



План управљања медицинским отпадом

КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“

Beograd 2023 godina.

САДРЖАЈ:

1. Подаци о врсти, количини и пореклу отпада који се ствара.....	8
2. Токови кретања медицинског отпада унутар здравствене установе и којој настаје.....	11
3. Могућност за превенцију стварања неопасног и опасног медицинског отпада.....	15
4. Обавезе и одговорности особља ангажованог у поступку управљања медицинским отпадом, у складу са прописима којима се уређује управљање отпадом и прописима из области безбедности и здравља на раду.....	17
4.1 Дужности директора.....	18
4.2 Дужности лица одговорног за контролу болничких инфекција.....	19
4.3 Дужности лица одговорног за управљање медицинским отпадом.....	19
4.4 Дужности начелника апотеке.....	21
4.5 Дужности главних сестара одељења/тимова.....	21
4.6 Дужности запослених.....	22
5. Оперативне процедуре управљања медицинског отпада према месту настанка.....	23
6. Распоред кеса и контејнера за сакупљање медицинског отпада.....	26
7. Класификација и испитивање отпада у складу са посебним прописима.....	29
8. Разврставање и сакупљање отпада на месту настанка, паковања, обележавања, привременог складиштења и транспорта унутар здравствене установе.....	30
9. Врсте третмана отпада.....	33
10. Вођење и чување документације и евиденције, у складу са посебним прописима.....	35
11. Мере превенције од повреда оштрим предметима и настанка инфекције.....	37
12. Мере заштите здравља и безбедности радника ангажованих у поступку управљања медицинским отпадом (опремљеност личном заштитном опремом, у складу са прописима којима се уређује безбедност и здравље на раду.....	39
13. Мере заштите од пожара и експлозије.....	41
14. Услови заштите животне средине утврђене у складу са посебним прописима.....	43
15. Начин поступања у случају удеса.....	48
16. Програм обуке особља за управљање медицинским отпадом	50
17. Процена трошкова управљања медицинским отпадом на годишњем нивоу.....	51

УВОД

Управљање отпадом, представља одговоран задатак свих запослених у КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“.

Управљање отпадом врши се на начин који обезбеђује најмањи ризик по угрожавање живота и здравља људи и животне средине, контролом и мерама смањења : загађења вода ваздуха и земљишта; опасности по биљни и животињски свет; опасности од настајања удеса,експлозија и пожара; негативних утицаја на природна добра посебних вредности;нивоа буке и непријатних мириса.

У складу са одредбама члана 56, став 1. Закона о управљању отпадом („Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 и 95/18), организације које производе више од 100 тона неопасног отпада, односно 200 кг опасног отпада, имају обавезу да припреме писани План управљања медицинским отпадом.

Сагласно одредбама члана 56, став 2. Закона о управљању отпадом, на План управљања медицинским отпадом у објектима у којима се обавља здравствена заштита и који годишње производе више од 500 кг опасног медицинског отпада, сагласност на исти даје Министарство здравља Републике Србије, у сарадњи са Министарством надлежним за послове заштите животне средине Републике Србије.

КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. је, протеклих година, активно радио на евидентирању свих извора медицинског отпада, и сумацији истог у нашој Установи. Израђен је План управљања медицинским отпадом на нивоу наше Установе, а који ће бити представљен нашим радницима кроз разне програме и обуке.

Наши циљеви су: смањење количине отпада који настаје приликом пружања здравствене заштите, посебно разврставање отпада по категоријама, правилно обележавање, паковање и одлагање истог.

Поштовањем овог Плана надамо се да ће КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Допринети заштити и унапређењу здравља наше популације, као и заштити и очувању здраве животне средине.

ЦИЉ ПЛАНА

Циљ Плана управљања медицинским отпадом је успостављање начела хијерархијског управљања отпадом праћење токова отпада и мера за редукцију отпадака и одговарајући третман неопасног и опасног отпада у складу са законском регулативом. Остварење циљева Плана управљања отпадом повезано је са интерним процедурама и дозволом којима су прописане мере за управљање отпадом и мере заштите животне средине и здравља људи.

У циљу најбољег решења свих текућих послова и могућих проблема који могу настати у току збрињавања отпада у КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ формиран је Одсек за заштиту животне средине и медицински отпад у оквиру Службе за техничке и друге сличне послове.

ХИЈЕРАРХИЈА УПРАВЉАЊА:

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ УСТАНОВЕ:

Проф. Др. Владимир Ђукић – Директор

ТИМ ЗА УПРАВЉАЊЕ МЕДИЦИНСКИМ ОТПАДОМ

ГЛАВНА СЕСТРА УСТАНОВЕ

Наташа Богуновић

НАЧЕЛНИК СЛУЖБЕ ЗА ТЕХНИЧКЕ И ДРУГЕ СЛИЧНЕ ПОСЛОВЕ

Риста Булатовић

ОДСЕК ЗА ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ И МЕДИЦИНСКИ ОТПАД

Шеф Одсека: Тијана Мијаиловић

Лице одговорно за управљање медицинским отпадом:

Милош Веселиновић – Високо струковни санитарно-еколошки инжењер
0642405569

Председник одбора за заштиту и безбедност на раду:

Сузана Обрадовић – Санитарно - еколошки техничар 0601622295

Оператери на апаратима за третман инфективног медицинског отпада

Бисерка Ђорђевић

Милош Дакић

Мирјана Станковић

Споменка Лазић

Снежана Деспотовић

ТИМ ЗА УПРАВЉАЊЕ МЕДИЦИНСКИМ ОТПАДОМ:

Риста Булатовић - начелник Службе за техничке и друге послове;

Наташа Богуновић - главна сестра Установе;

Тијана Мијаиловић - шеф Одсека за медицински отпад и заштиту животне средине;

Милош Веселиновић - виши санитарни техничар;

Сузана Обрадовић - санитарно-еколошки техничар;

Биљана Зорић - виши санитарни техничар;

Мирјана Станковић - помоћни радник Одсека за медицински отпад и заштиту животне средине;

Милош Дакић - санитарно-еколошки техничар;

ИЗЈАВА О УПРАВЉАЊУ МЕДИЦИНСКИМ ОТПАДОМ

КБЦ ДРАГИША МИШОВИЋ има одговорност да ограничи количину отпада коју производи кроз своје активности, у оној мери у којој је то неопходно и економски изводљиво. Овај циљ се постиже пажљивим разматрањем утицаја који свака набавка или донација има на одлагање отпада.

- У случајевима у којима је производња отпада неизбежна, политика КБЦ је да омогући безбедно разврставање, руковање и одлагање отпада и да сва лица која таквим отпадом рукујуто чине пажљиво, како би избегла ризик од повреда или штетних последица, по њих саме и друге људе, укључујући општу јавност.
- У нашим напорима руководимо се Планом за управљање медицинским отпадом и уверењем да је управљање медицинским отпадом одговорност сваког запосленог у нашој установи.
- Посвећени смо заштити здравља људи и очувању животне средине.

Наши Циљеви

Закон и управу:	Да обезбедимо спровођење свих позитивних прописа у области управљања отпадом.
Стално унапређење:	Да укључимо управљање медицинским отпадом у општу процену нашег рада, што ће нам омогућити стално унапређење.
Стручност:	Да обезбедимо обуку, помоћ и надзорза запослене како би се осигурало да сви поседују потребна знања и вештине неопходне за безбедно управљање медицинским отпадом у оквиру установе. Да обезбедимо промовисање и охрабriamo укључивање и одговорност запослених.

- КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“

Одговорност и учешће
запослених:

Тражимо учешће сваког запосленог свим активностима
управљања медицинским отпадом, истовремено
обезбеђујући коначна одговорност за примену мера за
управљање медицинским отпадом лежи у рукама управе.

Потпис

Датум

1. Подаци о врсти, количини и пореклу отпада који се ствара

Врсте и количине отпада у КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“.

