

Zarządzenie nr 49/2017
Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie
z dnia 20.11. 2017 r.

w sprawie gospodarki odpadami w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie.

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie, mając na uwadze przepisy dotyczące gospodarki odpadami, w szczególności Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017 r. poz. 1975), zarządza co następuje:

§ 1

Wprowadza się zasady postępowania z odpadami w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie:

- 1) postępowanie z odpadami medycznymi (zakaźnymi i wysoce zakaźnymi; niebezpiecznymi, innymi niż zakaźne; innymi niż niebezpieczne) określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 2) sposoby przechowywania odpadów, ich odbioru i transportu do miejsca unieszkodliwiania określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 3) klasyfikację odpadów medycznych zawiera Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia;
- 4) Instrukcję dotyczącą zasad właściwej klasyfikacji odpadów medycznych określa Załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia;
- 5) postępowanie z odpadami komunalnymi określa załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Tracą moc:

- 1) Zarządzenie Nr 85/2013 z dnia 12 listopada 2013 r. w sprawie gospodarki odpadami w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie;
- 2) Zarządzenie NR 3/2015 z dnia 22 stycznia 2015 r. w sprawie zmiany Załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 85/2013 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie z dnia 12 listopada 2013 r. w sprawie gospodarki odpadami w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 24 listopada 2017 r.


DYREKTOR SZPITALA
dr med. Andrzej Kosiniak-Kamysz

ZASADY POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI**Zasady postępowania z odpadami medycznymi zakaźnymi (kody: 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 80* i 18 01 82*)**

I. Odpady medyczne zakaźne, kwalifikacja selektywna, zbiórka odpadów medycznych zakaźnych.

Opis Odpadu OM- odpad medyczny	OM zakaźne patologiczne, kod 18 01 02*	OM zakaźne zanieczyszczone materiałem zakaźnym, oraz takie które posiadają ostre końce kod 18 01 03 *	OM „wysoco zakaźne odpady medyczne”, w których zidentyfikowano lub co do których istnieje uzasadnione podejrzenie, że zawierają biologiczne czynniki chorobotwórcze, które podlegają zakwalifikowaniu do kategorii A, zgodnie z pkt 2.2.62.1.4.1 ADR (umowy europejskiej regulującej przewóz towarów niebezpiecznych). kod 18 01 03*
Selektywna zbiórka odpadów medycznych	<ul style="list-style-type: none"> • narządy i części ciała • odpady po zabiegach operacyjnych i sekcji • odpady anatomiczne (części ciała usunięte podczas procedur medycznych lub diagnostycznych) • pojemniki i zestawy po przetoczeniach krwi i środków krwiopochodnych, niewykorzystane produkty (z zachowaniem procedur dotyczących okresu ich przechowywania) 	<ul style="list-style-type: none"> • odpady zanieczyszczone krwią, płynami ustrojowymi, wydalinami, wydzielinami pacjenta • układy drenujące (worki, dreny) • układy do hemolizy i dializy otrzewnowej • opatrunki materiałowe (gaziki, kompresy, bandażę itp.) • obłożenia jednorazowe (podkłady, prześcieradła) • PPE (fartuchy, rękawiczki medyczne, maski) • pieluchy – w przypadku biegunki lub izolacji pacjenta • ręczniki jednorazowe tylko w przypadku kontaktu z materiałem 	<ul style="list-style-type: none"> • odpady po hodowli szczepów bakterii w warunkach laboratoryjnych • w warunkach oddziałów szpitalnych – odpady medyczne powstałe w trakcie opieki nad pacjentami, zawierające drobnoustroje takie jak wirusy: choroby lasu KYASANUR, EBOLA, FLEXAL, GUANARITO, HANTAAN, JUNIN, LASSA, MACHUPO, MARBURG, NIPAH i HENDRA, wirus omskiej gorączki krwotocznej, ospy małej, ospy prawdziwej, wirus SABIA. • odpady takie oznaczamy - „MATERIAŁ ZAKAŹNY DLA LUDZI”

		zakażnym <ul style="list-style-type: none"> • igły, mandryny, motylki, strzykawki • zestawy infuzyjne • skalpele i inne ostrza w tym nożyczki • jednorazowe narzędzia chirurgiczne po użyciu • fiołki, ampułki • kapilary diagnostyczne (Ht, gazometria) 	
--	--	---	--

1. Zbieranie odpadów medycznych zakaźnych odbywa się w miejscach ich powstawania.
2. Odpady medyczne zakaźne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach, **nie należy gromadzić w czerwonych workach jednorazowego użycia** z folii polietylenowej, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia, umieszczonych na stelażach lub sztywnych pojemnikach – opisanych kodem kosztach, w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem.
3. Odpady o ostrych końcach i krawędziach należy gromadzić w sztywnych czerwonych pojemnikach jednorazowego użycia, odpornych na działanie wilgoci oraz działania czynników mechanicznych (przebiecie, przekłucie, przecięcie, itp.).
4. Pojemniki należy ustawić jak najbliżej stanowiska pracy, w miejscu zapewniającym swobodę i bezpieczeństwo poruszania się dla personelu i chorego.
5. Pojemniki i worki powinny być wymieniane tak często jak pozwalają na to warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, jednak **nie rzadziej niż co 72 godziny**.
6. Pojemniki i worki należy zabezpieczać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiających ich bezpieczne zamknięcie.
7. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia.
8. Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia w miejscu ich powstania musi posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:
 - 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych,
 - 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych (nazwę szpitala, oddziału),
 - 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,
 - 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego,
 - 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),
 - 6) datę i godzinę zamknięcia.

