

1. UVOD

Reforma sistema zdravstvene zaštite u Republici Srbiji ima za cilj unapređenje kvaliteta zdravstvenih usluga, kako u državnom, tako i u privatnom sektoru zdravstvene zaštite. Važan element unapređenja kvaliteta zdravstvenih usluga predstavlja i adekvatno zbrinjavanje medicinskog otpada, koje je u skladu sa domaćom zakonskom regulativom kao i sa osnovnim principima profesionalne prakse upravljanja medicinskim otpadom, prevencije zaraznih bolesti i promocije zdravlja. [1]

Uvođenje jedinstvenog sistema upravljanja medicinskim otpadom u zdravstvenom sektoru u Republici Srbiji, jedan je od preduslova za uređenje sistema upravljanja medicinskim otpadom u celini. Konsenzusom, unutar radne grupe sačinjene od eminentnih profesionalaca u ovoj oblasti, dogovoren je korišćenje *Evropskog kataloga otpada* koji definiše osnovnu kategorizaciju medicinskog otpada, kao i stavove u vezi sa segregacijom odnosno razdvajanjem, obeležavanjem i tretmanom različitih kategorija medicinskog otpada, za primenu u zdravstvenim ustanovama u Srbiji. Ovaj katalog je inače u primeni u Republici Srbiji od 2005. godine a njegove kategorije otpada preuzete su objavljinjem pomenutog domaćeg kataloga otpada (*Pravilnik o uslovima i načinu razvrstavanja, pakovanja i čuvanja sekundarnih sirovina, Službeni glasnik Republike Srbije, br. 55/2001*), sa malim razlikama.

Ciljevi Nacionalnog vodiča su smanjenje količine otpada koji se stvara u ustanovama u kojima se pruža zdravstvena zaštita, posebno razdvajanjem otpada na osnovne kategorije na mestu stvaranja, pravilno pakovanje istog, obeležavanje i odlaganje, izdvajanje sekundarnih sirovina iz otpada, reciklaža, kao i korišćenje čistijih tehnologija za sterilizaciju odnosno dekontaminaciju infektivnog medicinskog otpada. Krajnji cilj ovog rada je je doprinos zaštiti i unapređenju zdravlja celokupne populacije, kao i zaštita i očuvanje životne sredine, odnosno unapređenje zdravlja, kao i smanjenje i kontrola zagađivanja životne sredine.

Primena Nacionalnog vodiča za bezbedno upravljanje medicinskim otpadom u kojima se pruža zdravstvena zaštita a primarno pripadaju grupi ustanova socijalne zaštite, daće sledeći doprinos:

- omogućiće iznalaženje uniformnog pristupa u upravljanju infektivnim medicinskim otpadom i uspostavljanje bezbednog sistema upravljanja medicinskim otpadom;

- povećaće bezbednost u radu zaposlenih;
- unaprediće bezbednost korisnika zdravstvene zaštite;
- smanjiće rizik od širenja zaraznih bolesti;
- smanjiće količinu medicinskog otpada koji se stvara, i
- unaprediti stanje životne sredine.