

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND COLECTAREA, SORTAREA ȘI
DEPOZITAREA DEȘEURILOR REZULTATE
DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ

Chișinău, 2025

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

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

Nr. d/o	Elemente privind responsabilități/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătură
1.1	Aprobat	Manea Diana	Director IMSP IMU	25.04.25	
1.2	Verificat	Maxim Igor	Vicedirector medical	24.04.25	
1.3	Verificat	Vovc Liviu	Șef secție Managementul Calității serviciilor medicale	23.04.25	
1.4	Elaborat	Tudoran Larisa	Șef Serv. supraveghere, prevenire și controlul IAAM	18.04.25	

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

Nr. Crt.	Elemente privind responsabilități/operațiunea	Componența revizuită	Modalitatea ediției	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1.	Toate compartimentele de colectare, sortare și depozitare a deșeurilor med. periculoase	Tipografie	
2.2.	Revizia 1.			
2.3.	Revizia 2.			

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

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Evidența	1	Coordonarea instituțională				
3.2.	Arhivare	1(copie)	Cancelaria	Șef	Svetlana Gorobatîi		
3.3.	Informare	1(copie)	Administrația	Director	Diana Manea		
3.4.	Informare	1(copie)	Administrația	Vicedirector medical	Igor Maxim		
3.5.	Informare	1(copie)	Administrația	Vicedirector			
3.6.	Aplicare	1(copie)	Administrația	Asistent med. șef	Pinteac Olga		
3.7.	Aplicare	1(copie)	Serv. supraveghere, prevenire și controlul IAAM	Șef serviciu	Tudoran Larisa		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă					Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM		
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală							
3.8.	Aplicare	1(copie)	Unitatea Primiri Urgențe	Șef	Boris Leontii		
3.9.	Aplicare	1(copie)	Departamentul Clinic Anestezilogie și Terapie Intensivă	Șef	Cobîleşchi Serghei		
3.10.	Aplicare	1(copie)	Secția reanimare	Șef	Crivorucica Veceslav		
3.11.	Aplicare	1(copie)	Secția ATI nr.2	Șef	Boleac Diana		
3.12.	Aplicare	1(copie)	Secția Hemodializă	Șef	Negru-Mihalachi Rodica		
3.13.	Aplicare	1(copie)	Departamentul Clinic chirurgie	Șef	Gafton Victor		
3.14.	Aplicare	1(copie)	Secția chirurgie nr.2	Șef	Zaharia Sergiu		
3.15.	Aplicare	1(copie)	Secția chirurgie nr.3	Șef	Vermeiuc Octavian		
3.16.	Aplicare	1(copie)	Secția chirurgie traume asociate	Șef	Gagauz Ion		
3.17.	Aplicare	1(copie)	Secția chir. toracică	Șef	Guțu Serghei		
3.18.	Aplicare	1(copie)	Secția chir. vasculară	Șef	Culiuc Vasile		
3.19.	Aplicare	1(copie)	Secția urologie	Șef	Axenti Alin		
3.20.	Aplicare	1(copie)	Secția ginecologie	Șef	Tihon Ludmila		
3.19.	Aplicare	1(copie)	Secția endoscopie	Șef	Dolghii Andrei		
3.20.	Aplicare	1(copie)	Blocul de operații	Șef	Galben Serghei		
3.21.		1(copie)	Cabinet transfuzia sângelui	Șef	Doni Nicolae		
3.22.		1(copie)	Secția morfopatologie	Șef	Bîrzoii Lilian		
3.23.	Aplicare	1(copie)	Secția sterilizare	Șef	Sorocianu Daniela		
3.24.	Aplicare	1(copie)	Departamentul Clinic Ortopedie și Traumatologie	Șef	Hîncota Dumitru		
3.25.	Aplicare	1(copie)	Secția ortopedie și traumatologie nr.1	Șef	Zelenschi Victor		
3.26.	Aplicare	1(copie)	Secția ortopedie și traumatologie nr.2	Șef	Croitor Petru		
3.27.	Aplicare	1(copie)	Secția ortopedie și traumatologie nr.3	Șef	Cemîrtan Veaceslav		
3.28.	Aplicare	1(copie)	Secția ortopedie nr.1	Șef	Tocarciuc Vitalie		
3.29.	Aplicare	1(copie)	Secția ortopedie nr.2	Șef	Chetraru Victor		
3.30.	Aplicare	1(copie)	Secția microchirurgie	Șef	Calistru Anatol		
3.31.	Aplicare	1(copie)	Secția chir. spinării	Șef	Ungurean Victor		
3.32.	Aplicare	1(copie)	Departamentul Clinic Neurochirurgie	Șef	Andronachi Victor		
3.33.	Aplicare	1(copie)	Secția neurochirurgie	Șef			
3.34.	Aplicare	1(copie)	Secția oftalmologie	Șef	Chișca Veronica		
3.35.	Aplicare	1(copie)	Secția chirurgie OMF	Șef	Cebotari Mihail		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