Врста отпада	Шифра из ЕКО	Генерише се у:	Приближна дневна количина (t)	Приближна годишња количина (t)
Комунални отпад	20 03 01	Све службе	1 t	365 т
Картон и картонска амбалажа	15 01 01	Све службе	0,01	11 т
Инфективни отпад	18 01 03*	Све здравствене службе	0,27	90 т
Патоанатомски отпад	18 01 02	Хирургија, хистопатолошка лаб. гинекологија	0,01	360 кг
Фармацеутски отпад	07 05 13	Све здравствене службе	0,0001	50 кг
Хемијски отпад	16 05 06	Хистопатолошка лаб.	0,03	2720 кг
Цитотоксични отпад	18 01 08	Клиника за интерну медицину	0,0001	14 кг

- **Инфективни отпад** који се ствара у КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Третира се аутоклавирањем у аутоклавима типа Getting HS 6110 ЕС-1, година производње 2008. капацитета 40кг као и у аутоклавима типа БЕЛИМЕД 6-6-9 ВС1 капацитета 40кг . Третман инфективног отпада се тренутно врши на две локације Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ у Београду. Након третмана аутоклавирањем инфективни отпад је неопасан и може се одлагати на депонију. Установа поседује извештај о испитивању отпада (стерилисани медицински отпад након третмана аутоклавирањем) Лабораторија Мипхем, бр.19-00-00279/2019-06

- **Патоанатомски отпад** се ствара у Операционом блоку хирургије и хистопатолошке лабораторије. Његово збрињавање се врши у складу са Законом о управљању отпадом „Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 и 95/18), који прописује да се према овој врсти отпада односимо хумано тј. за ову врсту отпада установа има уговор са. ЈКП Погребне услуге, РЈ, „Капела “Делиградска број 36, Београд.

- **Фармацеутски отпад** настаје у сателитским апотекама које се налазе на свакој Клиници и болници у установи. Фармацеутски отпад се на крају године а најкасније до 31.12. текуће године пописује и одлаже у Централну апотеку. Његово збрињавање се врши у складу са Законом о управљању отпадом „Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 и 95/18), који прописује да је ову врсту опасног отпада неопходно уклонити из установе до 31.03. наредне године. КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ је склопила Уговор са REMONDIS Medison doo (акредитованом установом за ову врсту послова) Уговор о услузи преузимања и збрињавања хемијског, цитотоксичног фармацеутског, електричног-електронског отпада и отпадних батерија. Бр. Уговора 14752/8-2023

- **Хемијски отпад** настаје у хистопатолошкој лабораторији и његово збрињавање се врши у складу са Законом о управљању отпадом „Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ је склопила Уговор са REMONDIS Medison doo (акредитованом установом за ову врсту послова) Уговор о услузи

- КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“

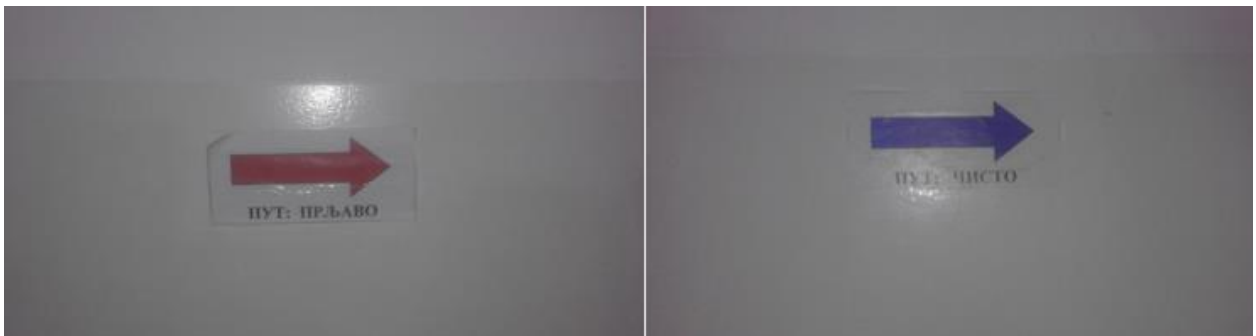
преузимања и збрињавања хемијског,цитотоксичног фармацеутског,електричног-електронског отпада и отпадних батерија. Бр. Уговора 14752/8-2023,који прописује да је ову врсту опасног отпада неопходно уклонити из установе.

- **Цитотоксични отпад** настаје на Клиници за интерну медицину у оквиру Одељења за хематологију. При пружању здравствене услуге ствара се одређена количина цитотоксичног отпада у виду инфузионих раствора којим се врши имплементација цитостатика, празних бочица, игала и шприцева. Ова врста опасног отпада се пакује у љубичасте кесе и кутије за оштре предмете. Збрињавање се врши у складу са Законом о управљању отпадом „Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“је склопила Уговор са REMONDIS Medison doo (акредитованом установом за ову врсту послова) Уговор о услузи преузимања и збрињавања хемијског,цитотоксичног фармацеутског,електричног-електронског отпада и отпадних батерија. Бр. Уговора14752/8-2023г,који прописује да је ову врсту опасног отпада неопходно уклонити из установе.

2. Токови кретања медицинског отпада унутар здравствене Установе

Управљање отпадом врши се на начин којим се обезбеђује најмањи ризик по угрожавања живота и здравља људи и животне средине контролом и мерама смањења загађења вода ваздуха и земљишта; опасности по биљни и животињски свет; опасности од настајања удеса, експлозија или пожара; негативних утицаја на природна добра посебних вредности; нивоа буке и непријатних мириса.

Разврставање и сакупљање врши се на самом месту настанка отпада (у болничкој соби, у интервенцији...). Транспорт отпада који је разврстан и обележен врши се до места централног привременог складишта у време када се не одвијају уобичајне здравствене активности. Транспорт медицинског отпада врши се по унапред одређеној сатници и унапред одређеним путевима транспорта како се путеви чистог и прљавог транспорта не би укрштали.

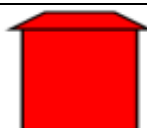


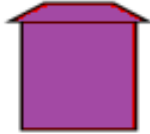
Транспорт инфективног медицинског отпада врши се у затвореним, пластичним, покретним, жутим контејнерима према јасно утврђеним рутама и сатници која обезбеђује да ни у једном моменту не дође до преклапања са осталим активностима и радњи у КБЦ -у. За транспорт инфективног медицинског отпада задужене су спремачице које су обучене за ову радњу. Приликом транспорта мора се избећи укрштање са путевима чистог. Простор за централно привремено складиштење медицинског отпада је посебна просторија која се користи само за ту намену, видно је обележена и закључана је кључем. У централном привременом складишту се налазе

велики контејнери опрани и дезинфиковани (10 комада). Спремачице одлажу контејнере са инфективним отпадом и узимају контејнере који су претходно, оператери који раде на стерилизацији инфективног отпада, опрали и дезинфиковали. За ову радњу је израђена Процедура Транспорта медицинског отпада коју је усвојио Савет Установе и која је акредитована у оквиру акредитације КБЦ-а „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Налази се на сајту Установе и на свим одељењима, Сви радници су дужни да поштују мере и упутства из ове процедуре.

Транспорт комуналног отпада се сакупља у свим просторијама (у болничким собама, сестринским собама, лекарским собама, канцеларијама ...). Отпад се сакупља више пута дневно по тачно утврђеној сатници у збирну црну кесу и транспортује у контејнере ЈКП који се налазе у објекту поред улазне рампе у кругу болничког комплекса КРУГ А и на паркингу у кругу болничког комплекса КРУГ Б . За ову радњу је израђена Процедура Комунални отпад коју је усвојио Савет Установе и која је акредитована у оквиру акредитације КБЦ-а „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Налази се на сајту Установе и на свим одељењима, сви радници су дужни да поштују мере и упутства из ове процедуре.

Транспорт патоанатомски отпад се сакупља у Оперативном блоку хирургије и хистопатолошкој лабораторији. Након оперативног захвата или завршене анализе, отпад се одлаже у браон кесе и односи у привремено складиште тј. расхладни уређај на стандардној температури замрзавања, који се налази у приземном делу зграде хирургије који је предвиђен за ту намену , јасно обележен и под кључем и чува до преузимања и сахрањивања од стране ЈКП Погребне услуге, РЈ „Капела“, Делиградска број 36, Београд. За ову радњу је израђена Процедура патоанатомски отпад из операционих сала и Процедура патоанатомски отпад из хистопатолошке лабораторије које је усвојио Савет Установе и које су акредитоване у оквиру акредитације КБЦ-а „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Налазе се на сајту Установе и на свим одељењима, сви радници су дужни да поштују мере и упутства из ових процедура.

