 <p>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL W PUSZCZYKOWIE <i>im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego</i> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p>	<p align="center">PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-029/HS</p>	Strona: 1 z 4
		<p align="center">WYDANIE: 1</p>
<p align="center">ISO 9001: 2000</p>	<p align="center"><i>Procedura postępowania z odpadami medycznymi innymi niż zakaźne</i></p>	<p align="center">DATA OBOWIĄZYWANIA 2007-01-30</p>

SPIS TREŚCI

1. Cel procedury	strona 2
2. Przedmiot procedury	strona 2
3. Zakres stosowania	strona 2
4. Sposób postępowania	strona 2
5. Odpowiedzialność i uprawnienia	strona 3
6. Dokumenty związane z procedurą	strona 3
7. Kontrola przebiegu procedury	strona 3
8. Załączniki	strona 3
9. Terminologia	strona 3
10. Rozdzielnik procedury	strona 4


Kopia nr:

Własność:

--	--

Żadna część niniejszej procedury nie może być zmieniana bez wiedzy ani kopiowana bez zgody Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Pielęgniarka Epidemiologiczna	2007.01.25	Anna Danielak	
SPRAWDZIŁ	Dyrektor ds. Medycznych	2007.01.26	Stanisław Trapczyński	
ZATWIERDZIŁ	Prezes Zarządu	2007.01.29	Izabela Grzybowska	

 <p>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL W PUSZCZYKOWIE <i>im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego</i> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p>	<p align="center">PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-029/HS</p>	Strona: 2 z 4
		<p align="center">WYDANIE: 1</p>
<p align="center">ISO 9001: 2000</p>	<p align="center"><i>Procedura postępowania z odpadami medycznymi innymi niż zakaźne</i></p>	<p align="center">DATA OBOWIĄZYWANIA 2007-01-30</p>

1. Cel procedury

Celem procedury jest:

1. Ujednolicenie zasad postępowania z odpadami.
2. Zapobieżenie wywożenia odpadów medycznych na składowisko odpadów komunalnych.

2. Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury jest tryb postępowania z odpadami medycznymi innymi niż zakaźne, czyli odpadami medycznymi, nie będącymi odpadami niebezpiecznymi, które nie podlegają definicji odpadów zakaźnych: strzykawki, igły, bandaże, lignina, gaza, jednorazowa odzież ochronna - rękawice, fartuchy itd. oraz worki po płynach infuzyjnych i opakowania po lekach - ampułki, fiołki, tubki po maściach, pojemniki, blistry po tabletkach itd.

Procedura nie dotyczy:

- butelek po płynach infuzyjnych,
- butelek szklanych po syropach oraz lekach przygotowywanych przez Aptekę Szpitalną,
- wycofanych z użycia lub przeterminowanych leków,
- opakowań po środkach dezynfekcyjnych i chemikaliach medycznych,
- chemikaliów medycznych,
- narzędzi oraz ich resztek,
- pojemników ciśnieniowych po lekach i substancjach chemicznych.

Postępowanie z powyższymi odpadami regulują odrębne procedury i wytyczne.


3. Zakres stosowania

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują

- pracowników komórek, w których powstają odpady medyczne inne niż zakaźne :
 - oddziałach,
 - Bloku Operacyjnym,
 - Izbie Przyjęć,
 - Pracowni Endoskopii,
 - Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracownią Mikrobiologii,
 - Zakładzie Diagnostyki Obrazowej z Pracownią USG,
 - Pracowni EKG.
- pracowników Brygady Transportowej szpitala,
- pracowników firmy sprzątającej.

4. Sposób postępowania

1. W przypadku powstania odpadów medycznych innych niż zakaźne należy usuwać je wraz z odpadami zakaźnymi do worków czerwonych, a odpady ostre do specjalnych pojemników na odpady ostre zakaźne.

	PROCEDURA SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ QP-029/HS	Strona: 3 z 4
		WYDANIE: 1
ISO 9001: 2000	<i>Procedura postępowania z odpadami medycznymi innymi niż zakaźne</i>	DATA OBOWIĄZYWANIA 2007-01-30

2. Przy umieszczaniu odpadów medycznych innych niż zakaźne w workach lub pojemnikach należy stosować zasady i środki ostrożności takie jak obowiązują przy postępowaniu z odpadami zakaźnymi zawartymi w procedurze i instrukcjach postępowania z odpadami zakaźnymi.

5. Odpowiedzialność i uprawnienia

Pracownicy, podczas pracy których, powstają odpady medyczne inne niż zakaźne, odpowiadają za postępowanie z tymiż odpadami zgodnie z zasadami zawartymi w procedurze. Za wdrożenie i stosowanie procedury odpowiadają:

- wewnątrz komórki – Pielęgniarki Oddziałowe w oddziałach, Kierownicy komórek w pozostałych komórkach szpitala,
- spoza komórki – Pielęgniarka Epidemiologiczna.

6. Dokumenty związane z procedurą

Procedura postępowania z odpadami zakaźnymi.

Instrukcja zbierania odpadów niebezpiecznych – odpadów zakaźnych.

Instrukcja zbierania odpadów niebezpiecznych – ostrych odpadów zakaźnych.

Instrukcja transportu odpadów niebezpiecznych – odpadów zakaźnych.

Procedura postępowania po ekspozycji na krew lub inne potencjalne materiały biologiczne.

7. Kontrola przebiegu procedury

Nadzór nad prawidłowością i skutecznością funkcjonowania procedury pełni Prezes Zarządu NZOZ „Szpital w Puszczykowie im. prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego”.

8. Załącznik

Nie przewidziano.

9. Terminologia

Odpad - każda substancja lub przedmiot, zaliczone wg „Ustawy o odpadach” (Dz.U. 01.62.628 z późniejszymi zmianami), do określonej kategorii, których posiadacz odpadów pozbywa się, zamierza się pozbyć lub do ich pozbycia jest zobowiązany.

Odpady medyczne - to odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny.

Odpady komunalne - to odpady, które ze względu na swój charakter lub skład są podobne do odpadów powstających w gospodarstwach domowych.