3.36.	Aplicare	1(copie)	Laboratorul medicină intervențională	Șef	Smolnițchii Roman		
3.37.	Aplicare	1(copie)	Departamentul Clinic Neurologie, Epileptol. și Boli interne	Șef	Zota Eremei		
3.38.	Aplicare	1(copie)	Secția neurologie		Balanușa Tatiana		
3.39.	Aplicare	1(copie)	Secția neurologie BCV		Crivorucica Igor		
3.40.	Aplicare	1(copie)	Secția epileptologie		Gorincioi Nadejda		
3.41.	Aplicare	1(copie)	Secția boli interne	Șef	Grivenco Aliona		
3.42.	Aplicare	1(copie)	Secția terapie intensivă „Stroke”	Șef	Cernobrov Dumitru		
3.43.	Aplicare	1(copie)	Centru National de Epileptologie	Șef	Chiosa Vitalie		
3.44.	Aplicare	1(copie)	Departam. Clinic Radioimagnostică și Diagnostic de Lab.	Șef	Zagadailov Diana		
3.45.	Aplicare	1(copie)	Laboratorul Clinic Diagnostic	Șef	Chisacova Marina		
3.46.	Aplicare	1(copie)	Laboratorul Microbiologic	Șef	Caracuian Elena		
3.47.	Aplicare	1(copie)	Secția reabilitare medicală și medicină fizică	Șef	Samotiuc Elena		
3.48.	Aplicare	1(copie)	Farmacia	Diriginte	Bargan Viorica		
3.49.	Aplicare	1(copie)	Departamentul inginerie biomedicală	Șef	Pîtea Constantin		
3.50.	Aplicare	1(copie)	Serviciul gospodăresc	Șef	Bolduratu Zinaida		

4. Scopul procedurii:

Procedura prezintă modalitatea de colectare, sortare, depozitare, evidență și eliminarea finală a deșeurilor medicale periculoase în IMSP IMU, str.Toma Ciorba 1.

5. Domeniul de aplicare al procedurii:

Procedura stabilește norme privind gestionarea deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală respectind precauțiunile universal și documentele de referință.

Procedura se aplică, la nivelul fiecărei subdiviziuni din cadrul instituției și este obligatorie pentru tot personalul medical si auxiliar privind obiectivele care reduc apariția infecțiilor asociate asistenței medicale si a accidentelor profesionale cu riscuri minime pentru mediu.

6. Abrevieri ale termenilor utilizați în procedură:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	IMSP IMU	Institutul de medicina urgentai
2.	DAM	Deșeurile Activităților Medicale
3.	OMS	Organizația Mondială a Sănătății
4.	PCDD	Dibenzo-p-dioxine policlorurate

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

5.	PCDF	Dibenzofurani policlorurați
6.	HCB	Hexaclorobenzen
7.	PCB	Bifenili policlorurați

7. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale:

7.1. Reglementări internaționale:

- Regulamentul UE nr. 1025/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 25 octombrie 2012 privind standardizarea europeană.

7.2. Reglementări naționale:

- Strategia de gestionare a deșeurilor în Republica Moldova pentru anii 2013-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 248 din 10.04.2013;
- Legea nr. 209 din 29.07.2016 privind deșeurile cu modificările ulterioare;
- HG nr. 696/2018 din 11.07.2018 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- HG nr. 99 din 30.01.2018, pentru aprobarea listei deșeurilor;
- HG nr. 501 din 29.05.2018 pentru aprobarea Instrucțiunii privind ținerea evidenței și transmiterea datelor și informațiilor privind deșeurile și gestionarea acestora;
- Regulamentul sanitar privind condițiile de igienă pentru instituțiile medico-sanitare, aprobat prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 663 din 23.07.2010;
- HG nr. 682 din 11 iulie 2018 cu privire la aprobarea Conceptului Sistemului informațional automatizat „Managementul deșeurilor”;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.9 din 06.01.2006 „Cu privire la nimicirea inofensivă a medicamentelor cu termen de valabilitate expirat, contrafăcute, cu deficiențe de calitate sau fără documente de origine”;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 652 din 06.06.2013 Cu privire la implementarea Strategiei de Gestionare a Deșeurilor în RM pentru anii 2013-2027;
- „Ghidul siguranța injectiilor”, aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova nr. 765 din 30.09.2015;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.749/2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”.

