

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 13/2022
Dyrektora DPS dla Kombatantów w Biłgoraju z dnia 08.08.2022
w sprawie wprowadzenia Procedury postępowania z odpadami
medycznymi w zakresie selektywnego zbierania i wstępnego
magazynowania odpadów medycznych w DPS dla Kombatantów
w Biłgoraju oraz Instrukcji zbierania odpadów medycznych w
miejscu ich powstawania w DPS dla Kombatantów w Biłgoraju

Procedura postępowania z odpadami medycznymi w zakresie selektywnego zbierania, transportu i wstępnego magazynowania odpadów medycznych w Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju

1. Definicje.

Odpady – wszystkie przedmioty oraz substancje stałe i nie będące ściekami substancje ciekłe, powstałe w wyniku prowadzenia działalności gospodarczej lub bytowania człowieka i nieprzydatne w miejscu lub czasie, w którym powstały.

Odpady medyczne – rozumie się przez to odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny. Mogą one zostać zakwalifikowane do różnych kategorii odpadów:

- **zakaźne** – 18 01 03*,
- **inne niż niebezpieczne** – 18 01 01, 18 01 04, 18 01 09,

2. Cel procedury.

Wprowadzenie racjonalnych, zgodnych z przepisami prawa zasad postępowania z odpadami medycznymi z uwzględnieniem:

- bezpieczeństwa epidemiologicznego;
- wymogów ochrony środowiska;
- ograniczenia kosztów utylizacji odpadów.

3. Klasyfikacja odpadów medycznych wytwarzanych na terenie Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju.

Odpady medyczne zakaźne (skażone).

18 01 03 - Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82

- zużyte igły iniekcyjne, odcięte ostre końcówki aparatów do kroplówek, wenflony;
- cewniki, worki do zbiórki moczu;
- szpatułki jednorazowe;
- zainfekowane ręczniki jednorazowego użytku;
- skażone plastikowe próbówki i pojemniki na próbki do analiz;
- skażone koreczki (minicapy) do zamykania cewnika;
- zestaw do dializy otrzewnej (worki po dializie);

- rękawiczki jednorazowego użytku;
- fartuchy jednorazowe, maseczki ochronne oraz inny sprzęt jednorazowego użytku, który pozostawał w kontakcie z zakażonym pacjentem, wydzielinami i wydaliniami stwarzającymi potencjalne ryzyko zakażenia lub innym materiałem skażonym;
- zużyte materiały opatrunkowe i inne (gaza, wata, lignina, bandaże);
- zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady pochodzące od pacjentów skażonych.

Odpady medyczne inne niż niebezpieczne oznaczone kodami: 18 01 01, 18 01 04, 18 01 09.

- wszystkie odpady powstałe przy świadczeniu usług medycznych, które nie stanowią zagrożenia dla zdrowia i życia ludzi oraz zagrożenia dla środowiska;
- nieskażone butelki po płynach infuzyjnych;
- nieskażone materiały stosowane w leczeniu np.: puste ampułki i fiołki po lekach;
- nieskażone rękawiczki jednorazowe , maski ochronne;
- nieskażone podkłady jednorazowe, ręczniki jednorazowe, nieskażone pieluchomajtki, wkładki, fartuchy jednorazowe nie mające styczności z wydzielinami i wydaliniami chorego człowieka;
- nieskażone opakowania sterylizacyjne,
- przezroczyste opakowania ochronne z zestawu do dializy otrzewnej;
- opakowania z minicapów(koreczki do drenów);
- opakowania po środkach dezynfekcyjnych i odkażających;
- leki przeterminowane nie posiadające właściwości cytostatycznych i cytotoksycznych.

4. Zasady segregacji odpadów medycznych w DPS dla Kombatantów w Biłgoraju.

Ustala się następujące przyporządkowania kolorów worków, pojemników do określonego rodzaju odpadów:

- Worki, pojemniki czerwone – odpady zakaźne.
- Pojemniki z przykrywką innego koloru niż czerwony albo żółty – odpady inne niż niebezpieczne – przeterminowane leki.

Odpady medyczne gromadzi się w pojemnikach lub workach w miejscu ich powstawania oraz wstępnie magazynuje, uwzględniając ich właściwości, sposób ich unieszkodliwiania lub odzysku.

Odpady medyczne zakaźne 18 01 03*, z wyjątkiem odpadów medycznych o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się w miejscu ich powstawania do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.

Odpady medyczne inne niż niebezpieczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach , zbiera się w miejscu ich powstawania do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej albo do pojemników wielokrotnego użycia , w kolorze innym niż czerwony albo żółty, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych.

Worki jednorazowego użycia umieszcza się na stelażach lub sztywnych pojemnikach

jednorazowego lub wielokrotnego użycia w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem.

Odpady medyczne zakaźne – 18 01 03* o ostrych końcówkach i krawędziach zbiera się w miejscu ich powstawania do pojemników jednorazowego użycia, sztywnych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie lub przecięcie koloru czerwonego.

Pojemniki lub worki wypełnia się co najwyżej do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia.

Pojemniki lub worki wymienia się tak często, jak pozwalają na warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, nie rzadziej niż co 72 godziny.

W przypadku uszkodzenia pojemnika lub worka umieszcza się go w całości w innym większym nieuszkodzonym pojemniku lub worku spełniającym te same wymagania.

