

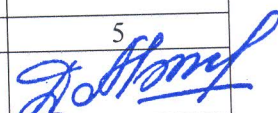
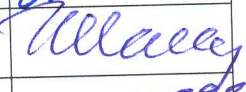
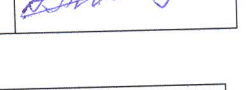
**Ministerul Sănătății al Republicii Moldova**  
**IMSP Institutul de Medicină Urgentă**

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ**  
**GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE**  
**DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ A SECȚIEI**  
**ANATOMIE PATOLOGICĂ**

**CHIȘINĂU, 2025**

|                                                                                                                        |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă                                      | <b>Procedura operațională nr. 01/159</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă     |
| <b>TITLU:</b> PO privind gestionarea deșeurilor<br>rezultate din activitatea medicală<br>a secției anatomie patologică | Secția anatomie patologică<br>Secția Managementul Calității<br>serviciilor medicale |

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

| Nr. Crt | Elemente privind responsabil/aprobat | Nume și prenume | Funcția                                          | Data       | Semnătura                                                                           |
|---------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|         | 1                                    | 2               | 3                                                | 4          | 5                                                                                   |
| 1.      | Aprobat                              | Manea Diana     | Director IMSP IMU                                | 24.02.2025 |  |
| 2.      | Verificat                            | Maxim Igor      | Vicedirector medical                             | 24.02.2025 |  |
| 3.      | Verificat                            | Vovc Liviu      | Șef secție Managementul Calității serv. medicale | 19.02.2025 |  |
| 4.      | Elaborat                             | Bîrzoil Lilian  | Șef secție anatomie patologică                   | 17.02.2025 |  |

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

| Nr. Crt | Ediția/revizia în cadrul ediției | Componența revizuită | Modalitatea reviziei | Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției |
|---------|----------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 2.1     | Ediția 1                         |                      |                      |                                                                 |
| 2.2     | Revizia 1                        |                      |                      |                                                                 |

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția, sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale

| Nr. Crt | Scopul difuzării | Exemplar numărul... | Compartiment                                 | Funcția              | Nume și prenume | Data primirii | Semnătura |
|---------|------------------|---------------------|----------------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------|-----------|
|         | 1                | 2                   | 3                                            | 4                    | 5               | 6             | 7         |
| 3.1     | Aplicare         | 1                   | Președintele Consiliului Calității           | Vicedirector medical | Maxim Igor      |               |           |
| 3.2     | Aplicare         | 2                   | Secția Managementul Calității serv. medicale | Șef                  | Vovc Liviu      |               |           |
| 3.3     | Aplicare         | 3                   | Administrația                                | Asistent medical șef | Pînteac Olga    |               |           |
| 3.4     | Aplicare         | 4                   | Secția anatomie patologică                   | Șeful secției        | Bîrzoil Lilian  |               |           |

#### 4. Scop

Procedura descrie etapele și responsabilitățile pentru gestionarea corectă și sigură a deșeurilor medicale generate în cadrul IMSP IMU, în vederea prevenirii riscurilor biologice, chimice și a protejării sănătății personalului, pacienților și mediului.

#### 5. Domeniu de aplicare

Se aplică în toate secțiile și compartimentele IMSP IMU, pentru întreg personalul medical și auxiliar responsabil de colectarea, depozitarea temporară și predarea deșeurilor către serviciile specializate.

#### 6. Definiții și abrevieri

- Deșeuri medicale – materiale rezultate din activitatea medicală, care pot fi infecțioase sau periculoase pentru sănătate.
- Deșeuri periculoase – obiecte tăioase, instrumente contaminate, resturi tisulare, substanțe chimice.

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă                                | <b>Procedura operațională nr. 01/159</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă  |
| <b>TITLU: PO privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală a secției anatomie patologică</b> | Secția anatomie patologică<br>Secția Managementul Calității serviciilor medicale |

- Containere speciale – recipiente avizate pentru colectarea deșeurilor medicale în condiții de siguranță.

## 7. Responsabilități

- Personalul medical – colectează deșeurile imediat după utilizare, în recipiente speciale marcate.
- Personalul auxiliar – transportă deșeurile către spațiile de depozitare temporară.
- Laborantul superior – verifică respectarea procedurii și completează registrele de evidență.
- Responsabilul serviciului de salubritate – organizează predarea și neutralizarea deșeurilor.