7.3. Alte documente de referință:

- 1) Legea nr. 1515-XII din 16 iunie 1993 privind protecția mediului înconjurător;
- 2) Legea nr. 851-XIII din 29 mai 1996 privind expertiza ecologică și evaluarea impactului asupra mediului înconjurător;
- 3) Legea nr. 1102-XIII din 6 februarie 1997 cu privire la resursele naturale;
- 4) Legea nr. 1540-XIII din 25 februarie 1998 privind plata pentru poluarea mediului;
- 5) Legea nr.1347-XIII din 9 octombrie 1997 privind deșeurile de producție și menajere;
- 6) Legea nr. 1236-XIII din 3 iulie 1997 cu privire la regimul produselor și substanțelor nocive;
- 7) Legea nr. 40-XV din 19 februarie 2004 pentru ratificarea Convenției de la Stockholm privind poluanții organici persistenți;
- 8) Hotărârea Guvernului nr. 1296 din 20 noiembrie 2008, „Cu privire la modalitatea de percepere a plăților ecologice pentru importul mărfurilor care, în procesul utilizării, cauzează poluarea mediului și pentru ambalajul mărfurilor de import din plastic și/sau „tetra-pack”;

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

- 9) prevederile Convenției de la Basel privind controlul transportului peste frontiere al deșeurilor periculoase și eliminarea acestora la nivel național au fost transpuse prin Hotărârea Guvernului Republica Moldova nr. 637 din 27 mai 2003, care a aprobat Regulamentul privind controlul transportării transfrontaliere a deșeurilor și eliminării acestora, care stabilește mecanismul de implementare a prevederilor Convenției Basel, menit să asigure respectarea prescripțiilor privind securitatea ecologică în cadrul exportului, tranzitării și eliminării deșeurilor;
- 10) prevederile Convenției de la Stockholm privind poluanții organici persistenți la nivel național au fost parțial reflectate în Hotărârea Guvernului nr. 1155 din 20 octombrie 2004, care a aprobat Strategia Națională cu privire la reducerea și eliminarea poluanților organici persistenți și Planul Național de implementare a Convenției de la Stockholm privind poluanții organici persistenți, fiind distruse circa o treime din stocurile de pesticide contaminate cu poluanți organici persistenți (1293 tone) și eliminate 18660 unități de condensatoare electrice vechi ce conțineau bifenili policlorurați cu o greutate totală de 934 tone. Problema reducerii poluanților organici persistenți care se formează ca produse secundare în urma activităților nepremediate ale industriei (PCDD — dibenzo-p-dioxine policlorurate, PCDF — dibenzofurani policlorurați, HCB — hexaclorbenzen și PCB — bifenili policlorurați) necesită o rezolvare prioritară în perioada 2010-2018.

7.4. Reglementări interne:

- Organigrama IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Regulamentul de organizare și funcționare al IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Ordinul IMSP IMU nr.10 din 11 ianuarie 2017 „Cu privire la gestionarea deșeurilor medicale și menajere în IMSP IMU”;
- Ordinul IMSP IMU nr.164 din 02 decembrie 2024 „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale”.

8. Descrierea procedurii:

8.1. Materiale și echipamente necesare întru aplicarea în practică a procedurii:

Deșeurile infecțioase:

- Saci de culoare galbenă de înaltă densitate pentru deșeuri periculoase cu capacitatea de 10 L și 30 L;
- Tomberoane pentru deșeurile nepericuloase;
- Tomberoane pentru colectarea separată a hârtiei, sticlei, maselor plastic și metalului;
- Cutii de carton peritru filme radiologice cu pictograma pericol „Radioactiv”.

Deșeuri nepericuloase:

Saci de culoare neagră pentru deșeurile nepericuloase.

Materialele se vor ridica de la magazia/depozitul instituției cu aprobarea vicedirectorului.