Wzór opisu:

ODPADY MEDYCZNE: KOD 18 01
 Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 1

otwarto: zamknięto:

9. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika, należy go w całości umieścić w innym, większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.
10. Duże, zbiorcze worki do gromadzenia odpadów medycznych zakaźnych (kolor czerwony), umieszczane są na stelażach usytuowanych w brudownikach oddziałowych.
11. Worki zdjęty ze stelaża, pojemnik należy przenosić trzymając go za zamknięcie, nie przybliżając do ciała i nie podkładając ręk pod spodnią ich część.
12. Worki zdjęty ze stelaża jak również pojemnik z odpadami należy umieścić w worku papierowym, który musi **zostać oznakowany jw. w pkt 8.**
13. W przypadku omyłkowego umieszczenia odpadu nie będącego odpadem zakaźnym w pojemniku na odpady zakaźne, należy odpad ten traktować jako zakaźny i nie wyjmować z danego pojemnika, nie przekładać do pojemników przeznaczonych na inne odpady.
14. **Opadów nie wolno upychać, ugniatać, przekładać.**
15. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem z odpadami zakaźnymi powinni stosować środki ochrony osobistej typu: fartuchy, rękawice, maski i gogle.
16. W przypadku skałeczenia się lub zalania płynem ustrojowym w czasie kontaktu z odpadami należy natychmiast miejsce skałeczenia lub zalania obficie przemyć i przepłukać pod bieżącą wodą, założyć na powstałe zranienie wodoszczelny opatrunek a zalaną odzież zmienić na czystą. Fakt zranienia należy zgłosić bezpośredniemu kierownikowi celem skonsultowania się z wyznaczonym lekarzem.
17. Na każdym worku/pojemniku z odpadami przeznaczonymi do unieszkodliwiania musi znajdować się widoczne oznakowanie identyfikujące (opis w pkt. 8).
18. Odpady medyczne **wysoko zakaźne** zbieramy w miejscu ich powstania do:
 - 1) opakowania wewnętrznego złożonego z:
 - a) worka jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, wytrzymałego, odpornego na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia, który po wypełnieniu i zamknięciu jest umieszczany w drugim worku spełniającym te same wymagania
 - lub
 - b) sztywnego, odpornego na działanie wilgoci, mechanicznie odpornego na przekucie lub przecięcie pojemnika koloru czerwonego – w przypadku odpadów medycznych o ostrych końcach i krawędziach,
 - 2) opakowania zewnętrznego, które stanowi pojemnik koloru czerwonego, wytrzymały, odporny na działanie wilgoci i środków chemicznych, wykonany w sposób umożliwiający dezynfekcję, z możliwością szczelnego zamknięcia.
19. **Wysoko zakaźne odpady medyczne mogą być przechowywane w miejscu ich powstania nie dłużej niż 24 godziny.**
20. Pojemnik z odpadami medycznymi wysoko zakaźnymi musi być oznakowany w celu identyfikacji jak opisano w pkt. 8 oraz dodatkowo na pojemniku powinien być umieszczamy znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym, a poniżej niego napis „MATERIAŁ ZAKAŹNY DLA

LUDZI."

II. Transport wewnętrzny

1. Do miejsca /pomieszczenia magazynu odpadów medycznych z miejsca ich powstania odpady medyczne transportowane są środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu, takimi jak:
 - 1) wózki zamykane,
 - 2) w przypadku niewielkich ilości odpadów zabezpieczonych w worki papierowe do transportu wewnętrznego można używać wózków platformowych.
2. Wózki po każdym użyciu muszą być myte i zdezynfekowane.
3. Transport odpadów nie może powodować uszkodzenia pojemników lub worków z odpadami.
4. Transport musi odbywać się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami.
5. Niedopuszczalne jest składowanie odpadów, choćby na krótki czas, w miejscach niezabezpieczonych (korytarz, toaleta, winda itp.).
6. Osoby odpowiedzialne za transport odpadów medycznych powinny posiadać odzież roboczą oraz środki ochrony osobistej i być poddane szczepieniom ochronnym przeciwko WZW typu B.