Odpady medyczne w których zidentyfikowano lub co do których istnieje uzasadnione podejrzenie, że zawierają biologiczne czynniki chorobotwórcze, które podlegają zakwalifikowaniu do kategorii A zwane dalej „wysoco zakaźnymi odpadami medycznymi” zbiera się w miejscu ich powstawania do:

- opakowania wewnętrznego złożonego z:
 - a) worka jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, wytrzymałego, odpornego na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia, który po wypełnieniu i zamknięciu jest umieszczany w drugim worku spełniającym te same wymagania, lub
 - b) sztywnego odpornego na działanie wilgoci, mechanicznie odpornego na przekłucie lub przecięcie pojemnika koloru czerwonego – w przypadku odpadów medycznych o ostrych końcach i krawędziach;
- opakowania zewnętrznego, które stanowi pojemnik koloru czerwonego, wytrzymały, odporny na działanie wilgoci i środków chemicznych, wykonany w sposób umożliwiający dezynfekcję, z możliwością szczelnego zamknięcia.

Wysoco zakaźne odpady medyczne mogą być przechowywane w miejscu ich powstawania, nie dłużej niż 24 godziny.

Każdy pojemnik lub worek z odpadami medycznymi w miejscu ich powstawania posiada widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

1. kod odpadów medycznych w nim przechowywanych;
2. nazwę wytwórcy odpadów medycznych;
3. numer REGON wytwórcy odpadów medycznych;
4. datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
5. datę i godzinę zamknięcia.

W przypadku wysoco zakaźnych odpadów medycznych oprócz w/w oznaczeń pojemnik oznacza się dodatkowo znakiem ostrzegającym przed zagrożeniem biologicznym oraz umieszczonym poniżej napisem: „MATERIAŁ ZAKAŹNY DLA LUDZI”

Worki, pojemniki na odpady medyczne zakaźne koloru czerwonego znajdują się w Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju w miejscu powstawania tych odpadów tj.: gabinet zabiegowy na parterze budynku.

Pojemnik na przeterminowane leki znajduje się w gabinecie zabiegowym na parterze budynku.

Sposób segregacji odpadów medycznych innych niż niebezpieczne.

- Przeterminowane leki gromadzi się w zamkniętych pojemnikach. W przypadku napełnienia go do 2/3 objętości oddaje się je do apteki.
- Odpady medyczne nie posiadające właściwości niebezpiecznych gromadzi się w workach w kolorze innym niż czerwony, po ich napełnieniu do 2/3 objętości, są one zamykane i wynoszone do kontenerów na odpady komunalne. Pozostałe odpady o potencjalnej wartości użytkowej (tektura, papier, plastik , szkło) podlegają usuwaniu wg ustaleń Działu Administracji i Obsługi Technicznej.

Zasady transportu i magazynowania odpadów medycznych.

Odpady medyczne są wstępnie magazynowane w sposób selektywny z zachowaniem odpowiedniego podziału w odpowiednio przystosowanym do tego celu pomieszczeniu w przenośnym urządzeniu chłodniczym, przeznaczonym wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych.

Przenośne urządzenie chłodnicze:

1. posiada wewnątrz wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję;
2. jest zabezpieczone przed dostępem owadów, gryzoni oraz innych zwierząt;
3. jest zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych;
4. jest wyposażone w termometr do pomiaru temperatury wewnątrz urządzenia.

W sąsiedztwie przenośnego urządzenia chłodniczego zapewnia się dozownik do dezynfekcji rąk, podajnik na czyste rękawiczki jednorazowe oraz pojemnik na zużyte rękawiczki jednorazowe. Pomieszczanie utrzymuje się na bieżąco w czystości. Po każdym usunięciu odpadów medycznych, pomieszczenie i urządzenie chłodnicze myje się i dezynfekuje.

Zasady transportu posegregowanych odpadów medycznych.

Ustala się następujący sposób transportu posegregowanych odpadów:

- zebrane w wyznaczonym miejscu odpady medyczne inne niż niebezpieczne w workach koloru innego niż czerwony po ich napełnieniu do 2/3 objętości, są zamykane i wynoszone dwa razy dziennie przez pracowników sprzątających do kontenerów na odpady komunalne;
- odpady zakaźne w zamkniętych i oznakowanych pojemnikach lub workach koloru czerwonego są zabierane z gabinetu zabiegowego usytuowanego na parterze budynku DPS przez pracowników DAiOT i przewożone do wyznaczonego magazynu odpadów medycznych znajdującego się w piwnicy budynku. Następnie odpady te są odbierane przez firmę zewnętrzną do utylizacji.
- transport wewnętrzny odpadów medycznych z miejsca ich powstawania do miejsca wstępnego magazynowania odbywa się środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu;

- do transportu wewnętrznego odpadów medycznych zakaźnych używa się wózka zamykanego;
- transport wewnętrzny odpadów medycznych wykonuje się w sposób uniemożliwiający uszkodzenie pojemnika lub worka;
- środek transportu wewnętrznego odpadów utrzymuje się na bieżąco w czystości. Po każdym usunięciu odpadów medycznych myje się go i dezynfekuje;
- transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami, niedopuszczając do ich zmieszania oraz pozwalający na zachowanie warunków higienicznych w tym ochrony przed zanieczyszczeniem;
- transportem odpadów medycznych zajmują się przeszkoleni pracownicy:
 - pracownicy DOTIR odpowiedzialni za segregację, zamknięcie i właściwe oznakowanie pojemników i worków;
 - pracownicy obsługi gospodarczej odpowiedzialni za odbiór i transport odpadów medycznych zakaźnych do miejsca ich wstępnego magazynowania;
- Transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w ustalonych godzinach, raz dziennie lub w razie potrzeby, wyznaczonymi drogami. Należy unikać krzyżowania się dróg transportu odpadów z drogami czystymi.

Zasady magazynowania zakaźnych odpadów medycznych – 18 01 03*

- wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* w temperaturze do 10°C - nie dłużej niż 30 dni.

Piotr Budziński

(sporządził)

DYREKTOR

mgr Agnieszka Kiesz

(zatwierdził)