	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ PENTRU SECȚIA ANATOMIA PATOLOGICĂ	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.07-26/19	Exemplar nr.: 1	

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ


GESTIONAREA DEȘEURILOR

REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ

PENTRU SECȚIA ANATOMIA PATOLOGICĂ

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale:

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1	2	3	4	5	
1.1.	Elaborat	Inga Chemencedji, Ludmila Cîrciumari	șeful secției anatomie patologică, Manager SMC	04.01.2019	semnat
1.2.	Verificat	Aliona Grecu	Vicedirector Nursing	04.01.2019	semnat
1.3.	Aprobat	Larisa Catrinici	Director IMSP IO	04.01.2019	semnat

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ PENTRU SECȚIA ANATOMIA PATOLOGICĂ	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.07-26/19	Exemplar nr.: 1	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.

Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			

3. Lista persoanelor la care se difuzează procedura

Nr. d/o	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
1	Evidența, arhivare	1	SMECISAM	Manager al SMC	Ludmila Cîrciumari	04.01.2019	semnat
2	Arhivare (anexa la ordin IMSP IO nr. 1 din 04.01.2019)	2	Cancelaria	Șeful cancelariei	Galina Dragan	04.01.2019	semnat
3	Aplicare	1 în copie	Secția anatomie patologică	Personalul medical	Inga Chemencedji	04.01.2019	semnat

4. Scopul procedurii:

- Reglementarea modului de supraveghere și realizare al sistemului de colectare, ambalare, depozitare temporară, transportare și neutralizare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
- Asigurarea documentației necesare desfășurării procesului menționat.
- Asigurarea continuității activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.
- Suport pentru audit și/sau alte structuri abilitate în activități de evaluare, iar directorului la luarea deciziilor.

5. Domeniul de aplicare a procedurii

PO se implementează și se aplică în activitatea secției anatomie patologică.

6. Documente de referință: nominalizate în Procedura Operațională Internă 00 privind elaborarea PO, aprobată prin ordinul IMSP IO nr.166 din 02.11.2017;

6.1. Reglementări internaționale:

6.2. Reglementări naționale:

- Legea RM nr.209 din 29.07.2017 Privind deșeurile.
- HG nr.99 din 30.01.2018 pentru aprobarea Listei deșeurilor
- Strategia de gestionare a deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027, aprobată prin HG nr. 248 din 10.04.2013.
- Regulamentul de gestionare a deșeurilor medicale nr.06.8.3.45 din 10.12.2001 aprobat prin Hotărârea Medicului sanitar de stat nr.05-00 din 14.12.2001.
- Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția II, 2009 (capitolul 3-Asigurarea regimului sanitaro-antiepideemic) aprobat prin ordinul MS RM nr.51 din 16.02.2009.
- Ordinul MS RM nr.652 din 06.06.2013 „Cu privire la implementarea Strategiei de gestionare a deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027”.


6.3. Reglementări secundare:

6.4. Reglementări interne:

Plan de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale ale IMSP Institutul Oncologic pentru anul 2018

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ PENTRU SECȚIA ANATOMIA PATOLOGICĂ	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.07-26/19	Exemplar nr.: 1	

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Procedură operațională	Procedură operațională care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul unei subdiviziuni.
7.1.2.	Gestionarea deșeurilor	Colectarea, transportarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor, inclusiv supravegherea acestor operațiuni și întreținerea ulterioară a amplasamentelor de eliminare.

7.2. Abrevieri ale termenilor:

PO – Procedura operațională

MS- Ministerul Sănătății

IMSP – Instituția Medico-Sanitară Publică

IO – Institutul Oncologic

SMC – Sistem de management al calității

SMECISAM – Secția monitorizare evaluarea calitate și integrare a serviciilor de asistență medicală

GDAM - Gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

8. DESCRIEREA PROCEDURII:

8.1. Generalități

GDAM este una din cele mai responsabile și mai complexe măsuri în ceea ce privește igiena spitalelor și controlul infecțiilor.