III. Postępowanie w sytuacjach awaryjnych

1. W przypadku ekspozycji na materiał biologiczny należy postępować zgodnie z przyjętą procedurą: „Postępowanie po ekspozycji na krew i inne potencjalnie infekcyjne materiały”.
2. W przypadku spadnięcia odpadu na podłogę/biał stołu:
 - 1) należy niezwłocznie przerwać prace, zebrać odpad i umieścić we właściwym pojemniku;
 - 2) następnie należy wykonać dezynfekcję skażonej powierzchni przez dwukrotne przetarcie preparatem dezynfekcyjnym o pełnym spektrum działania biobójczego przy użyciu jednorazowych ściereczek (ręczników), które po procesie dezynfekcji zostaną również usunięte jako odpad medyczny zakaźny, lub wielorazowym mopem nasączonym płynem dezynfekcyjnym, który po procesie sprzątania będzie przekazany do pralni, gdzie zostanie poddany jedno czasowemu procesowi prania z dezynfekcją termiczno-chemiczną.

IV. Instrukcja selektywnej zbiórki odpadów medycznych zakaźnych w oddziale, poradni, pracowni diagnostycznej, sali zabiegowej.

Do worków koloru czerwonego na odpady zakaźne	
wrzucaj	nie wrzucaj
<ul style="list-style-type: none">• materiały opatrunkowe zanieczyszczone krwią, wydalninami i wydzielinami ropnymi oraz płynami ustrojowymi pacjentów, np. opatrunki, tampony, dreny, sondy, gaziki, dreny po	<ul style="list-style-type: none">• dokumentacji pacjentów,• jednorazowych prześcieradeł – o ile nie są

<p>plynach infuzyjnych, krwi, cewniki, osłony na sonda USG, pampersy i pieluchomajtki od chorych z biegunkami, z izolacji, ręczniki, rękawiczki, fartuchu po kontakcie z materiałem zakaźnym,</p> <ul style="list-style-type: none"> • umieszczone w sztywnych, odpornych na przekucie bądź przecięcie, zamknięte trwałe pojemniki z odpadami ostrymi lub o ostrych końcach i krawędziach: igły po szyciu rany, igły iniekcyjne, punkcyjne, skalpele, ostza po gojeniu chorych, inne ostrza służące do naruszania ciągłości tkanek chorego, pipety, wenflony i ich mandriny, opróżnione ampulki po lekach, • odpady pochodzące od chorych izolowanych z powodu choroby zakaźnej, • strzykawki po użyciu, pojemniki po krwi i konserwantach oraz preparatach krwiopochodnych, • preparaty biologiczne, w tym aktywne szczepionki, kultury laboratoryjne, • odpady od chorych z oddziału zakaźnego, • odpady i zużyte materiały pochodzące od pacjentów skolonizowanych lub zakażonych drobnoustrojami alarmowymi, • skażone rękawice chirurgiczne, lateksowe, foliowe, po kontakcie z materiałem zakaźnym, • odpady z żywienia chorych zakaźnie, • bielizna i pościel jednorazowa pochodząca od chorych zakaźnie lub zanieczyszczona materiałem biologicznym, • ręczniki jednorazowe lub chusteczki higieniczne służące do wycierania ust chorych na gruźlicę, zanieczyszczonych krwią czy innymi płynami ustrojowymi z krwią. 	<p>zanieczyszczone krwią, wydzielinami ropnymi czy płynami ustrojowymi chorych,</p> <ul style="list-style-type: none"> • jednorazowych ręczników do rak o ile nie są zanieczyszczone krwią, wydzielinami ropnymi czy płynami ustrojowymi chorych, • kieliszków po podaniu leków obojętnych, • opakowań sterylizacyjnych, po lekach, po żywności, po napojach, pudełek po rękawicach diagnostycznych, osłonek od igieł, • pieluchomajtek, pampersów – o ile nie pochodzą od chorych z biegunką zakaźną lub nieznanego pochodzenia, chorych zakaźnie lub podejrzanych o zakażenie, zanieczyszczonych krwią, • świetłówek, baterii, elektrodozłomu, • resztek kuchennych i z sal chorych, • butelek po wodzie, napojach do picia i sokach
---	---

V. Zasady pakowania odpadów medycznych zakaźnych, podlegających transportowi przez personel do miejsca składowania.

1. Odpady powinny być pakowane do szczelnych worków z polietylenowej w kolorze czerwonym, certyfikowanych znakiem UN, o odpowiedniej wytrzymałości na rozdarcie i uderzenie.

2. Masa netto pojedynczego worka nie powinna przekraczać 30 kg.
3. Odpady medyczne zakażne należy pakować do worków lub pojemników twardościennych w kolorze czerwonym.
4. Odpady stałe lub zawierające większe ilości cieczy powinny być pakowane w sztywne, szczelne opakowania, a także zawierać odpowiednio dużą ilość materiału absorbującego gwarantującego utrzymanie cieczy.
5. Odpady zawierające materiały ciekłe powinny być przewożone wyłącznie w workach polietylenowych wypełnionych materiałem absorbującym w ilości wystarczającej do wchłonięcia całej zawartości cieklej i zapobieżeniu wydostania się cieczy z wnętrza opakowania transportowego.
6. Odpady o ostrych krawędziach, takich jak igły, kaniule typu „wefilon” i ich mandryny, skalpele, powinny być pakowane w opakowania – pojemniki odporne na przekłucie, przecięcie.
7. Worki nie powinny być ugniatane w sposób, który mógłby spowodować utratę ich szczelności.

