



JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO

JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO

HIGIJENA I EPIDEMIOLOGIJA

Jedinstveni broj procedure:
01-1011-5/22

POLITIKE I PROCEDURE

Proces rada: mjere i procedure
Standard 19. Kriteriji: S 19.9

Važi do:
august 2025. godine
Strana: 1/2

Procedura odstranjivanja medicinskog otpada

1. OPŠTA IZJAVA O POLITICI

Svim otpadom, kliničkim i nekliničkim, upravlja se, postupa, odstranjuje i odlaže, na način, kojim je rizik po sigurnost i zdravlje pacijenata, korisnika usluga, posjetilaca, radnika i okoline, sveden na najmanju moguću mjeru.

2. PODRUČJE PRIMJENE:

Sve zdravstvene službe u Zavodu

3. DISTRIBUCIJA I NADZOR

- 3.1. Direktor Zavoda, šefovi organizacionih jedinica, glavna i odgovorna sestra Zavoda obavezni su obezbijediti da se sa ovom procedurom upoznaju svi radnici Zavoda.
- 3.2. Ova procedura mora biti postavljena na mjestu dostupnom svim radnicima.
- 3.3. Direktor Zavoda i glavna sestra Zavoda vrše kontinuiranu primjenu ove procedure.

4. PROCEDURA

- 4.1. Pravilno zbrinjavanje medicinskog otpada se vrši, u cilju zaštite osoblja i pacijenata od infekcije, na ekološki prihvatljiv način, uz mogućnost što manjih finansijskih troškova za Zavod.
- 4.2. Koristeći odgovarajuću ambalažu po boji i strukturi, razdvajanje otpada se vrši na samom izvoru nastanka. Ne miješati komunalni i infektivni otpad. Miješanjem komunalni otpad i sam postaje infektivni.
- 4.3. U cilju sprečavanja nastanka perkutanih povreda i mogućnosti obolijevanja od krvno prenosivih bolesti, oštре predmete nikada ne dodavati drugoj osobi, nego ih lično odložiti u odgovarajući kontejner čvrstih neprobojnih zidova.
- 4.4. Na godišnjem nivou, sprovoditi edukaciju za radnike, koji rukuju medicinskim otpadom, o njegovom pravilnom zbrinjavanju i transportu.
- 4.5. Novouposlene radnike, kroz uvođenje osoblja u rad, obučiti i edukovati o pravilnom zbrinjavanju i transportu medicinskog otpada, te ih upoznati sa politikama i procedurama koje definišu upravljanje medicinskim otpadom.

- 4.6. Pri rukovanju medicinskim otpadom, obavezno nositi zaštitnu opremu.
- 4.7. Za krajnju obradu medicinskog otpada, nastalog u Zavodu, sklapati ugovore sa licenciranim firmama, koje imaju odobrenje za obavljanje poslova ove vrste, koje vrše krajnju obradu tehnološkim procesom pasterizacije i sterilizacije. Na ovaj način medicinski otpad je sigurano zbrinut.
- 4.8. Za pravilno zbrinjavanje i transport medicinskog otpada, odgovorni su radnici koji istim rukuju.

5. REVIZIJA

Revizija ove procedure obavlja se svake 3 godine, po potrebi i ranije.

Izradio/la	Saglasan	Odobrenje	Revizija	
Koordinator kvaliteta	Predsjednik komisije za kontrolu kvaliteta i sigurnosti u zdravstvenoj ustanovi <i>Zana Tafić</i>	Direktor	Datum odobrenja	Br.revizije
Arnisa Hodžić dipl.med.sestra <i>Arnisa Hodžić</i>	Dr.Zana Tafi spec.med.rada i sporta <i>Zana Tafić</i>	Prim.dr.Samir Čovrk spec.interne med <i>Samir Čovrk</i>		