Laboratorul produce deșeuri nepericuloase și deșeuri biologice (infecțioase). Cele nepericuloase sunt colectate în saci de culoare neagră și se îndepărtează la fel ca cele menajere, cele biologice sunt supuse procesului de decontaminare prin autoclavare. Deșeurile sunt colectate în saci pentru autoclavare din polietilenă de densitate înaltă, marcați cu semnul „pericol biologic”.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

Colectarea se face în ambalaje de unică folosință care se elimina împreună cu conținutul separat pentru fiecare categorie de deșeuri după principiul „COLECTARE LA SURSA” și sortate la locuri formării lor. Nivelul de umplere al recipientelor este de 3/4 din volumul acestora.

8.2. Sortarea se face pe categorii de deșeuri după cum urmează:

a) *Deșeurile nepericuloase* pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite. Deșeurile periculoase/infecțioase sânt în același timp și tăietoare-înțepătoare, conform Precauțiilor Universale.

Aceste deșeuri vor fi sortate și colectate separate după cum urmează:

- Material plastic (fiacoane de perfuzie, truse pentru perfuzie, seringi, , etc.,) se va colecta separat în saci de culoare galbenă.
- Material moale (mănuși, măști, scutece, vată, etc) se vor colecta separat în saci de culoare galbenă.

Este interzisă:

- ✓ Colectarea și predarea deșeurilor periculoase neambalate în vrac (Legea nr.209 din 29.07.2016, art.55 pct.5 lit.a).
 - ✓ Amestecarea diferitor categorii de deșeuri periculoase rezultate din activitatea medicală, precum și:
 - ✓ Amestecarea diferitor categorii de deșeuri periculoase sau cu deșeuri, substanțe ori material (Legea nr.209 din 29.07.2016 art.55. pct.5 lit.c).
- c) Deșeurile înțepătoare – tăietoare: (ace, recipient din sticlă, sticlărie de laborator, pipete, etc.) se colectează în recipient rezistente de culoare galbenă.

Este interzisă recapșonarea acelor de seringă cu capacul de protecție, acele fiind colectate direct în cutii de plastic.

Deșeurie de mercur, inclusiv a deșeurilor de mercur metallic (art.62 legea 209/2016), lămpi fluorescente și luminiscente uzate, echipamentele electronice, deșeuri de baterii și acumulate se colectează și se depozitează separat, în siguranță până la predarea lor unei firme autorizate în acest domeniu.

8.3. Depozitarea:

Durata depozitării temporare va fi cât mai scurtă posibil, iar condițiile de depozitare vor respecta normele de igienă în vigoare. Pentru deșeurile periculoase nu trebuie să depășească 72 de ore, din care 48 de ore în incinta unității și 24 de ore pentru transport și neutralizare.

Depozitarea temporară a deșeurilor nepericuloase se va face într-un spațiu semiînchis, îngrădit cu podea betonată, în tomberoane returnabile. Se va asigura colectarea separată a hârtiei, sticlei, metalelor și maselor plastice (art. 14 alin (1), lit.a) din Legea nr.209 din 29.07.2016 privind deșeurile.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

8.4. Transportul intern și extern:

Transportul **deșeurilor nepericuloase** se face zilnic, la platforma din curtea instituției, de către personalul de îngrijire al fiecărei subdiviziuni. Este strict interzisă depozitarea deșeurilor nepericuloase și periculoase în subsoluri, sau în alte spații decât cele menționate. Transportul în vederea eliminării finale a deșeurilor nepericuloase se face în bază de contract cu o întreprindere specializată respectând normele de protecție și securitate.

Transportul extern în vederea eliminării finale a **deșeurilor periculoase** se face în bază de contract de către firma autorizată în acest scop respectând normele de protecție și securitate.

Transportarea deșeurilor periculoase spre încăperea pentru depozitarea temporară a deșeurilor periculoase se face zilnic de către personalul de îngrijire al fiecărei subdiviziuni.

Categoriile de deșeuri reciclate (hârtie, sticlă, metal și plastic) vor fi colectate în recipiente separate și predate agenților economici autorizați în vederea reciclării deșeurilor nominalizate.

Deșeurile anatomo-patologice sunt resturi de țesuturi umane, organe, părți de membre, placentă, produse de concepție etc., rezultate în urma intervențiilor chirurgicale, necropsiilor sau biopsiilor. Acestea sunt considerate **deșeuri infecțioase și biologice periculoase**.

Evidența deșeurilor anatomo-patologice:

Etichetare imediată – La locul generării, deșeurile sunt colectate în recipiente speciale, inscripționate clar și etichetate cu:

- Data și ora colectării;
- Unitatea medicală/secția;
- Tipul de deșeu;
- Persoana responsabilă.

