

 <small>JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO</small>	JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO	 
HIGIJENA I EPIDEMIOLOGIJA		Jedinstveni broj procedure: 01-1421/25 Izdanje: 02/01
POLITIKE I PROCEDURE Proces rada: mjere i procedure Standard 19. Kriteriji: S 19.9		Važi do: Septembar 2028. godine Strana: 1/4
Procedura odlaganje patološkog, infektivnog i veoma infektivnog otpada		

1. OPŠTA IZJAVA O POLITICI

Patološki otpad (18 01 02)

U patološki otpad spadaju: dijelovi ljudskog tijela (amputati, tkiva i organi odstranjeni tokom hirurških zahvata), tkiva uzeta u dijagnostičke svrhe, placente, fetusi i sl. Patološkim otpadom se upravlja u toksikološkoj laboratoriji.

Infektivni otpad (18 01 03*)

Sav otpad koji sadrži patogene biološke agense koji zbog svog tipa, koncentracije ili broja mogu izazvati bolest kod ljudi koji su im izloženi, kulture i pribor iz mikrobiološkog laboratorija, materijal i pribor koji je došao u dodir sa krvlju ili izlučevinama infektivnih bolesnika, otpad iz odjeljenja za izolaciju bolesnika, otpad iz odjela za dijalizu, sistemi za infuziju, rukavice i drugi pribor za jednokratnu upotrebu i sl.

Ostali infektivni i potencijalno infektivni otpad jeste otpad naveden u kategorijama 18 01 02 i 18 01 04 u katalogu otpada. To su dijelovi ljudskog tijela i organi, vrećice i konzerve krvi (osim 18 01 03) i otpad čije sakupljanje i odlaganje nije podvrgnuto specijalnim zahtjevima radi prevencije infekcije (npr. zavoji od gipsa, posteljina, odjeća za jednokratnu primjenu, platno, pelene)

Mikrobiološki otpad

Mikrobiološki otpad su kulture i pribor iz mikrobiološkog laboratorija. U mikrobiološki otpad se svrstavaju samo materijali za jednokratnu upotrebu.

2. PODRUČJE PRIMJENE:

Ova procedura se sprovodi i primjenjuje u JU Zavod za medicinu rada KS.

3. DISTRIBUCIJA I NADZOR

- 3.1. Direktor Zavoda, šefovi organizacionih jedinica, glavna sestra Zavoda, odgovorna sestra Zavoda i koordinator za kvalitet, obavezni su obezbijediti da se sa ovom Procedurom upoznaju svi radnici Zavoda.
- 3.2. Ova Procedura mora biti postavljena na mjestu dostupnom radnicima u Zavodu.
- 3.3. Direktor, šefovi organizacionih jedinica, glavna i odgovorna sestra Zavoda i koordinator za kvalitet, vrši provjeru pravilnosti primjene ove Procedure.

4. PROCEDURA:

4.1. Odlaganje patoloških uzoraka

- 4.1.1. Patološki uzorci se na mjestu nastanka odlažu u plastične kutije zamrzivača.
- 4.1.2. Radnik koji vrši odlaganje patoloških uzoraka stavlja odgovarajuću naljepnicu sa već označenim brojem protokola.
- 4.1.3. Na zamrzivaču se nalazi obrazac za evidenciju odlaganja patoloških uzoraka, koju popunjava radnik koji odlaže patološke uzorke.
- 4.1.4. Patološki uzorci se čuvaju u zamrzivaču 6 mjeseci, nakon čega se otpisuju kao patološki otpad.

4.2. Transport patološkog otpada

- 4.2.1. Transport patološkog otpada obavlja se u transportnim vrećama.
- 4.2.2. Vreće za transport patološkog otpada imaju odgovarajuće oznake za tu vrstu otpada.
- 4.2.3. Svi zaposleni, koji rukuju patološkim otpadom, obavezno nose zaštitnu opremu i moraju biti educirani o mjerama sigurnosti prilikom prolivanja ili drugih akcidenata.
- 4.2.4. Nakon isteka 6 mjeseci, radnici obavještavaju ovlaštenu firmu koja je zadužena za odvoz patološkog otpada.
- 4.2.5. Radnici koji predaju patološki otpad, popunjavanju obrazac OB-MO 01 koji ostaje u toksikološkoj laboratoriji, kao i obrazac OB-MO 07 koji se dostavlja Referentu za upravljanje medicinskim otpadom.
- 4.2.6. Krajnje zbrinjavanje patološkog otpada vrši ovlaštena firma na osnovu ugovora o poslovnoj saradnji sa Zavodom.
- 4.2.7. Ovlaštena firma izdaje potvrdu koja se arhivira u Zavodu.