ZASADY POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI INNymi NIŻ NIEBEZPIECZNE (NIEZAKAŻNE)

Kody: 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 i 18 01 81

1. Odpady medyczne niezakażne kwalifikacja, selektywna zbiórka odpadów medycznych niezakażnych.

Opis Odpadu OM- odpad medyczny	OM niezakażne kod 18 01 04
Selektywna zbiórka odpadów medycznych	<ul style="list-style-type: none"> • odpady medyczne <u>nie zanieczyszczone</u> krwią, płynami ustrojowymi, wydaliniami, wydzielinami pacjenta, • układy drenażujące • opatrunki materiałowe (kompresy, bandaże, opatrunki gipsowe), • obłożenia jednorazowe (podkłady, prześcieradła), • ubrania jednorazowe (fartuchy, rękawiczki, maski), • pościel jednorazowa, • pieluchy, pampersy i pieluchomajtki od pacjentów, • skasowane materace z łóżek szpitalnych.

1. Odpady medyczne niezakażne, nie posiadają właściwości niebezpiecznych. Postępujemy z nimi w sposób przewidziany dla tego typu odpadów, przestrzegając zasad segregacji i odzysku w miejscu ich powstawania.
2. Zbieranie tych odpadów odbywa się w miejscach ich powstawania (gabinety zabiegowe, pracownie diagnostyczne- RTG, Laboratorium).
3. Odpady medyczne niezakażne, za wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, **należy gromadzić w niebieskich workach jednorazowego użycia**, umieszczonych na stelażach lub sztywnych pojemnikach-koszach, lub wkładać je do pojemników jednorazowego użycia opisanych kodem odpadu w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem.
4. Odpady medyczne niezakażne o ostrych końcach należy zbierać do niebieskiego pojemnika jednorazowego użycia (z zastrzeżeniem pkt 5) o

- sztynnych ściankach, odpornego na działanie wilgoci, mechaniczne uszkodzenia typu przekłucie, lub przecięcie.
5. Dopuszcza się zbieranie odpadów medycznych niezakaźnych do pojemników wielorazowego użycia, jednak ze względów higienicznych wskazane jest stosowanie pojemników lub worków jednorazowego użycia z możliwością jednokrotnego zamknięcia.
 6. Odpady medyczne niezakaźne należy w miarę możliwości grupować.

II. Przechowywanie.

1. Worki lub pojemniki należy zapelniać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.
2. Worki powinny być wymieniane tak często jak pozwalają na to warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, jednak **nie rzadziej niż co 72 godziny**.
3. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym, większym, nieuszkodzonym worku lub pojemniku.

III. Widoczne oznakowanie.

Każdy worek jednorazowego użycia w miejscu ich powstania musi posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

- 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych,
- 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych (nazwę Szpitala i oddziału),
- 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,
- 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego,
- 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),
- 6) datę i godzinę zamknięcia.

Wzór opisu:

ODPADY MEDYCZNE: KOD 18 01

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 1

Oddział Reumatologii

REGON 351564179

Nr księgi rejestrowej: 000000005592,

organ rejestrowy: Wojewoda Małopolski (W – 12)

otwarto: zamknięto:

IV. Transport wewnętrzny.

1. Do miejsca /pomieszczenia magazynu odpadów medycznych z miejsca ich powstania odpady medyczne transportowane są środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu.
2. Transport odpadów nie może powodować uszkodzenia pojemników lub worków z odpadami.
3. Wózki platformowe lub pojemniki do przewozu muszą być myte i dezynfekowane po każdym użyciu.
4. Transport musi odbywać się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami.
5. Niedopuszczalne jest składowanie odpadów, choćby na krótki czas, w miejscach niezabezpieczonych (korytarz, toaleta, winda itp.).
6. Środki transportu wewnętrznego podlegają procesom mycia i dezynfekcji, oraz powinny być przechowywane w wyznaczonym do tego celu miejscu.

ZASADY POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI NIEBEZPIECZNYMI, INNYMI NIŻ ZAKAŻNE

(KODY: 18 01 06*, 18 01 08* I 18 01 10*)

1. Odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakażne - kwalifikacja selektywna zbiórka.

Opis Odpadu	OM niezakażne, niebezpieczne- cytostatyki
OM- odpad medyczny	kod 18 01 08*
Selektywna zbiórka odpadów medycznych	<ul style="list-style-type: none"> • pozostałości po lekach cytostatycznych, • akcesoria do podawania cytostatyków (zestawy, dreny, igły, cewniki naczyniowe), • środki ochrony osobistej stosowane do podawania cytostatyków (rękawiczki, fartuchy, maski jednorazowego użytku).

