp de maxim 48 ore;
- Responsabil : Asistent medical;

Etapa 3

- După expirarea celor 48 ore recipientul este închis și etichetat cu datele necesare conform PO;
- Responsabil :Asistent medical;

Etapa 4

- Asistentul medical predă recipientul îngrijitorului de curățenie care îl transportă în spațiul de depozitare temporară respectând circuitul și intervalul orar corespunzător;

Etapa 5

- Responsabilul din Spațiul temporar de depozitare preia recipientele, le cântărește, notează cantitatea în registre conform PO;

Etapa 6

- Responsabilul din Spațiul central predă toată cantitatea de deseuri rezultate din activitate medicală către operatorul economic cu care unitatea sanitară are contract conform ritmicității stabilite ;
- Arhivează formularele/anexele conform PO;

Etapa 7

- Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul înconjurător LUNAR Macheta de raportare cu cantitățile generate și eliminate de deseuri rezultate din activitate medicală și o raportează către DSP Arad ;

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALA	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 37 din 38 Exemplar nr.:1

Anexa 1

Analiza rezultatelor implementării procedurii

Analiza anuală a eficienței și eficacității

Indicatori de monitorizare	Analiza rezultatelor implementării procedurii Analiza anuală a eficienței și eficacității
Indicatori de eficacitate (*sunt acei indicatori prin care se exprimă măsura în care prin rezultatele implementării procedurii au fost îndeplinite obiectivele propuse) + Indicatori de eficiență (*se referă la măsura în care rezultatele implementării procedurii au fost atinse cu minimum de resurse)	
Raportul de analiză, concluzii și propuneri de menținere, revizuire, reeditare sau abrogare a procedurii	*Se analizează indicatorii calculați și se formulează concluzii Raportul de analiză (*secțiunile care aplică procedura trimit raportul către elaboratori / SMCSS) a fost transmis către Data.....semnătura.....
Riscul rezidual obținut comparativ cu riscul estimat, la 1 an	

Anexa 2

REGISTRU DESEURI _____

Adresa : _____

COD : _____

LUNA – _____ / AN – _____

SECȚIE COMPARTIMENT SERVICIU	Data	Cantitate	Cutie	Data	Cantitate	Cutie	Data	Cantitate	Cutie
	1			2			3		
	08:30-09:30			08:30-09:30			08:30-09:30		
	14:30-15:30			14:30-15:30			14:30-15:30		
	19:00-20:00			18:00-19:00			19:00-20:00		

 Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND GESTIONAREA DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ	Editia: II Nr.ex.: 2
		Revizia: 0 Nr.ex.:2
	COD : PO SPIAAM 01	Pagina 38 din 38 Exemplar nr.:1

Anexa 3

REGISTRU CANTARIRE / EVIDENTA DESEURI SECTII / COMPARTIMENTE / SERVICII

Unitatea SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA ARAD

Sectia / Compartiment _____

Cod deseuri _____

Denumire Deseu _____

Luna _____ **Anul** _____

Nr total paturi _____

Nr. total de paturi ocupate/luna¹ _____

(1= suma numarului de paturi ocupate in fiecare zi pe parcursul lunii respective)

Data	Ora cantaririi	Cantitate deseuri Kg	Cantitate ambalaj (recipient)	Nume lizibil si semnatura persoana responsabila cu predarea deseurilor	Nume lizibil si semnatura asistenta sefa
	08:30-09:30				
	14:30-15:30				
	19:00-20:00				

Anexa 4

Registru evidenta – imprastiere accidentala a deseurilor medicale Sectia/Compartiment _____

Nr. Ctr.	Data si ora	Tipul de deseuri imprastiat	Locul producerii accidentului	Timpul de aplicare a protocolului	Persoana responsabila de aplicare	Semnatura

Anexa 5

Registru predare catre operatorul economic

Data	Ora	Cantitate	Cod deseuri	Perioada cantarita	Semnatura Responsabil unitatea sanitara	Semnatura Operator economic

Denumire structura: Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale

Nr 380 / 08.05.2023

**Analiza rezultatelor implementării procedurii operationale
privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală**

Analiza anuală a eficienței și eficacității – aferenta anului 2022

Spitalul Clinic Județean de Urgență
Arad
INTRARE Nr. 18134
Data 09.05.2023

Indicatori de monitorizare	Analiza rezultatelor implementării procedurii Analiza anuală a eficienței și eficacității
Indicatori de eficacitate (*sunt acei indicatori prin care se exprimă măsura în care prin rezultatele implementării procedurii au fost îndeplinite obiectivele propuse) + Indicatori de eficiență (*se referă la măsura în care rezultatele implementării procedurii au fost atinse cu minimum de resurse)	a) Numarul accidentelor postexpunere la produse biologice datorate de manipularea deșeurilor anual raportate la numarul total de accidente post expunere la produse biologice : 2 / 11; b) Numarul accidentelor / incidentelor datorate manipulării deșeurilor anual din numarul total de accidente /incidente pe unitatea sanitara : 0 / 0 ; c) Numarul EAAAM datorate gestionării defectuoase a deșeurilor anual din numarul total de EAAAM : 0 / 75 ; a) Numar personal care cunoaste si aplica corect procedura din numarul de persoane instruite : 2515/2515 reprezentand un procent de 100 %
Raportul de analiză, concluzii și propuneri de menținere, revizuire, reeditare sau abrogare a procedurii	*Se analizează indicatorii calculați și se formulează concluzii - Din analiza indicatorilor de mai sus rezulta ca au fost inregistrate 2 cazuri de accidente postexpunere la produse biologice datorate manipulării deșeurilor reprezentand un procent de 0,18 % sub valoarea tinta din indicatorii de monitorizare ; - Din analiza registrului de riscuri, se observa diminuarea probabilitatii de aparitie a riscului prin aplicare procedurii ; Propuneri : ✓ Propun menținerea procedurii actuale . Raportul de analiză (*secțiunile care aplică procedura trimit raportul către elaboratori / SMCSS) a fost transmis către : - Comitetul Director; - Consiliul Medical - SMCSS Intocmit : Medic Sef SPIAAM – Dr. Timis Lenuta Data : 08.05.2023 semnătura..... Dr. TIMIȘ LENUȚA medic primar epidemiolog cod A 11457
Riscul rezidual obținut comparativ cu riscul estimate, la 1 an	Analiza riscului rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat : riscul rezidual obținut este de 2, în comparație cu riscul inerent estimat care a fost apreciat la valoarea de 12.