Врста отпада	Примери	Кеса/контејнер	Пут за третман/одлагање
Комунални отпад	Општи отпад, храна и неконтаминирана амбалажа	 Црна кеса	Комунална депонија
Остали отпад чије сакупљање и одлагање подлежу посебним захтевима због спречавања инфекције	Газе, завоји контаминирани крвљу и телесним течностима, шприцеви (безигала), крв за лабораторијске тестове итд.	 Жута кеса одобрена од стране УН	Стерилизација воденом паром (аутоклав), механичко уситњавање и контролисано одлагање на депонију у складу са посебним прописима
Отпад од оштрих предмета	Предмети или материјали који могу да убуду или посеку, као што су игле, скапели итд	 Жути контејнер одобрен од стране УН	Стерилизација воденом паром (аутоклав), механичко уситњавање и контролисано одлагање на депонију у складу са посебним прописима
Хемијски отпад	Хемикалије које остају у процесу рада и нису више у употреби .	 Црвени контејнер или кеса одобрени од стране УН	Безбедно дуготрајно складиштење и коначно одлагање спаљивањем или физичко-хемијским третманом

Патоанатомски отпад	Препознатљива ткива, органи, делови тела, кесе са крвљу за трансфузију итд.	 Браон контејнер или кеса одобрени од стране УН	Расхладни уређај, који се налази у приземном делу зграде хирургије који је предвиђен за ту намену до преузимања и сахрањивања од стране ЈКП Погребне услуге
Фармацеутски отпад	Фармацеутски производи/лекови контаминирани материјали (унутрашња амбалажа и уређаји који се користе за њихову примену)	 Црвени контејнер или кеса одобрени од стране УН	Безбедно дуготрајно складиштење и коначно одлагање спаљивањем или физичко - хемијским третманом
Цитотоксични фармацеутски отпад	Фармацеутски цитотоксични производи/лекови	 Љубичасти контејнер или кеса одобрени од стране УН	Безбедно дуготрајно складиштење и коначно одлагање спаљивањем или физичко - хемијским третманом

3. Могућност за превенцију стварања неопасног и опасног медицинског отпада

Смањење отпада на најмању могућу меру је кључни део делотворног система за управљање отпадом, који штеди новац и доприноси чистијој и безбеднијој животној средини.

Сви начелници одељења одговорни су за отпад који производе њихове јединице и у обавези су да обезбеде континуирани пад производње отпада.

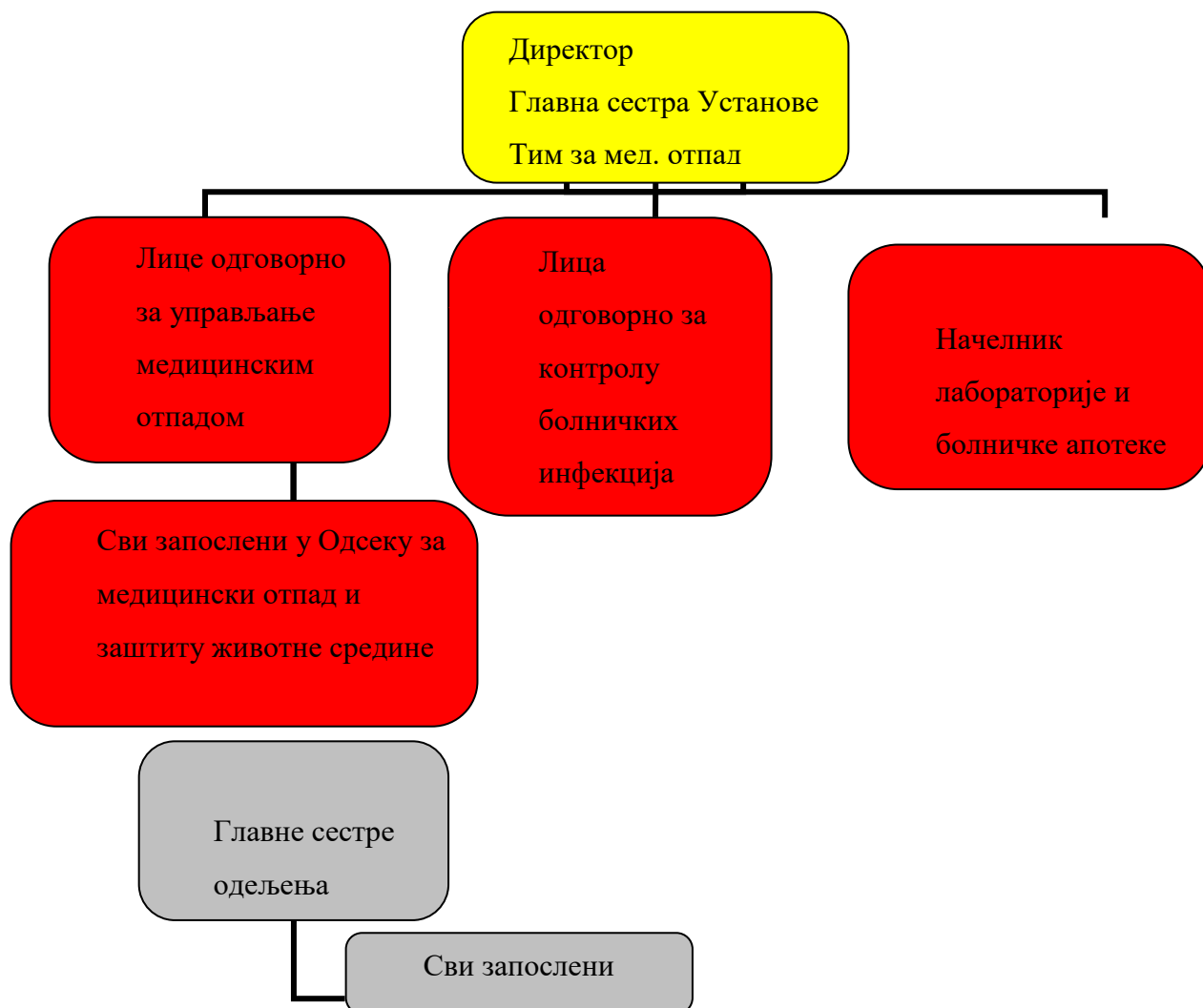
Општи поступци за смањење производње отпада обухватају:



- спречавање непотребних набавки;
- ограничавање залиха: наручивање мањих количина хемикалија чешће, уместо већих количина које би се наручивале ређе;
- набавка производа са мањом амбалажом, или навелико – у већим паковањима, у циљу смањивања количине амбалаже;
- где год је изводљиво, договарање политике повраћаја амбалаже са добављачима;
- где год је могуће, набавка производа који садрже неопасне супстанце;
- спречавање мешања опасног и неопасног отпада;
- обезбеђивање правилне ротације залиха по принципу: “first in – first out” (оно што је стигло прво, првосе и користи) за производе са ограниченим роком трајања;

где год је могуће, поновна употреба производа. На пример: користити производе за вишекратну употребу уместо оних за једнократну употребу и слично.

4. Обавезе и одговорности особља ангажованог у поступку управљања медицинским отпадом, у складу са прописима којима се уређује управљање отпадом и прописима из области безбедности и здравља на раду



Легенда	
	Специфичне дужности и обавезе у погледу управљања мед. отпадом
	Опште дужности и обавезе у погледу управљања мед. Отпадом
	Стручни савети за управљање медицинским отпадом

4.1 Дужности директора

Обезбеђује да се промовише управљање медицинским отпадом, на позитиван начин, уз сталну посвећеност унапређењу начина рада. Обезбеђује повремену ревизују и континуирано унапређење пракси у управљању отпадом у оквиру установе, како би се осигурала примена високих стандарда рада, те како би се идентификовале области у којима су потребна побољшања.

Директор сноси општу одговорност за управљање отпадом и за испуњавање свих дужности које намећу закони и прописи на снази.

Испуњавајући своје законске обавезе, директор је:

- Оформио Одсек за заштиту животне средине и медицински отпад, уз праћење имплементације и побољшања овог Плана за управљање отпадом.
- Именовao лице одговорно за управљање медицинским отпадом, које координира и надгледа имплементацију Плана за управљање медицинским отпадом.
- Преусмерио довољну количину финансијских средстава и људства како би обезбедио/ла ефикасно функционисање Плана за управљање медицинским отпадом.
- Обезбедио да се периодично спроводи надзор над Планом (како би систем за управљање медицинским отпадом могао да се побољша, уколико је то потребно).
- Обезбедио одговарајућу обуку за запослене о управљању отпадом, како би се омогућило да се овај Плани имплементира на свим нивоима.

4.2 Дужности лица одговорног за контролу болничких инфекција

Пружа директору све неопходне савете у вези са његовим/њеним одговорностима или било којим питањима која се тичу контроле инфекција и превенције болничких инфекција.

Лице одговорно за контролу болничких инфекција:

- Спроводи инспекцијске прегледе у установи, односно контролу праксе и примењује важеће контролне процедуре, обезбеђујући савете и помоћ по питањима контроле инфекција.
- Ступа у контакт са лицем одговорним за управљање медицинским отпадом по свим питањима која се односе на контролу инфекција и пружа савете и помоћ када је то потребно.
- Истражује и пријављује потенцијалне и стварне инфекције које су последица неправилног управљања отпадом, те о томе извештава Комисију за контролу инфекције и Лице одговорно за медицински отпад.