1. Zbieranie tych odpadów odbywa się w miejscach ich powstawania.
2. Odpady medyczne niezakażne, niebezpieczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach, **naależy gromadzić w żółtych workach jednorazowego użycia**, umieszczonych na stelażach lub sztywnych pojemnikach – opisanych kodem kosztach, w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem.
3. Odpady o ostrych końcach i krawędziach należy gromadzić w żółtych pojemnikach twardościennych, jednorazowego użycia, odpornych na działanie wilgoci oraz działania czynników mechanicznych (przebiecie, przekucie, przecięcie, itp.)
4. Pojemniki należy ustawić jak najbliżej stanowiska pracy, w miejscu zapewniającym swobodę i bezpieczeństwo poruszania się dla personelu i chorego.
5. Pojemniki i worki powinny być wymieniane tak często jak pozwalają na to warunki przechowywania oraz właściwości odpadów medycznych w nich gromadzonych, jednak **nie rzadziej niż co 72 godziny**.
6. Pojemniki i worki należy zapełniać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.
7. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia.
8. Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia w miejscu ich powstania musi posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, które

zawiera:

- 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych,
 - 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych (nazwę szpitala, oddziału),
 - 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,
 - 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego,
 - 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),
 - 6) datę i godzinę zamknięcia.
- Wzór opisu:

ODPADY MEDYCZNE: KOD 18 01

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 1

Oddział Reumatologii

REGON 351564179

Nr księgi rejestrowej: 000000005592,

organ rejestrowy: Wojewoda Małopolski (W – 12)

otwarto: zamknięto:

9. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika, należy go w całości umieścić w innym, większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.
10. Worki zdjęte ze stelaża, pojemnik należy przetranszować do zamknięcia, nie przybliżając do ciała i nie podkładając rąk pod spódnią ich część.
11. Worki zdjęte ze stelaża jak również pojemnik z odpadami należy umieścić w worku papierowym, który musi **zostać oznakowany jw. w pkt 8.**
12. W przypadku omyłkowego umieszczenia odpadu nie będącego odpadem niebezpiecznym w pojemniku na odpady niebezpieczne, niebezpieczne, należy odpadu tego nie wyjmować z danego pojemnika i nie przekładać do pojemnika na odpady komunalne.
13. **Opadów medycznych nie wolno upychać, ugniatać, przekładać.**
14. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem z odpadami niebezpiecznymi, niebezpiecznymi powinni stosować środki ochrony osobistej typu: fartuchy, rękawice, maski i gogle.
15. W przypadku skażenia się lub zalania płynem ustrojowym w czasie kontaktu z odpadami należy natychmiast miejsce skażenia lub zalania obficie przemyć i przepłukać pod bieżącą wodą, założyć na powstałe zranienie wodoszczelny opatunek a zalaną odzież zmienić na czystą. Fakt zranienia należy zgłosić bezpośrednio kierownikowi celem skonsultowania się z wyznaczonym lekarzem.
16. Na każdym worku/pojemniku z odpadami przeznaczonymi do unieszkodliwiania musi znajdować się widoczne oznakowanie identyfikujące (opis w pkt. 8).

II. Transport wewnętrzny

1. Do miejsca /pomieszczenia magazynu odpadów medycznych z miejsca ich powstania odpady medyczne transportowane są środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu, takimi jak:

- 1) wózki zamykane,
- 2) w przypadku niewielkich ilości odpadów zabezpieczonych w worki papierowe do transportu wewnętrznego można używać wózków platformowych.
2. Wózki po każdym użyciu muszą być myte i zdezynfekowane.
3. Transport odpadów nie może powodować uszkodzenia pojemników lub worków z odpadami.
4. Transport musi odbywać się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami.
5. Niedopuszczalne jest składowanie odpadów, choćby na krótki czas, w miejscach niezabezpieczonych (korytarz, toaleta, winda itp.).
6. Osoby odpowiedzialne za transport odpadów medycznych powinny posiadać odzież roboczą oraz środki ochrony osobistej i być poddane szczepieniom ochronnym przeciwko WZW typu B.

III. Zasady pakowania odpadów medycznych zakaźnych, podlegających transportowi przez personel do miejsca składowania.

1. Odpady powinny być pakowane do szczelnych worków z poliuretanu w kolorze żółtym, certyfikowanych znakiem UN, o odpowiedniej wytrzymałości na rozdarcie i uderzenie.
2. Masa netto pojedynczego worka nie powinna przekraczać 30 kg.
3. Odpady medyczne niezakaźne, niebezpieczne należy pakować do worków lub pojemników twardościennych w kolorze żółtym.
4. Odpady stałe lub zawierające większe ilości cieczy powinny być pakowane w sztywne, szczelne opakowania, a także zawierać odpowiednio dużą ilość materiału absorbującego gwarantującego utrzymanie cieczy.
5. Odpady zawierające materiały ciekłe powinny być przewożone wyłącznie w workach z poliestru wypełnionych materiałem absorbującym w ilości wystarczającej do wchłonięcia całej zawartości ciekłej i zapobieżeniu wydostania się cieczy z wnętrza opakowania transportowego.
6. Odpady o ostrych krawędziach, takich jak igły, kaniule typu „wenflon” i ich mandryny, skalpele, powinny być pakowane w opakowania – pojemniki odporne na przekłucie, przecięcie.
7. Worki nie powinny być ugniatane w sposób, który mógłby spowodować utratę ich szczelności.
8. Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia w miejscu ich powstania musi posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:
 - 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych,
 - 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych (nazwę szpitala, oddział),
 - 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,
 - 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego,
 - 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),
 - 6) datę i godzinę zamknięcia.