## 8. Descrierea procesului

### 8.1. Generalități:

GDAM este una din cele mai responsabile și mai complexe măsuri în ceea ce privește igiena spitalelor și controlul infecțiilor.

### 8.2. Documente utilizate:

- Registru de evidență a cantității deșeurilor rezultate din activitățile medicale – F.003/17-DM;
- Registru pentru transmiterea materialului biologic din sala de operație în secția anatomie patologică – F-011/17-MBBO;
- Registru de trasabilitate a materialului biologic în secția anatomie patologică – F.020-MBÎnh;
- Formular de evidență a cantității deșeurilor rezultate din activitățile medicale în subdiviziuni și transmise la neutralizare – F-023/18-DN.

### 8.3. Resurse necesare:

8.3.1. Resurse materiale: recipiente prevăzute în interior cu saci din polietilenă galbeni, containere rigide, cutii speciale pentru părțile anatomice, saci transparenți pentru deșeuri nepericuloase etc.

8.3.2. Resurse financiare: incluse în bugetul anual.

8.3.3. Resurse umane: personal medical instruit pentru colectarea, depozitarea și transportarea deșeurilor.

### 8.4. Modul de lucru:

#### 8.4.1. Planificarea acțiunilor activității:

Practicile procesului de GDAM: recepție, colectare, neutralizare, transportare, valorificare.

#### 8.4.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității:

- Pentru deșeurile infecțioase: saci galbeni marcați cu pictograma „Pericol biologic”.
- Pentru părțile anatomice destinate înhumării: cutii cu pereți rigizi, saci din polietilenă de înaltă densitate.
- Pentru deșeurile nepericuloase: saci negri sau transparenți incolori.

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă                                | <b>Procedura operațională nr. 01/159</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă  |
| <b>TITLU: PO privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală a secției anatomie patologică</b> | Secția anatomie patologică<br>Secția Managementul Calității serviciilor medicale |

#### 8.4.3. Neutralizarea deșeurilor medicale/părților anatomice:

Materialul biologic se colectează în soluție de formalină 10%, în cutii rigide galbene prevăzute cu sac interior din polietilenă de înaltă densitate. Materialul biologic colectat este transportat în prosectură și refrigerat.

#### 8.4.5. Valorificarea rezultatelor activității:

Se verifică conformitatea completării registrelor și existența contractelor pentru gestionarea deșeurilor menajere, de înhumare și anatomice.

### 9. Documente de referință

- Legea RM nr. 209 din 29.07.2017 privind deșeurile;
- HG nr. 99 din 30.01.2018 pentru aprobarea Listei deșeurilor;
- Strategia de gestionare a deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027, aprobată prin HG nr. 248 din 10.04.2013;
- Regulamentul de gestionare a deșeurilor medicale nr. 06.8.3.45 din 10.12.2001, aprobat prin Hotărârea Medicului sanitar de stat nr. 05-00 din 14.12.2001;
- Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale, ediția II, 2009 (capitolul 3 - Asigurarea regimului sanitaro-antiepideemic) aprobat prin Ordinul MS RM nr. 51 din 16.02.2009;
- Ordinul MS RM nr. 652 din 06.06.2013 „Cu privire la implementarea Strategiei de gestionare a deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027”.

### 10. Anexe

- Model registru de evidență a deșeurilor.
- Fișă de verificare a colectării și transportului.
- Instrucțiuni de protecție pentru personal.