4.3 Дужности лица одговорног за управљање медицинским отпадом

Лице одговорно за управљање медицинским отпадом изабрано је из редова запослених, који је стекао квалификацију као менаџер, руководилац или техничар за медицински отпад и одговоран је за свакодневно функционисање Плана за управљање медицинским отпадом. Лице одговорно за управљање медицинским отпадом подноси извештај директору, извештавајући га/је о свим питањима која се тичу управљања отпадом. Уз то, он/а ступа у контакт са лицем одговорним за контролу болничких инфекција и/или начелником апотеке, КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ према потреби.

Дужности лица одговорног за управљање медицинским отпадом обухватају:

Опште управљање отпадом:

- Припрему годишњих ревизија за третман и одлагање отпада.
- Идентификација, праћење и надзор над отпадом кроз целу установу. Идентификација токова отпада који настају унутар установе; постизање оптималних резултата у

спречавању настанка отпада, смањењу производње отпада и економичности, прегледом сваког појединачног тока отпада у односу на План управљања отпадом целе установе.

- Идентификација опасности које представља сваки ток отпада и навођење контролних механизма који су потребни за контролисање ризика по здравље и/или околину.

- Развој, имплементација и управљање свеобухватним системом за сакупљање и привремено складиштење општег и опасног отпада, који је у стању да испуни потребе установе, у сарадњи са другим релевантним организацијама, као што су ЦМТ или приватни оператери.

- Идентификација могућности за смањење производње отпада и координација активности усмерених у том смеру. Идентификација, попис, праћење и надзор над материјалима које је могуће рециклирати у оквиру установе.

Надзор и праћење

- Уз консултације са директором, годишња ревизија Плана за управљање отпадом.

- Сакупљање информација о потенцијалним и стварним инфекцијама изазваним неправилним управљањем отпадом, те обавештавање одговорног лица/комисије за контролу инфекција.

- Пријављивање инцидената и несрећних случајева са опасним медицинским отпадом директору.

- Праћење имплементације/употребе опреме за управљање отпадом, личне заштитне опреме (ЛЗО), стандардних оперативних процедура (СОП) и спровођење редовних инспекцијских прегледа како би се пратила пракса у управљању отпадом.

Обука и изградња капацитета

- Обезбедити доступност довољног броја програма за обуку запослених, који се односе на разврставање отпада, проблеме заштите животне средине, транспорт опасних материја и опасни отпад.

- Праћење документације о законом прописаним обукама.

- Преношење информација особљу у погледу мера за контролу инфекција и управљање медицинским отпадом.

- Понудити новим запосленим и осталом особљу да се специјализују за управљање отпадом, како План за управљање отпадом не би био у опасности услед недостатка информација/знања.

4.4 Дужности начелника апотеке

Саветује директора о питањима из своје надлежности, као и о свим питањима која се односе на фармацеутски отпад:

Начелник апотеке је:

- Обезбедио развој и имплементацију система за смањење количина фармацеутског отпада на најмању могућу меру (ротирање залиха, замена залиха итд).
- У контакту са лицем одговорним за управљање отпадом, када је реч о питањима фармацеутског отпада, пружити савете и помоћ по потреби.
- Лице одговорно за управљање, разврставање, складиштење и одлагање фармацеутског отпада.
- Пружа помоћ у обуци запослених који су укључени у руковање фармацеутским отпадом.

4.5 Дужности главних сестара одељења

Главне сестре одељења одговорне су за управљање отпадом у оквир усвојих надлежности. У том циљу, оне:

- Планирају и надгледају све радне активности, како би осигурали да оне испуњавају услове задате овим планом.
- Обезбеђују да сви запослени који су им подређени разумеју овај план и њихове сопствене одговорности.
- Обезбеђују да сви запослени који су им подређени сарађују са лицем одговорним за управљање отпадом.
- Помажу у обуци својих запослених, у свим аспектима управљања отпадом.
- Пријављују инциденте и удесе у вези са опасним медицинским отпадом координатору за управљање отпадом.
- Прате имплементацију/коришћење опреме за управљање медицинским отпадом.
- Сарађују са свим одговарајућим особљем како би обезбедили ефикасну примену овог плана и ефикасан рад система за управљање медицинским отпадом.
- Именују стручно лице да их замени када су одсутне.

4.6 Дужности запослених

Сви запослени имају дужност усмеравања пажње како би се обезбедило да медицински отпад не угрози здравље људи и/или животну средину.

Сви запослени:

- Се придржавају свих захтева наведених у овом плану.
- Обезбеђују да се отпад правилно разврстава и одлаже у одговарајуће контејнере.
- Стално сарађују са лицем одговорним за управљање медицинским отпадом.
- Помажу у промовисању позитивне културе управљања отпадом, у целој установи.
- Се упознају са свим безбедним начинима рада и процедурама за хитне случајеве.
- Извршавају само оне послове за које су обучени и стручни.
- Користе и одржавају своје опреме у радном стању, у складу са обуком коју су похађали.
- Обезбеђују да сви удеси и повреде, чак и инциденти који замало нису довели до повреде, буду пријављени, како би била спроведена одговарајућа истрага.
- Пријављују било каква оштећења опреме/инфраструктуре за управљање отпадом лицу одговорном за управљање отпадом и/или главној сестри одељења.
- Скрећу пажњу лицу одговорном за управљање медицинским отпадом и/или главној сестри одељења на све релевантне проблеме, који се односе на управљање отпадом или безбедност, чим се такви проблеми појаве.
- Употребљавају и одржавају, у складу са упутствима и обуком, сву личну заштитну опрему (ЛЗО).

Подношење извештаја

Када год запослени, примете неправилности у вези са управљањем медицинским отпадом који не могу да реше, морају да обавесте лице одговорно за управљање медицинским отпадом чим то буде практично могуће.

5. Оперативне процедуре управљања медицинским отпадом

У КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ постоје процедуре са којима је сваки запослени упознат и обучен за правилно управљање медицинским отпадом. После сваке обуке запослени потписом потврђује да је упознат и да се придржава процедура везаних за План управљања медицинским отпадом.

- КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“

Разврставање и сакупљање медицинског отпада

- 1.Разврставање и сакупљање вршити на самом месту настанка отпада (у болесничким собама, у интервенцији, у лабораторији...);
- 2.На свим местима настанка отпада постоји довољан број контејнера и кеса за одлагање;
- 3.Неопасан отпад измешан са опасним отпадом сматра се опасним медицинским отпадом;
- 4.Ако се опасан медицински отпад састоји од више врста отпада, његова класификација се врши на основу најзаступљеније компоненте;
- 5.Оштри предмети сакупљају се одвојено од осталог отпада;

За разврставање медицинског отпада најпогоднији је метод разврставања у пластичне контејнере и кесе различите боје.

- 1.Оштре предмете (игле, ланцете, скапеле), поломљено стакло, цевчице од гасних анализа, поломљене ампуле од лекова, епрувете и шприцеве запрљане крвљу одлагати у жуте контејнере од непробојне пластике;
- 2.Контејнере пунити до 3/4 запремине, добро затворити и обележити. Ознака садржи датум и одељење са кога отпад потиче.
- 3.Контејнери се херметички затварају, тако да ознака за опасност буде са горње стране поклопца, а између употребе морају бити привремено затворени;
- 4.Кесе од крвних продуката, завојни материјал контаминиран крвљу (тупфери вате и газе), пелене из изолације од лабораторијски потврђених позитивних пацијената одлагати у жуте кесе.
- 5.Кесе пунити до 3/4 запремине, добро увезати и обележити. Ознака мора да садржи датум и одељење са кога отпад потиче.
- 6.Једном затворен контејнер или кеса несмеју се поново отворати.
- 7.За паковање медицинског отпада не смеју се користити кесе трегерице.

Унутрашњи транспорт и централно привремено складиште медицинског отпада

1. Транспорт отпада који је разврстан и обележен врши се до места централног привременог складишта више пута дневно;
2. За транспорт отпада задужене су спремачице;
3. Увек носити рукавице при манипулацији кесама и контејнерима;
4. Кесе са отпадом се носе даље од тела и држе изнад чвора или везе;
5. Приликом транспорта мора се избећи укрштање са путевима чистог.
6. Простор за централно привремено складиштење медицинског отпада је посебна просторија која се користи само за ту намену, видно је обележена и под кључем;
7. У простору за централно привремено складиштење се налазе чисти опрани и дезинфиковани контејнери;
8. У контејнере у централном привременом складишту забрањено је бацати кесе трегерице као и други отпад који није инфективни медицински.
9. Преузимање патоанатомског отпада врши ЈКП Погребне услуге, РЈ, „Капела „Делиградска број 36, Београд.