Wzór opisu:

ODPADY MEDYCZNE: KOD 18 01

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 1

Oddział Reumatologii

REGON 351564179
Nr księgi rejestrowej: 000000005592,
organ rejestrowy: Wojewoda Małopolski (W – 12)

DYREKTOR SZPITALA

dr med. Andrzej Kosiniak-Kamysz

otwarto: zamknięto:

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr .../2017

PRZECHOWYWANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH ORAZ ICH ODBIÓR I TRANSPORT DO MIEJSCA UNIESZKODLIWIANIA.

1. Odpady medyczne zakaźne, niezakaźne i niebezpieczne są wstępnie magazynowane są w oznakowanych magazynach odpadów znajdujących się:
 - 1) na podwórzu Szpitala – w przypadku budynku przy ul. Skarbowej 1;
 - 2) na poziomie -1 w budynku Szpitala przy Al. Focha 33.
2. Magazyn powinien być pomieszczeniem zamkniętym, klimatyzowanym i zabezpieczonym przed dostępem do niego osób nieupoważnionych (pomieszczenia te powinny spełniać wszystkie wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5.10.2017 r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi do 24 maja 2019 r.).
3. Odpady wstępnie magazynowane przechowywane w pomieszczeniach wskazanych w pkt 1 odbierane są co 72 godziny z zastrzeżeniem, iż:
 - 1) wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 18 01 02* odbywa się tylko w temperaturze do 10°C, a czas ich przechowywania nie może przekroczyć 72 godzin;
 - 2) wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodach 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10* i 18 01 82* odbywa się tylko w temperaturze do 18°C, z tym że od 10°C do 18°C może odbywać się tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 72 godziny, natomiast w temperaturze do 10°C - nie dłużej niż 30 dni;
 - 3) odpady medyczne inne niż niebezpieczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 i 18 01 81 mogą być wstępnie magazynowane tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 30 dni.
4. W magazynie należy układać worki i pojemniki z odpadami zgodnie z wyznaczonymi i opisanymi miejscami (dla każdego oddziału i pracowni szpitala).
5. Odpady medyczne odbierane są przez uprawniony podmiot, z którym Szpital ma aktualnie podpisaną umowę.
6. Każdorazowo po odbiorze odpadów medycznych pomieszczenie magazynowe jest myte i dezynfekowane.

KLASYFIKACJA ODPADÓW MEDYCZNYCH

według Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2014 r., poz. 1923)
oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami
medycznymi (Dz. U. 2017 r., poz. 1975)

18	Odpady medyczne i weterynaryjne (z wyłączeniem odpadów kuchennych i restauracyjnych nie związanych z opieką zdrowotną lub weterynaryjną).
18 01	Odpady z opieki okooporodowej, diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej.
18 01 01	Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03).
18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03).
18 01 03*	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82. <i>Dodatkowe regulacje w zakresie odpadów o kodzie 18 01 03*, wprowadzające pojęcie „wysoko zakaźnych odpadów medycznych” zawarte są w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. (Dz. U. 2017 r., poz. 1975)</i>
18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)
18 01 06*	Chemiczalia w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne.
18 01 07	Chemiczalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06.
18 01 08*	Leki cytotoksyczne i cytostatyczne.
18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08

18 01 10*	Odpady amalgamatu dentystycznego.
18 01 80*	Zużyte pełoidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej o właściwościach zakaźnych.
18 01 81	Zużyte pełoidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej, inne niż wymienione w 18 01 80 i 82.
18 01 82*	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych.