Registrul de evidență – IMSP IMU deține de **registru special**, unde se notează:

- Cantitatea de deșeuri generate (în kg sau litri);
- Data și ora predării;
- Persoana responsabilă de predare/primire;
- Firma transportatoare autorizată.

Transportul deșeurilor anatomo-patologice:

Transport intern (în instituție):

Se face în **recipiente închise etanș**, dedicate și dezinfectate regulat.

Personalul poartă echipament de protecție (EPP).

Transportul se face pe circuite separate față de cele ale pacienților/alimentelor.

Transport extern (către incinerator sau unitate de neutralizare):

Se face doar de **firme autorizate**, cu vehicule speciale echipate pentru transportul deșeurilor periculoase.

Fiecare transport este însoțit de documente legale (fișă de transport, formular de încărcare-descărcare, aviz de însoțire).

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

8.5. Evidența cantităților de deșeuri medicale:

Formularul/registrul de deșeuri pentru transportare și neutralizare conține următoarele date:

- datele de identificare pentru unitatea producătoare și pentru agenții economici prestatori de servicii de transport și neutralizare;
- cantitățile de deșeuri periculoase trimise, transportate și neutralizate;
- data și ora pentru fiecare etapă din filieră (predare/primire pentru transport, predare/primire la agentul economic care va face neutralizarea);
- numele și semnăturile responsabililor pentru fiecare etapă din filieră, din partea producătorului și din partea prestatorilor de servicii care au primit/predat deșeurile și au aplicat procesul de neutralizare stipulat în contract;
- procedura de neutralizare utilizată.

9. Responsabilități:

De respectarea și implementarea acestei proceduri operaționale răspunde în întregime medicul epidemiolog de spital, șeful serviciului mentenanță infrastructură și dezvoltare, șeful de secție și medicii curanți, asistentul medical șef, asistenta medicală superioară, asistentele medicale și personalul auxiliar. Atribuțiile persoanelor care desfășoară aceste activități vor fi menționate în fișa postului.

a. Responsabilul de proces – Medicul epidemiolog și asistenta medicală șefă:

- ✓ elaborează/revizuieste/retrage procedura;
- ✓ coordonează aplicarea procedurilor de asigurare și evaluare a calității;
- ✓ gestionează elaborarea procedurilor și instrucțiunilor de lucru.

b. Director IMSP Institutul de Medicină Urgentă:

- ✓ aprobă procedura;
- ✓ asigură resurse pentru aplicarea procedurii.

c. Vicedirectorul medical din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă:

- ✓ impune aplicarea procedurii.

d. Responsabilii de proces:

- ✓ aplică și respectă procedura;
- ✓ difuzează procedura în cadrul subdiviziunii din subordine;
- ✓ organizează grupuri de lucru pentru discutarea și aplicarea procedurii.

10. Control și verificare:

Controlul respectării prezentei proceduri este efectuat zilnic de către asistentul medical șef din cadrul instituției. Medicul epidemiolog de spital verifică cel puțin o dată pe săptămână modul de sortare și depozitare a deșeurilor în fiecare subdiviziune. În cazul în care apar încălcări ale acestei proceduri se informează vicedirectorul instituției care convoacă persoanele vinovate pentru demararea unei anchete.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/53 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind colectarea, sortarea și depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Serviciul supraveghere, prevenire și controlul IAAM

11. Sancțiuni:

Sancțiunile pentru încălcarea acestei proceduri vor fi aplicate conform Codului muncii.

Medicul epidemiolog de spital în comun cu asistentul medical șef vor aduce la cunoștință șefilor de departamente, secții, servicii și asistenților medicali superiori, care la rândul lor vor aduce la cunoștință a tot personalului medical și auxiliar din subordine această procedură și vor întocmi un proces verbal de luare la cunoștință care va fi semnat de întreg personalul.

12. Cuprins:

Numărul componenței	Denumirea componenței din cadrul procedurii operaționale	Pag
1	Coperta	1
2	Lista responsabililor de elaborare	2
3	Nominalizarea persoanelor la care se difuzează procedura operațională	2-4
4	Scopul	4
5	Domeniul de aplicare	4
	Abrevieri	4
6	Documente de referință	5-6
7	Descrierea procedurii	6-8
8	Responsabilități	8-9
9	Control și verificare	9
10	Cuprins	10