8.2. Documente utilizate:

- Registru de evidență a cantității deșeurilor rezultate din activitățile medicale – F. 003/17-DM, aprobat prin ordinul intern nr.166 din 02.11.2017
- Registru pentru transmiterea materialului biologic din sala de operație în secția anatomie patologica -F -011/17-MBBO, aprobat prin ordinul intern nr.166 din 02.11.2017
- Registru de trasabilitate a materialului biologic in secția anatomie patologică din biroul secționare în prozectură pînă la înhumare F.020-MBÎnh, aprobat prin ordinul intern nr. 6 din 25.01. 2018
- Formular de evidența cantității deșeurilor rezultate din activitățile medicale în subdiviziuni și transmise la punctul de neutralizare – F-023/18-DN

8.3. Resurse necesare

8.3.1. Resurse materiale:

- recipienti prevăzute în interior cu saci din polietilenă galbeni;
- saci negri, sau în lipsa acestora saci de polietilenă transparenți și incolori;
- cărucioare sau containere mobile pentru transportarea deșeurilor la locul de depozitare temporară.

8.3.3. Resurse umane: personalul medical secției anatomie patologică

8.3.2. Resurse financiare: în cadrul devizului instituțional de venituri și cheltuieli

8.3.4. Resurse nemateriale: pregătirea personalului implicat în proces:

- la angajare;
- la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post;
- la introducerea de tehnologii și echipamente noi;
- periodic (odată în an) indiferent dacă au survenit sau nu schimbări în sistemul de gestionare a deșeurilor.

8.4. Modul de lucru

8.4.1. Planificarea acțiunilor activității


Practicele procesului de GDAM:

- Recepționare;
- Colectarea și neutralizarea în interiorul secției;
- Depozitarea temporară în prozectură;
- Transmiterea pentru înhumare;

8.4.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității

Colectarea și etichetarea deșeurilor medicale la locul de activitate:

Se face în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea/eliminarea specifică a fiecărui deșeu. Recipientul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase rezultate din activitățile medicale este de unică folosință și se elimină odată cu conținutul.

	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ PENTRU SECȚIA ANATOMIA PATOLOGICĂ	Ediția: I Nr.de ex.: II	Revizia: 0
	Cod:P.O.07-26/19	Exemplar nr.: 1	

- **pentru colectarea deșeurilor infecțioase** - recipiente prevăzute în interior cu saci din polietilenă galbeni, marcați cu pictograma „Pericol biologic”;
- **părțile anatomice destinate înhumării** sunt colectate în mod obligatoriu în cutii cu pereți rigizi, prevăzute în interior cu sac din polietilenă de înaltă densitate, sau în saci din polietilenă cu marcaj galben, special destinați acestei categorii de deșeuri (sacii trebuie să fie perfect etanși pentru a nu permite scurgeri de lichide biologice. În cazul recuperării placentelor, acestea sunt ambalate și supuse dezinfecției în conformitate cu cerințele beneficiarului. În cazul înhumării în cimitire părțile anatomice sunt ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente. aceste cutii au un marcaj specific.
- **pentru deșeuri nepericuloase** - saci negri, sau în lipsa acestora saci de polietilenă transparentă și incolori.

Neutralizarea deșeurilor medicale/ părțile anatomice

Primirea materialului biologic pentru prelevarea probelor de diagnostic se indică în Registru F -011/17-MBBO.

Materialul biologic secționat se colectează în sol. de Formalină de 10% în cutii cu pereți rigizi, de culoare galbenă, prevăzute în interior cu sac din polietilenă de înaltă densitate, marcați cu pictograma „Pericol biologic”.

Materialul biologic colectat la finele zilei de lucru este transportat în prozectură, cu completarea Registrului F - 020/18-MBÎnh și refrigerat.

La acumularea cantității necesare pentru înhumare, părțile anatomice se vor depune în sicrii.

- **deșeurile asimilabile celor menajere** nu necesită tratamente speciale și se includ în ciclul de eliminare a deșeurilor municipale.

8.4.5 Valorificarea rezultatelor activității

Verificarea conformității completării Registrele menționate în p.8.2. din PO. Existența contractelor interinstituționale de gestionarea deșeurilor menajere, de înhumare părților anatomice. Lipsa stocurilor DAM în sala de secționare din secția anatomie patologică. Conformitatea neutralizării DAM. Prezența recipientilor și dezinfectanților conform cerințelor.

9. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

Personalul medical din secția anatomie patologică

10. Anexe, înregistrări, arhivări

11. Cuprins:

Nr.	Denumirea componentei	Pagina
1.	Denumirea PO. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	1
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	2
3.	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2
4.	Scopul procedurii	2
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	2
6.	Documentele de referință aplicabile activității procedurate	2
7.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	3
8.	Descrierea Procedurii	3
9.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	4
10.	Anexe	4