Списак процедура које је усвојио Савет Установе и које су акредитоване у оквиру акредитације КБЦ-а „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Налазе се на сајту Установе и на свим одељењима, сви радници су дужни да поштују мере и упутства из ових процедура

CAR – P – 14 A-Процедура транспорта медицинског отпада

CAR – P – 15 A- Процедура одлагања инфективног медицинског отпада у жуте кесе

CAR – P – 39 A- Процедура одлагања патоанатомског отпада из хистопатолошке лабораторије

CAR – P – 392 A- Управљање фармацеутским отпадом

CAR – P – 200 A- Процедура за чување и издавање цитостатика

CAR – P – 16 A-Процедура одлагања патоанатомског отпада из Операционих сала

CAR-P-23 A- Процедура за случај акцидентне ситуације и поступање у хитним случајевима приликом руковања ИМО.

CAR – P – 13 A-Процедура одлагања нестерилних игала

CAR – P-499A Хемијски отпад

CAR – P-506A Процедура за поступање са цитостатским отпадом

CAR – P – 86 A- Комунални отпад

CAR – P – 14 A-Процедура транспорта медицинског отпада

CAR-P-42-Б-Пранје и дезинфекција контејнера за транспорт ИМО

CAR-P-299-A-Процедура за коришћење заштитне опреме

CAR-P-22-A- Процедура за обављање стерилизације инфективног медицинског отпада

6. Распоред кеса и контејнера за сакупљање медицинског отпада

Кесе и контејнери су постављени на сваком одељењу на месту настанка медицинског отпада и сакупљају се по унапред одређеној сатници и распореду.

Инфективни отпад		
Место скупљања	Учесталост скупљања Свакодневно	Одредиште
Клиника за хирургију (круг А)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Клиника за анестезологију са Реанимацијом (круг А и круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Клиника за интерну медицину (круг А и круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Клиника за урологију (круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Болница за гинекологију и акушерство (круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште

Болница за психијатрију (круг А)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Болница за ОРЛ (круг А)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Болница за неурологију (круг А)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Болница за дечије плућне болести и ТБЦ (круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Служба за ендоскопију (круг А)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Служба за лабораториску дијагностику (круг А и круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште
Служба за радиолошку дијагностику (круг А и круг Б)	11:30-11:45 15:00-15:15	Централно привремено складиште

Комунални отпад јесте отпад из домаћинства (кућни отпад), као и други отпад који је због своје природе или састава сличан отпаду из домаћинства, се сакупља свакодневно, са свих места више пута дневно.

Особље има наредбу да не скупља отпад који није правилно обележен и који није безбедан за транспорт, сваку неправилност коју особље примети дужно је да обавести лице одговорно за управљање отпадом.

Централно привремено складиште се налази на две локације у кругу А и кругу Б.

КБЦ ДР. ДРАГИША МИШОВИЋ има Уговор (12500/1 – 2023) са ЈКП Градском чистоћом о редовним и ванредним услугама сакупљања и транспорта комуналног отпада закљученог дана 14.06.2023 године.

КБЦ ДР. ДРАГИША МИШОВИЋ има Уговор (11220/1 – 2023) са ЈКП Градском чистоћом о ванредној услузи сакупљања и транспорта третитраног медицинског отпада закљученог 29.05.2023 .

7. Класификација и испитивање отпада у складу са посебним прописима

Сав отпад који се генерише у КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“ се у складу са својим особинама третира и одлаже у складу са важећим законским прописима. КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“ поседује Дозволу за складиштење и третман инфективног отпада издате од Министарства за заштиту животне средине 5.3.2014 год са важењем до 5.3.2024 год под бројем 1389. У КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“ извршено је испитивање отпада:

Инфективни медицински отпад коју је урадила акредитована лабораторија Мипхем бр 021085414 датум 2.9.2021,

Третирани инфективни медицински отпад коју је урадила акредитована лабораторија Мипхем бр 021085412. датум 2.9.2021

Комунални отпад коју је урадио Мипхем бр.021085411 датум 2.9.2021.

Хемијски отпад коју је урадио Мипхем бр.022103145 датум 18.10.2022.

КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“ има склопљен уговор са Установом која је овлашћена за сакупљање и третман отпада за који не постоји могућност његовог третмана у КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“ а потиче из КБЦ „Др. Драгиша Мишовић-Дедиње“

Уговор о услугама преузимања и збрињавања хемијског, цитотоксичног и фармацеутског отпада, закључен са REMONDIS Medison doo епоседују дозволе издате од Министарства за заштиту животне средине, акредитоване су и налазе се на сајту Агенције за заштиту животне средине.

Уговор о купопродаји секундарних сировина закључен Јавно комуналним предузећем „Гратска чистоћа“.

Медицински отпад се третира и одлаже у складу са:

Законом о управљању отпадом („Службени гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 14/16 и 95/18);

Правилником о категоријама, испитивању и класификацији отпада („Службени гласник РС“, бр. 56 од 10. августа 2010, 93 од 26. децембра 2019, 39 од 21. априла 2021);

Правилником о управљању медицинским отпадом („Службени гласник РС“ бр.48/2019).

8. Разврставање и сакупљање отпада на месту настанка, паковања, обележавања, привременог складиштења и транспорта унутар здравствене установе.

Разврставање и сакупљање врши се на самом месту настанка отпада (у болничкој соби, у интервенцији, у лабораторији...). Паковање, обележавање, складиштење, транспорт и третман/коначно одлагање, отпада спроводи се у складу са одредбама Закона о управљању отпада („Сл.гласник РС“, бр.36/09, 88/10, 14/16 и 95/18- др.закон) и Правилника о управљању медицинским отпадом („Сл. гласник РС“, бр, 48/19).

Разврставање и сакупљање медицинског отпада “ врши се на самом месту његовог настанка. Разврставање отпада врши се према пореклу, саставу и даљој намени. Ради његове лакше идентификације ,употребе одговарајућег третмана, одлагања и збрињавања.

На свим местима настанка инфективног медицинског отпада постављени су жути пластични контејнери запремине 1л и 3л и жуте кесе. За разврставање медицинског отпада задужено је медицинско особље (медицинске сестре, лекари и лаборанти), а за његово одношење до привременог и централног складиштења задужена је служба за одржавање хигијене (спремачице). Контејнери и кесе пуне се до 3/4 запремине, након чега се затварају и обележавају налепницом. Једном затворена кеса или контејнер не смеју се поново отворати. Медицински отпад сакупља се на месту настанка и разврстава се на опасан и неопасан отпад. Неопасан медицински отпад који је већ измешан са опасним медицинским отпадом сматра се опасним. Ако се опасан медицински отпад састоји од више врста отпада његова класификација се врши на основу најзаступљеније компоненте. Оштри предмети се сакупљају одвојено од осталог медицинског отпада.

Паковање инфективног медицинског отпада:

Оштре предмете (игле, ланцете, скалпеле), поломљено стакло, цевчице од гасних анализа, поломљене ампуле од лекова, епрувете и шприцеве заправљене крвљу одлагати у жуте контејнере од непробојне пластике;

Контејнере пунити до 3/4 запремине, добро затворити и обележити. Ознака мора да садржи датум и одељење са кога отпад потиче.

Контејнери се морају херметички затворити, тако да ознака за опасност буде са горње стране поклопца, а између употребе морају бити привремено затворени;

Кесе од крвних продуката, завојни материјал контаминиран крвљу (тупфери вате и газе) паковати у жуте кесе које се пуне до 3/4 запремине

Паковање пато анатомски отпада се врши у браон кесе. Након оперативног захвата или завршене анализе, отпад се одлаже у браон кесе и односи у привремено складиште тј. расхладни уређај на стандардној температури замрзавања, чува се до преузимања и сахрањивања од стране ЈКП Погребне услуге, РЈ „Капела“ „Делиградска број 36, Београд. За ову радњу је израђена Процедура патоанатомски отпад из операционих сала и Процедура патоанатомски отпад из хистопатолошке лабораторије које је усвојио Савет Установе и које су акредитоване у оквиру акредитације КБЦ-а „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“. Налазе се на сајту Установе и на свим одељењима, сви радници су дужни да поштују мере и упутства из ових процедура.

Паковање хемијског отпада се врши у црвене кесе и црвене контејнере. Установа је склопила Уговор о услугама преузимања и збрињавања хемијског, цитотоксичног и фармацеутског отпада, закључен са REMONDIS Medison doo 14752/8-2003

Цитотоксични отпад се врши у лјубичастој амбалажи тј. кесе лјубичасте боје и контејнери лјубичасте боје запремине 3л. Установа је склопила Уговор о услугама преузимања и збрињавања хемијског, цитотоксичног и фармацеутског отпада, закључен са REMONDIS Medison doo 14752/8-2003

Обележавање медицинског отпада

Кесе пунити до $\frac{3}{4}$ запремине, добро увезати и обележити.