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr .../2017

INSTRUKCJA DOTYCZĄCA ZASAD WŁAŚCIWEJ KLASYFIKACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH

Klasyfikacja odpadów medycznych	Kod	Rodzaj odpadów według katalogu	Charakterystyka odpadów	Główne miejsca powstawania
Odpady medyczne zakaźne- odpady niebezpieczne, które zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo, lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów.	18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03).	<ul style="list-style-type: none"> • materiały po sekcjach i pooperacyjne, • rozpoznawalne części ciała ludzkiego, organy, tkanki, • pojemniki po krwi 	<ul style="list-style-type: none"> • zakład patomorfologii, • blok operacyjny, • blok porodowy, • laboratorium, • stacja krwiodawstwa, • sale zabiegowe, • oddziały zabiegowe.
	18 01 03*	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82.	<ul style="list-style-type: none"> • odpady skażone drobnoustrojami chorobotwórczymi: • płyny ustrojowe • poddawane badaniom laboratoryjnym i diagnostycznym, • kultury laboratoryjne, mikrobiologiczne, • preparaty biologiczne, aktywne szczepionki, • odpady od chorych zakaźne, • materiały, sprzęt jednorazowy, wyroby medyczne które pozostawały w kontakcie z 	<ul style="list-style-type: none"> • gabinety opatrunkowe, • sale zabiegowe, • sale operacyjne, • izolatki, • stacje dializ, • oddziały szpitalne, • zakład patomorfologii, • laboratorium, • gabinety lekarskie, • gabinety stomatologiczne,

DYREKTOR SZPITALA
Med. Dozr. Kosznik-Kamysz

<p>Odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne., zawierające substancje chemiczne, o których wiadomo, lub co do których istnieją wiarogodne podstawy, aby sądzić że wywołują choroby u ludzi bądź u innych żywych organizmów, lub mogą być źródłem skażenia środowiska</p>			<ul style="list-style-type: none"> • zainfekowanym pacjentem lub jego wydzielinami, krew i jej produkty zawierające plazmę i surowicę, • zużyte opatrunki, tampony zanieczyszczone materiałem infekcyjnym, płynami ustrojowymi, wydzielinami i wydalninami pacjentów, 	
	18 01 80*	Zużyte peloidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej o właściwościach zakaźnych.	<ul style="list-style-type: none"> • zużyte kąpiele lecznicze, aktywne biologicznie o właściwościach zakaźnych 	<ul style="list-style-type: none"> • zakłady balneologii
	18 01 82*	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych.	<ul style="list-style-type: none"> • resztki żywnościowe od chorych zakaźnie, 	<ul style="list-style-type: none"> • szpitale zakaźne, izolatki chorych na choroby zakaźne,
	18 01 06*	Chemiczalia w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	<ul style="list-style-type: none"> • odpady radioaktywne, izotopowe substancje toksyczne, • zużyte oleje, • substancje chemiczne nie nadające się do spalania ze względu BHP, • zużyte odczynniki chemiczne, • odpady srebronośne 	<ul style="list-style-type: none"> • zakłady radiologii, laboratoria, • zakład patomorfologii, • dział techniczny i gospodarczy, • oddziały i zakłady.
	18 01 08*	Leki cytotoksyczne i cyostatyczne.	<ul style="list-style-type: none"> • leki immunomodulujące i przeciwnowotworowe, 	<ul style="list-style-type: none"> • apteka szpitalna, • oddziały transplantologii, • oddziały onkologii, trzec
	18 01 10*	Odpady amalgamatu dentystrycznego.	<ul style="list-style-type: none"> • plombby zawierające amalgamat z rtęcią, 	<ul style="list-style-type: none"> • gabinety stomatologiczne,
	18 01 01	Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z	<ul style="list-style-type: none"> • nieskażone materiały 	<ul style="list-style-type: none"> • sale zabiegowe,

nie posiadające właściwości niebezpiecznych.		wyłączeniem 18 01 03)	<p>stosowane w leczeniu: ampułki po lekach, ampułki po iniekcjach, butle po płynach infuzyjnych, ręczniki jednorazowe, pościel i ubrania jednorazowe, pieluch i pieluchomajtki, <u>nie zanieczyszczone</u> krew, płynami ustrojowymi, wydzielinami, wydzielinami pacjenta, układy drenujące opatrunki materiałowe (kompresy, bandaże, opatrunki gipsowe), obłożenia jednorazowe (podkłady, prześcieradła), ubrania jednorazowe (fartuchy, rękawiczki, maski), pościel jednorazowa, pieluchy, pampersy i pieluchomajtki od pacjentów, skasowane materace z tóżek szpitalnych. uszkodzone, niesprawne narzędzia chirurgiczne po dezynfekcji.</p>	<p>opatrunkowe, laboratorium, zakłady diagnostyczne, zakłady balneologii,</p>
	18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03		
	18 01 07	Chemiczalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06.		
	18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08		
	18 01 81	Zużyte pełoidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej, inne niż wymienione w 18 01 80.		