Anexa 1 – Model registru de evidență a deșeurilor

| Nr. crt. | Tip deșeu | Cantitate | Data colectării | Semnătura responsabilului |
|----------|-----------|-----------|-----------------|---------------------------|
|          |           |           |                 |                           |
|          |           |           |                 |                           |

Anexa 2 – Fișă de verificare a colectării și transportului

Data: \_\_\_\_\_

Compartiment: \_\_\_\_\_

Etape verificate:

- ☐ Colectare corectă pe categorii de deșeuri
- ☐ Ambalare corespunzătoare
- ☐ Transport pe circuit separat
- ☐ Depozitare temporară în spații special amenajate

Semnătura responsabilului: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă                                | <b>Procedura operațională nr. 01/159</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă  |
| <b>TITLU: PO privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală a secției anatomie patologică</b> | Secția anatomie patologică<br>Secția Managementul Calității serviciilor medicale |

### Anexa 3 – Instrucțiuni de protecție pentru personal

- Purtați echipament individual de protecție (mănuși rezistente, halat impermeabil, mască, ochelari).
- Manipulați obiectele tăioase cu precauție, utilizând containere speciale.
- Spălați mâinile după fiecare manipulare a deșeurilor.
- Raportați imediat orice accident biologic sau incident de securitate.
- Respectați regulamentele interne de biosecuritate.

### Obiective suplimentare

- Asigurarea unui sistem eficient de gestionare a deșeurilor medicale în conformitate cu standardele naționale și internaționale.
- Prevenirea contaminării mediului și a riscului pentru sănătatea pacienților și personalului.
- Crearea unui mecanism de monitorizare și raportare periodică privind cantitățile deșeurilor.

### Indicatori de performanță

- Timpul mediu de predare a deșeurilor către serviciile autorizate.
- Numărul incidentelor de securitate raportate.
- Nivelul de conformitate a colectării selective (în procente).
- Numărul de instruiți anuale pentru personal.

### Reguli suplimentare de biosecuritate

- Interzicerea manipulării deșeurilor medicale fără echipament individual de protecție.
- Asigurarea vaccinării personalului împotriva hepatitei B și altor infecții nosocomiale.
- Raportarea obligatorie a accidentelor biologice în termen de 2 ore.
- Instruirea periodică (trimestrială) privind regulile de colectare și neutralizare.

### Gestionarea situațiilor de urgență

- În caz de scurgeri sau accidente biologice, zona se izolează imediat.
- Personalul implicat va purta echipament de protecție complet.
- Se aplică dezinfectanți aprobați conform fișelor tehnice.
- Incidentul se notează în registrul special și se raportează conducerii.

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă                                | <b>Procedura operațională nr. 01/159</b><br>IMSP Institutul de Medicină Urgentă  |
| <b>TITLU: PO privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală a secției anatomie patologică</b> | Secția anatomie patologică<br>Secția Managementul Calității serviciilor medicale |

## Cuprins

|                                                                                                                                                          |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <i>1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.....</i> | <i>1</i> |
| <i>2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.....</i>                                                            | <i>2</i> |
| <i>3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția, sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.....</i>                          | <i>2</i> |
| <i>4. Scop .....</i>                                                                                                                                     | <i>2</i> |
| <i>5. Domeniu de aplicare.....</i>                                                                                                                       | <i>2</i> |
| <i>6. Definiții și abrevieri .....</i>                                                                                                                   | <i>2</i> |
| <i>7. Responsabilități.....</i>                                                                                                                          | <i>3</i> |
| <i>8. Descrierea procesului .....</i>                                                                                                                    | <i>3</i> |
| 8.1. Generalități: .....                                                                                                                                 | 3        |
| 8.2. Documente utilizate: .....                                                                                                                          | 3        |
| 8.3. Resurse necesare: .....                                                                                                                             | 3        |
| 8.4. Modul de lucru:.....                                                                                                                                | 3        |
| <i>9. Documente de referință .....</i>                                                                                                                   | <i>4</i> |
| <i>10. Anexe.....</i>                                                                                                                                    | <i>4</i> |
| <i>Anexa 1 – Model registru de evidență a deșeurilor .....</i>                                                                                           | <i>4</i> |
| <i>Anexa 2 – Fișă de verificare a colectării și transportului.....</i>                                                                                   | <i>4</i> |
| <i>Anexa 3 – Instrucțiuni de protecție pentru personal.....</i>                                                                                          | <i>5</i> |
| Obiective suplimentare.....                                                                                                                              | 5        |
| Indicatori de performanță .....                                                                                                                          | 5        |
| Reguli suplimentare de biosecuritate.....                                                                                                                | 5        |
| Gestionarea situațiilor de urgență.....                                                                                                                  | 5        |
| Cuprins.....                                                                                                                                             | 6        |