На разврстан и упакован медицински отпад стављају се налепнице у писаном облику о опасности медицинског отпада које садрже:

симбол за означавање отпада (биохазард);

датум настанка отпада;

индексни број и назив врсте отпада према Каталогу отпада;

место настанка отпада;

количина отпада;

име лица које попуњава налепницу.

9. Врсте третмана отпада

У Клиничко болнички центар „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ врши се сакупљање, разврставање, привремено складиштење и третман инфективног медицинског отпада.

Инфективни отпад који се ствара у Клиничко болничком центру „Др

Драгиша Мишовић-Дедиње“, третира се аутоклавирањем у аутоклаву типа Getting HS 6606 ЕС-1 из Шведске серије број 2509279-010-01 фабрички бр207-7186 година

производње 2007. капацитета 40кг као и у аутоклавима (два аутоклава) типа 6-6-9 ВС1 Белимед сериски број 12152 и сериски број 12156 производње 2010 капацитета 40кг .

Третман инфективног отпад се врши на две локацији Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ у Београду.

Инфективни отпад се третира следећим поступцима: дезинфекција/стерилизација, дробљење, млевење, тако да постаје без опасан по здравље људи и животну средину, и одложе се као стерилисани инфективни отпад са индексним бројем 191212. Урађена је категоризација инфективног медицинског отпада пре и после третмана.

По завршетку процеса стерилизације узима се листић, који уређај аутоматски штампа, са основним подацима о постигнутој температури, притиску и ефикасности и лепи у протокол поред већ евидентираних података о предметном паковању отпада.

Уколико и збило којих разлога уређај још штампа да није извршена стерилизација, мора се поново стартовати, односно извршити третман. Приликом сваке стерилизације се у кесе са инфективним медицинским отпадом убацује се хемијска контрола резултате провере такође уносимо у протокол.

Микробиолошки тестови се раде једном недељно ради провере ефикасности процеса. Резултате провере уносимо у протокол за биолошку контролу аутоклава.

Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ поседује извештај о испитивању отпада: Извештај о испитивању отпада:

Инфективни медицински отпад коју је урадила акредитована лабораторија Мипхем бр 021085414 датум 2.9.2021,

Третирани инфективни медицински отпад коју је урадила акредитована лабораторија Мипхем бр 021085412. датум 2.9.2021

Комунални отпад коју је урадио Мипхем бр.021085411 датум 2.9.2021

Хемијски отпад коју је урадио Мипхем бр.022103145 датум 18.10.2022.

Преузимање патоанатомског отпада врши ЈКП „Погребне услуге“ Делиградска број 36, Београд.

Преузимање комуналног отпада врши ЈКП „Градска чистоћа“ на даљи третман.

10. Вођење и чување документације и евиденције, у складу са посебним прописима

У циљу ефикасног управљања отпадом у оквиру Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ спроводи се јединствени систем редовног евидентирања количина насталог отпада. У складу са Законом о управљању отпадом („Сл.Гласник РС“, бр.36/09,88/1014/16 и 95/18) Лице одговорно за управљање медицинским о отпаду доставља редовни годишњи извештај Агенцији за заштиту животне средине. Извештај садржи податке о врсти, количини, пореклу, карактеризацији и класификацији, саставу, складиштењу, транспорту, увозу, извозу, третману и одлагању насталог отпада. Ступањем на снагу Правилника о обрасцу Документа о кретању отпада и упутству за његово попуњавање („Сл.Гласник РС“, бр.17/17) односно Правилника о обрасцу Документа о кретању опасног отпада и упутству за његово попуњавање („Сл.Гласник РС“, бр.17/17)

Записи о свом отпаду који је произведен у оквиру Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ који је транспортован и третиран сечува и шаље надлежном министарству и организацијама у складу са законским прописима.

О свим генерисаним количинама медицинског отпада се води евиденција. Сваку предају отпада овлашћеном оператеру прати у зависности од карактера отпада документ о кретању отпада или документ о кретању опасног отпада оверен у складу са прописима.

Документа о кретању опасног отпада се чувају трајно.

Документа о кретању неопасног отпада се чувају најмање две године сходно Закону о управљању отпадом (члан 45).

Документ о кретању опасног отпада се генерише преко апликације Агенције за заштиту животне средине, штампа, оверава, предаје овлашћеном оператеру и у року од 15 дана од дана предаје опасног отпада документ се "затвара" у апликацији Агенције за заштиту животне средине.

За све генерисане количине отпада се води дневна евиденција на обрасцу ДЕО1. На основу дневне евиденције води се годишња евиденција о свим генерисаним количинама отпада на обрасцима ГИО1 која се у виду годишњег извештаја уноси у апликацију Агенције за заштиту животне средине, а један оверен примерак се у

штампаном облику доставља поштом Агенцији за заштиту животне средине. Завођење и чување евиденције о свим токовима медицинског отпада у Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ задужено је лице одговорно за управљање медицинским отпадом.

11. Мере превенције од повреда оштрим предметима и настанка инфекције

Када се ради са инфективним материјалима и медицинским отпадом примењују се следеће мере опреза:

Увек се носе рукавице и друга заштитна одећа уколико постоји могућност излагања инфективним материјалима; CAR-P-299-A-Процедура за коришћење заштитне опреме

Контејнери за оштре предмете се чувају привремено затворени између употреба;

Постављени су контејнери за одлагање игала близу радног места (места на коме се припрема и спроводи терапија);

Никада се не враћају поклопци на игле; CAR – P – 13 A-Процедура одлагања нестерилних игала

Употребљена игла се увек одлаже једном руком у контејнер користећи се жљеб на поклопцу контејнера;

Никада се не гурају руке у контејнере са оштрим предметима;

Не манипулише се непотребно иглама после њихове употребе, не савијају игле и не ломе;

Никада не покушавати ухватити инструменте који падају;

Оштри предмети се одлажу искључиво у контејнере од чврсте пластике за оштре предмете (не у кесе);

Руке се након руковања инфективним материјалима перу;

процедура CAR – P – 09 –A- Хигијена руку

Контејнери за инфективни отпад су херметички запечаћени пре транспорта, тако да је ознака опасност са горње стране поклопца;

Контејнери за виšekратну употребу се дезинфикују после сваке употребе;

Привремено централно складиште за чување инфективног медицинског отпада се чисти и дезинфикује два пута дневно и попуњава се листа хигијене у којој се спремачи уписују после сваког чишћења и дезинфекције простора, а по потреби и чешће. CAR – P – 54 A - Чишћење и дезинфекција радних и подних површина.

Повреде иглом или оштрим предметима

Уколико дође до повреде иглом или оштрим предметима, треба пратити следећу процедуру: SAR-P-23 А- Процедура за случај акцидентне ситуације и поступање у хитним случајевима приликом руковања ИМО.

Оставити повреду да слободно квари, не притискати, не истискивати крв и не исисавати повреду;

Испрати рану сапуном и водом;

Дезинфиковати место убода средством на бази алкохола;

Јавити се лекару ради даљег третмана;

Попунити извештај о несрећном случају;

Уколико је могуће, идентификовати од ког пацијента је потекао оштри предмет и обезбедити да се крв пацијента и крв повређеног лица тестирају на ХИВ, Хепатитис Б и Ц.

12. Мере заштите здравља и безбедности радника ангажованих у поступку управљања медицинским отпадом (опремљеност личном заштитном опремом, у складу са прописима којима се уређује безбедност и здравље на раду).

У току руковања медицинским отпадом може доћи до његовог просипања и контаминације околине или убода на оштре предмете, чак иако су предузете све мере превенције. Запослено особље је обучено за поступање у таквим ситуацијама.

О свим акцидентним ситуацијама и повредама које су у вези са руковањем медицинским отпадом обавештава се лице одговорно за безбедност и здравље на раду и лице одговорно за управљање медицинским отпадом и сачињава се писмени извештај за архиву који садржи следеће податке:

Време и место настанка инцидента;

Детаљан опис настанка инцидента;

Списак особља укљученог у инцидент;

Предузете мере за санацију простора;

Остале важне информације.