4.3. Odlaganje infektivnog otpada

- 4.3.1. Infektivni otpad se na mjestu nastanka odlaže u narandžastu vreću i kontejner.
- 4.3.2. Na vreću i kontejner se stavlja naljepnica za infektivni otpad i upisuju sljedeći podaci: izvor otpada (služba), datum, vrijeme, ime osobe koja popunjava deklaraciju, kategoriju otpada i šifru iz Kataloga otpada. Kontejner za infektivni otpad označen je međunarodnim znakom za biološku opasnost.
- 4.3.3. Zatvorenu kantu ili vreću sa infektivnim otpadom radnik koji rukuje sa infektivnim otpadom predaje radnici na održavanju higijene. Otpad se odlaže u kontejner za transport infektivnog otpada. Primopredaja otpada evidentira se u obrazac primopredaje, OB-MO 01.
- 4.3.4. Radnica na održavanju higijene predaje infektivni otpad radniku za transport medicinskog otpada, te se sve evidentira u obrazac OB-MO 02
- 4.3.5. Radnik za transport medicinskog otpada vrši transport otpada do prostorije za privremeno odlaganje medicinskog otpada u Zavodu.
- 4.3.6. Nadzor odlaganja i odvoza kontejnera kao i evidenciju vrši Referent za upravljanje otpadom.

4.4. Odlaganje veoma infektivnog otpada

- 4.4.1. Kada je kod bolesnika dijagnosticirano oboljenje sa visokim infektivnim potencijalom (Hepatitis B, Hepatitis C, HIV, MRSA i sl.) ljekar o tome daje informaciju medicinskoj sestri/tehničaru. Otpad od takvog bolesnika je veoma infektivan i zahtjeva toplotnu ili hemijsku sterilizaciju, te ga je potrebno odmah transportovati do firme za krajnje zbrinjavanje.
- 4.4.2. Infektivni otpad se na mjestu nastanka odmah odlaže u narandžastu vreću.
- 4.4.3. Na vreću se stavlja naljepnica za opasni infektivni medicinski otpad i upisuju sljedeći podaci: izvor otpada (služba), datum, vrijeme, ime osobe koja popunjava deklaraciju, kategoriju otpada i šifru iz Kataloga otpada.
- 4.4.4. Zatvorenu vreću sa infektivnim otpadom medicinska sestra/tehničar predaje radnici na održavanju higijene. Opasni infektivni medicinski otpad se odmah odlaže u kontejner za transport infektivnog otpada. Primopredaja otpada evidentira se u obrazac primopredaje, OB-MO 01.
- 4.4.5. Radnica na održavanju higijene predaje opasni infektivni medicinski otpad radniku za transport medicinskog otpada, te se sve evidentira u obrazac OB-MO 02.
- 4.4.6. Radnik za transport medicinskog otpada odmah vrši transport otpada do ovlaštene firme za krajnje zbrinjavanje medicinskog otpada.
- 4.4.7. Nadzor odlaganja i odvoza kontejnera kao i evidenciju vrši Referent za upravljanje medicinskim otpadom.

4.5. Odlaganje mikrobiološkog otpada

- 4.5.1. Briseve, flakone sa materijalom, PVC ploče sa zasijanim materijalom (materijal za jednokratnu upotrebu) inženjer laboratorijske dijagnostike ili drugo medicinsko osoblje odmah nakon upotrebe odlaže u plastične vreće narandžaste boje koji su označeni oznakom za infektivni otpad.
- 4.5.2. Zapakovane i označene vreće sa infektivnim otpadom inženjer laboratorijske dijagnostike predaje radnici na održavanju higijene ili zaposleniku zaduženom za transport otpada.
- 4.5.3. Primopredaja otpada evidentira se u obrazac primopredaje medicinskog otpada, O-MO 01, kao i u obrazac OB-MO 02.

4.6. Otpad čije sakupljanje i odlaganje nije podvrgnuto specijalnim zahtjevima radi prevencije infekcije (18 01 04)

- 4.6.1. U ovu vrstu otpada spadaju zavoji od gipsa, posteljina, odjeća za jednokratnu primjenu, platno, pelene. Ova vrsta otpada odlaže se kao komunalni otpad.
- 4.6.2. Otpad se odlaže na mjestu nastanka u crne vreće koje su smještene u plastične kante sa pedalom.
- 4.6.3. Radnica na održavanju higijene prikuplja otpad tako što povezuje vreću i transportuje do kontejnera za komunalni otpad.

4.7. Vođenje evidencije i izvještavanje


Svaka primopredaja medicinskog otpada sa mjesta nastanka u ambulanti/službi evidentira se na obrascu za primopredaju medicinskog otpada.

Referent za upravljanje medicinskim otpadom vodi mjesečnu i godišnju evidenciju nastalog otpada, te izvještava Odbor za upravljanje medicinskim otpadom, Komisiju za kontrolu infekcije, Direktora

Zavoda, Ministarstvo komunalne privrede, infrastrukture, prostornog uređenja, građenja i zaštite okoliša Kantona Sarajevo, kao i online prijava u sistemu ZEOS eko sistem.

5. REVIZIJA

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

Izradio/la	Saglasan	Odobrio	Datum	Revizija
Arnisa Hodžić, Mr.zdrav. njege i terapije <i>Arnisa Hodžić</i>	Koordinator Komisije za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga JU ZZMR KS	Direktor	Jedinstveni broj procedure: 01-1011/22 10.08.2022.god.	Jedinstveni broj: 01-1421/25
Edina Biber Mr.zdrav. njege i terapije <i>Edina Biber</i>	Amra Ćatić, Mr.iur. <i>Amra Ćatić</i>	Prim.dr Samir Čovrk spec.interne med. 	Procedura stavljena van snage	Datum 30.09.2025. godine.
Adela Halilović, Dipl.ing. MLD <i>Adela H.</i>				