DYREKTOR SZPITALA

dr med. Andrzej Kosiniak-Kamysz

ZASADY POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI KOMUNALNYMI

I. Odpady komunalne, kwalifikacja selektywna, zbiórka.

<u>Odpady komunalne zmieszane w czarnych workach, wrzucane do niebieskiego kontenera</u>	<u>Odpady komunalne segregowane w czarnych workach, wrzucane do żółtego kontenera</u>	<u>Odpady komunalne, opakowanie, składowane osobno</u>	<u>Odpady ze szkła wrzucane do zielonego kontenera</u>	<u>Odpady kuchenne, biodegradowujące się, składowane do pojemników – beczek w magazyńku odpadów kuchennych.</u>
<ul style="list-style-type: none"> • odpady zbierane z sal chorych, sekretariatów, pokoiów socjalnych, dyżurek, pokoi biurowych, pomieszczeń administracyjnych itp. resztki organiczne, przeterminowaną lub zepsutą żywność, zużyte artykuły higieniczne (chusteczki, ręczniki jednorazowe), ceramikę i porcelanę (np. rozbite talerze), zatuszczony papier i 	<ul style="list-style-type: none"> • odpady selektywnie zbierane z sal chorych, sekretariatów, pokoiów socjalnych, dyżurek, pokoi biurowych, pomieszczeń administracyjnych itp. opakowania z metalu (puszki po napojach, konserwach, drobny złom żelazny), opakowania z tworzyw sztucznych (butelki PET, opakowania po jogurtach, kefirach, folie, torebki, opakowania po kosmetykach, środkach czystości, plastikowe nakrętki itp.), opakowania 	<ul style="list-style-type: none"> • gazety, książki oraz wszelka inna makulatura, nie zatuszczona i nie zabrudzona, w workach foliowych, • rozłożone kartony – opakowania zbiorcze NIE WKŁADANE DO WORKÓW. • papier z niszczarek do papieru przynoszony do miejsca składowania w workach foliowych. 	<ul style="list-style-type: none"> • SZKLANE BUTELIK, SŁOIKI • nie wrzucamy: szkła okiennego, lustek, porcelany, szkła zbrojonego 	<ul style="list-style-type: none"> • resztki z żywienia pacjentów, • resztki z kuchni szpitalnej, • odpady z procesu przygotowywania posiłków, • wszystkie odpady gastronomiczne ulegające biodegradacji.

DYREKTOR SZPITALA

dr med. Andrzej Kosiniak-Kamysz

<ul style="list-style-type: none"> • folie, wszystkie odpady, które nie nadają się do selektywnej zbiórki, • nie wrzucamy odpadów niebezpiecznych 	wielomateriałowe (kartony po mleku, soku, tzw. tetrapaki).			
---	--	--	--	--

1. Odpady komunalne to odpady tożsame z wytwarzanymi w gospodarstwach domowych. Nie posiadają właściwości niebezpiecznych.
2. Z odpadami komunalnymi postępujemy w sposób przewidziany dla tego typu odpadów, przestrzegając zasad segregacji i odzyski w miejscu ich powstawania.
3. Zbieranie tych odpadów odbywa się w miejscach ich powstawania (sale chorych, sekretariaty, pokoje socjalne, pomieszczenia administracyjne i związane z obsługą szpitala).
4. Odpady komunalne zbiera się do worków jednorazowego użycia z poliestru nieprzeźroczystych w kolorze czarnym. Worki te muszą być wytrzymałe na działania mechaniczne, odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych.
5. Worki jednorazowego użycia umieszcza się w sztywnych pojemnikach – koszach.
6. Odpady komunalne podlegają zbiórce selektywnej.

Składowanie odpadów komunalnych

1. Odpady komunalne w czarnych workach poddawane są procesowi zgniatania w specjalnie do tego celu przeznaczonych urządzeniach.
2. Za proces zgniatania odpadów komunalnych odpowiedzialne są osoby zajmujące się obsługą w zakresie czystości na terenie szpitala (placowi, sprzątające, salowe), które zostały przeszkolone w zakresie obsługi i BHP przy obsłudze zgniatarki do odpadów.
3. Worki ze zgniecionymi odpadami komunalnymi, po oznakowaniu ich naklejkami identyfikującymi są wrzucane do odpowiednich kontenerów na odpady komunalne.
4. Za oklejanie i wrzucanie worków do kontenerów odpowiadają panowie placowi zatrudnieni w szpitalu.
5. Opady komunalne wyselekcjonowane, w postaci odpadów opakowaniowych tj. rozłożone kartony po towarach odbieranych z magazynu, oraz worki czarne z papierem po procesie niszczenia w niszczarce, składowane są w wyznaczonych i opisanych miejscach w obu budynkach szpitala.
6. Odpady komunalne, odbierane są zgodnie z regulacjami zawartymi w ustawie o utrzymaniu porządku i czystości w gminach, Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości – Dz. U. 2013, poz. 122, oraz sprawie Regulaminie utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Miejskiej Kraków wprowadzonym Uchwałą Nr XLVII/846/16 Rady Miasta Krakowa z dnia 8 czerwca 2016 r. w sprawie Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Miejskiej Kraków).

DYREKTOR SZPITALA

dr med. Andrzej Kosiniak-Kamysz

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1**

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarto.....zamknięto.....

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1**

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1**

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty zamknięty

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty zamknięto

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarte zamknięte

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1**

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1**

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarty.....zamknięty.....

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W-12)

otwarte zamknięte

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skarbowa 1

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski(W/13)

otwarte zamknięte

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul.
Skerbowa 4

organ rejestrowy: wojewoda Małopolski (W/13)

otvarto	naminiato
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100