Када се ради са инфективним медицинским отпадом примењују се следеће мере опреза:

Увек се носе рукавице и друга заштитна одећа уколико постоји могућност излагања инфективним материјалима;

Контејнери за оштре предмете се чувају привремено затворени између употреба;

Постављени су контејнери за одлагање игала близу радног места (места на коме се припрема и спроводи терапија);

Никада се не враћа поклопац на иглу;

Употребљена игла се увек одлаже једном руком у контејнер користећи се жљеб на поклопцу контејнера;

Никада се не гурају руке у контејнере са оштрим предметима;

Не манипулише се непотребно иглама после њихове употребе, не савијају се игле и не ломе се;

Никада не покушавати ухватити инструменте који падају;

Оштри предмети се одлажу искључиво у контејнере од чврсте пластике за оштре предмете (не у кесе);

Увек опрати руке након руковања инфективним материјалима;

Контејнери за инфективни отпад треба да буду херметички запечаћени пре транспорта, тако да ознака опасности буде са горњег стране поклопца;

Контејнери за виšekратну употребу се дезинфикују после сваке употребе;

Централно привремено складиште за чување инфективног медицинског отпада се чисти и дезинфикује једном недељно, а по потреби и чешће

13. Мере заштите од пожара и експлозије

У циљу спровођења адекватне заштите од пожара и експлозија, у току редовног рада Клиничко болничког центра „ДР Драгиша Мишовић-Дедиње“ неопходно је стално спроводити низ предвиђених мера, према Закону о заштити од пожара („Службени гласник РС“ број 111/09, 20/2015, 87/2018), Правилнику о техничким нормативима за хидрантску мрежу за гашење пожара („Службени гласник РС“ број 3/2018), као и осталим законским документима из важеће регулативе за ову област. На основу врсте делатности која се обавља у објектима у оквиру комплекса, као и физичко – хемијских особина материја које се користе и са којима се манипулише или чије складиштење се врши на предметној локацији, Установа се сврстава у другу категорију угрожености од пожара.

Укупне мере заштите од пожара предузимају се првенствено као превентивне мере, односно мере на гашењу и спречавању ширења пожара. Нередовно, односно неквалитетно извршавање послова одржавања, ремонта и сл., може проузроковати појаву пожара, експлозија или хаварија, тако да је неопходно предузимати следеће техничке и друге мере заштите како би се избегле ове ситуације:

Одговорно лице за ППЗ је донело План о заштити од пожара у складу са законском регулативом;

У просторијама складиштења отпада није дозвољено пушење, употреба отворене ватре, светилки са пламеном и средстава за паљење, коришћење уређаја и инсталација које могу изазвати пожар и експлозију, употребљавати алат који варничи, коришћење грејних уређаја са отвореном ватром, ужареним и прекомерно загрејаним површинама, држање и смештај страног материјала у просторијама складиштења отпада који је склон запаљењу. О мерама забране морају се на видном месту истаћи упозорења или знаци забране;

Одговорно лице редовно врши контролно испитивање и сервисирање ватрогасних апарата и средстава и опреме којима располажу у складу са упутством произвођача апарата, односно опреме;

Одговорно лице је раднике упознао са опасностима од пожара на радном месту, мерама, употребом средстава и опреме за гашење пожара, поступком у случају пожара,

као и са одговорношћу због непридржавања прописаних или наложених мера заштите од пожара;

Одговорно лице најмање једанпут у три године врши обуку свих радника из области заштите од пожара;

Заваривању приступити након добијања писмене сагласности од овлашћеног лица надлежног за ППЗ и придржавати се прописаних мера датих уз сагласност. Код Заваривања применити мере, влажења околног простора, затварање свих отвора како би се контролисале варнице и растопљени метал;

Утоку заваривања присутно је лице које се стара о ППЗ са прописаним средстава за гашење пожара;

Постројење се може пустити у рад након хлађења места завара, уз редовну контролу наредна 2 сата;

У случају природних катастрофа (земљотрес, гром) могућа је појава пожара и/или експлозија, чија превентива је предвиђена описаним мерама;

Утоку редовно града обезбедити редовно чишћење приступних и манипулативних површина;

Није дозвољено одлагање сировина као ни отпадних материја на непокривеном и не бетонираном простору у кругу Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ ;

Врши редовну контролу сигурносне опреме и инсталација од стране запосленог особља;

Врши периодичну контролу сигурносне опреме и инсталација од стране овлашћених лица, о чему води евиденцију;

У близини складишта отпада или места претакања-претовара мора постојати хидрантска мрежа са хидрантима који увек морају имати довољну количину и притисак воде.

Поседује:

План заштите од пожара оверен од стране Министарства унутрашњих послова и саставни је део решења бр. 01-14470/1 од 01.12.2015. год

14. Услови заштите животне средине утврђене у складу са посебним прописима

Опис технолошког и радног процеса Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“

Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ је здравствена установа терцијарног нивоа. Делатност Клиничко болничког центра „Драгиша Мишовић-Дедиње“ је здравствена + научна.

Рад у Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ организован преко клиника, болница служби и одељења, тј. Организационих јединица које покривају одређена поља медицине за дечије плућне болести и одраслу популацију са високо специјализованом дијагностиком, лечењем, анестезијом и операцијама, патологијом, терапијским и рехабилитационим услугама, као и услугама превентивне заштите. За дијагностику и лечење користи се савремена медицинска опрема.

Стационарна одељења служе за дијагностику, припрему, лечење, оперативно лечење и постоперативни опоравак пацијената (интензивне и полуинтензивне и стационар).

Амбулантни делови Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ служе за тријажу и неинвазивну дијагностику пацијената. Научно и научно – истраживачки рад се одвија у оквиру клиника и одељења

Укупан број запослених у Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ је промењљив. У време израде овог Плана је укупан број запослених око 1230.

Радно време Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ је следеће:

Амбулантне службе (пријемно тријажно одељење) остварују здравствену заштиту сваким радним даном (сем суботе и недеље) од 8-20 часова;

Стационарне јединице Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ обезбеђују стационарну здравствену заштиту свих 24 часа и сваког дана;

Ургентне службе које организују дежурства, у дане дежурства и пријема отворене су за потребе збрињавања ургентних стања од 00 до 24 часа;

Административно-технички послови и послови одржавања се одвијају од 07 до 15 часова од понедељка до петка, уз обавезно двадесетчетворочасовно дежурство одређених извршилаца, према распореду рада;

Служба обезбеђења и одржавања имају непрекидно дежурство.

У образовно-наставној делатности Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ организује се и спроводи програмску наставу за студенте Медицинског факултета, организује специјализације, стручна усавршавања за здравствене раднике са средњом и вишом стручном спремом.

У објектима организационих јединица Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ и ученици средње школе обављају обавезну праксу.

Поред здравствене услуге, у Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ су организовани и обављају се пратећи административнотехнички послови, послови текућег и инвестиционог одржавања објекта, инсталација и опрема.

Радове текућег и инвестиционог одржавања деломо бавља техничка служба Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“, а сервисе медицинске опреме овлашћени сервисери.

Локација, размештај и објекти

Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ налази се у два круга (круг „А“ и круг „Б“) у болничком комплексу

Болнички круг „А“ КБЦ “ Др Драгиша Мишовић-Дедиње” чине објекти смештени између улица Хероја Милана Тепића и Љутице Богдана: Управа, Клиника за хирургију, Клиника за интерну медицину, Клиника за анестезиологију и интензивно лечење, Болница ОРЛ, Болница за неурологију, Болница за психијатрију, Служба за лабораториску дијагностику, Служба за радиолошку дијагностику, Служба за ендоскопију, Служба за трансфузиологију и зграда у којј се врши третман инфективног отпада која је пројектована за ту сврху(у процесу издавања дозволе за третман и складиштење инфективног медицинског отпада коју КБЦ “ Др Драгиша Мишовић-Дедиње” поседује овај простор је био у употреби као и у процесу акредитације) .

Болнички круг „Б“ КБЦ “ Др Драгиша Мишовић-Дедиње” чине објекти смештени између улица Теодора Драјзера, Булевара краља Александра Карађорђевића и улице Јована Маринковића. У оквиру круга „Б” налазе се следећи објекти : Болница за гинекологију и акушерство, Клиника за интерну медицину, Клиника за урологију, Болница за дечије плућне болести и ТБЦ, и апотека, Службе за правне, економско-финансијске и техничке послове, и барака у којој се врши третман инфективног отпада која је адаптирана за ту сврху(у процесу издавања дозволе за третман и складиштење

инфективног медицинског отпада коју КБЦ “ Др Драгиша Мишовић-Дедиње” поседује овај простор је био у употреби као и у акредитације) процесу.

КБЦ “ Др Драгиша Мишовић-Дедиње” налази се у спољној зони града Београда, на катастарској парцели 20485/9. Савски венац. Објекат се налази у другој климатској зони и у осмој зони сеизмичности.

Комплекс је ограђен оградом која представљала препреку уласка у круг. Земљиште, на коме се комплекс налази је са благим падом и денивелацијом.

Зграде Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“су прилагођене као парцијални грађевински објекти у коме се реализују сви медицински и научно – истраживачки програми ове Установе.



STANJE OBJEKATA/ZGRADA							
R. Br.	Naziv zgrada	Površina u m ²		Ulica	Broj kat.parcele	List nepokretnosti	Spratnost
		Bruto	Neto				
1	Objekat Bolnica za psihijatriju, ORL i neurologiju	2,748	2,290	Dr Ive Popovića Đanija 6	20485/1	2259	I deo Su+Pr+2 II deo Su+Pr+1
2	Objekat Dnevna bolnica za psihijatriju i garaža	577	444	Dr Ive Popovića Đanija 6	20485/1	2259	Su+Pr
3	Objekat odseka za patologiju i kapela	158	119	Ljutice Bogdana	20485/9	2259	Pr
4	Objekat Stanica za reciklažu medicinskog otpada i smeća		46.6	Heroja Milana Tepića 1 (Ljutice Bogdana)	20485/9	2259	Pr
5	Objekat kotlarnica na gas		55.69	Ljutice Bogdana	20485/14	2259	Pr
6	Pomoćna zgrada-portirnica I		130	Heroja Milana Tepića 1	20488/1	2259	Pr
7	Objekat Glavna bolnička zgrada-hirurgija	10,055	8,465	Heroja Milana Tepića 1	20488/1	2259	I deo 3Su+Pr+3+Pk II deo Su+Pr+3
8	"Ranč" - ambul.polikliničke službe		350	Heroja Milana Tepića 1	20488/1	2259	Su+Pr
9	Objekat Upravna zgrada i Zavod za transfuziju	1,060	980	Heroja Milana Tepića 1	20488/1	2259	Su+Pr+1+Pk
10	Pomoćna zgrada-telefonska centrala	84	66	Heroja Milana Tepića 1	20488/1 i 20488/4	2259	Pr
11	Objekat pravnog sektora-fakturna služa	61	50	Heroja Milana Tepića 1	20488/1	2259	Pr montažni objekat
12*	Pomoćna zgrada-portirnica III		8	Heroja Milana Tepića 1 (Ljutice Bogdana)	20488/1	2259	Pr
13	Objekat Bolnica za ginekologiju i akušerstvo	3,075	2,425	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Su+Pr+1+Pk
14	Objekat Klinika za internu medicinu	2,599.31	2,115.71	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Su+Pr+2
15	Objekat Klinika za urologiju	3,043.61	2495	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	I deo Su+Pr+1+Pk II deo Su+Pr+1

STANJE OBJEKATA/ZGRADA							
R. Br.	Naziv zgrada	Površina u m ²		Ulica	Broj kat.parcele	List nepokretnosti	Spratnost
		Bruto	Neto				
16*	Objekat garaža		25	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64 (Teodora Dražera)	20645/1	2259	Pr
17	Objekat Portirnica II	62	58.4	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Pr
18	Objekat stanica za medicinske gasove		70	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Pr
19	Objekat tehnička služba		300	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Pr montažni objekat
20*	Objekat stanica za reciklažu medicinskog otpada		87	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Pr montažni objekat
21*	Objekat radionica		6	Bul.Kneza Aleksandra Karađorđevića 64	20645/1	2259	Pr
22*	Objekat Bolnica za dečije plućne bolesti i TBC sa pasarelom	2,336	11,980	Jovana Marinovića 2	20646/1	2259	Su+Pr+3
	Aneks bolnice za dečije plućne bolesti	1,138.44	980	Jovana Marinovića 2	20646/1	2259	Su+Pr+1
23	Objekat pravna i finansijska služba	248	224.34	Jovana Marinovića 2	20646/1	2259	Pr montažni objekat
24	Objekat bolnička apoteka	254.22	227.45	Jovana Marinovića 2	20646/1	2259	Pr montažni objekat
25*	Objekat podstanica za medicinske gasove		55	Ljutice Bogdana	20485/14	2259	Pr

Одговорно лице за Безбедност и здравље на раду у циљу спровођења мера заштите животне средине и здравља људи предузело је мере превенције које се састоје у спровођењу мера и поступака које имају за циљ спречавање и смањивање вероватноће настанка удеса и могућих последица.

Мере и поступци који се предузимају састоје се од: Адекватног просторног планирања (одређивање зона заштите, удаљеност опасних активности од насеља и др.);

Изради анализе опасности од удеса и давању мишљења и сагласности на њих;

Увођењу нових технологија које не загађују животну средину и обезбеђују већи степен заштите;

Благовременом отклањању свих уочених техничко-технолошких недостатака;

Примени техничких средстава и опреме за детекцију и заштиту;

Контроли и систему мониторинга и система безбедности;

Мере и поступци превенције обухватају израду, праћење и спровођење подзаконских аката, норматива и стандарда који се односе на ову област.

Мере које се предузимају у оквиру приправности представљају стање које се постиже

Свеобухватном припремом свих надлежних субјеката у оквиру постројења, опреме и технике ради најадекватнијег одговора на проблеме уз најмање могуће последице.

15. Начин поступања у случају удеса

Све повреде и опасни догађаји, као и догађаји који за мало нису довели до повреда, пријављују се лицу одговорном за безбедност и здравље на раду, како би се спровела истрага, уколико је потребно.

У акцидентним случајевима примењиваће се следеће процедуре:

Изливање крви и телесних течности

У случају изливања крви или осталих телесних течности, примењиваће се следећа процедура:

Покрити изливени садржај папирним убрусима и одвојити околину места изливања знацима упозорења.

Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:

кесу за одлагање инфективног отпада;

нестерилне рукавице од латекса, маску и заштитне наочаре;

детергент са хипохлоритом (10 000 ppm или 1% натријум хипохлорита);

довољан број папирних убруса.

Ставите ЛЗО и пажљиво обришите изливени садржај, пазећи притом да течност не прсне по вама.

Покријте место изливања са још папирних убруса.

Сипајте раствор хипохлорита/натријумхипохлорита на убрусе и оставите их да стоје 10 минута.

Обришите место изливања и одложите папирне убрусе и рукавице у кесу са инфективним отпадом. Даље поступајте са отпадом као са инфективним отпадом.

Обавестите лице одговорно за контролу болничких инфекција.

Изливање инфективног отпада

Изољујте место изливања и ограничите га знацима упозорења.

Ставите ЛЗО: рукавице, заштитни мантил и заштитне наочаре.

Узмите комплет за санирање изливања. Ако он није доступан, прикупите следећу опрему:

Довољну количину апсорбената;

специфично средство за дезинфекцију (70% алкохол);

малу пластичну лопату и хватаљке засакупљање стакла;

кесе и контејнере за оштре предмете за одлагање инфективног отпада;

целулозу и сапун.

Уколико је присут чврст инфективни отпад, отпад треба без одлагања пребацити лопатом у нову кесу за инфективни отпад.

Уколико је изливен течни инфективни отпад или су просути оштри предмети, треба их одложити у контејнер за оштре предмете.

Одложите отпад кроз ток инфективног медицинског отпада.

Обавестите лице одговорно за контролу болничких инфекција.

16. Програм обуке особља за управљање медицинским отпадом

У циљу ефикасне имплементације и одрживости система управљања отпадом у Клиничко болничком центру „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ од великог значаја је спровођење обука за све запослене који се редовно обавља у оквиру система управљања отпадом.

На свакој локацији на којој се ствара, разврстава, пакује или складишти отпад постоји најмање једно стручно техничко лице које је прошло обуку.

Сваком од запослених, који је ангажован у било ком сегменту система управљања отпадом, обезбеђена је адекватна обука и услови за рад.

Обука обухвата упознавање са:

Основним процедурама управљања отпадом у оквиру Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“;

Ризицима по здравље људи и животну средину;

Мерама предострожности у управљању отпадом;

Одговорностима Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ испред надлежних државних институција.

У процесу имплементације система управљања медицинским отпадом на нивоу, Клиничко болничког центра „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ обука се спроводи од стране стручних лица која су задужена за управљање отпадом.

17. Процена трошкова управљања медицинским отпадом на годишњем нивоу

Планирани годишњи трошкови за рад система за управљање медицинским отпадом

Текући трошкови	Износ у динарима
Трошкови одлагања комуналног и третираног инфективног отпада	2.000.000,00 дин
Трошкови одлагања инфективног отпада	У Установи постоји постројење за третман сопственог инфективног отпада
Трошкови одлагања цитотоксичног отпада	400.000,00 дин
Трошкови одлагања хемијског отпада	1.000.000,00 дин
Трошкови одлагања фармацеутског отпада	600.000,00 дин
Трошкови одлагања патоанатомског	400.000,00 дин
Трошкови потрошног материјала (кантице за оштре предмете, кесе жуте и црне ,налепнице итд)	4.000.000,00 дин
Трошкови за личну заштитну опрему	200.000,00 дин
Укупно: 6.600.000,00 дин	

Процена трошкова за наредну годину врши се на основу искуства из предходне године.

