

ORDIN nr. 1.226 din 3 decembrie 2012

pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL nr. 855 din 18 decembrie 2012

Data intrării în vigoare : 17 ianuarie 2013

Văzând Referatul de aprobare al Direcției sănătate publică și control în sănătate publică nr. R.A. 654/2012 și având în vedere Avizul Ministerului Mediului și Pădurilor nr. 5.448/R.P./2012,

având în vedere prevederile [art. 17 din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și ale [art. 52 lit. c\) din Legea nr. 211/2011](#) privind regimul deșeurilor, cu modificările ulterioare, în temeiul prevederilor [art. 7 alin. \(4\) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale, prevăzute în anexa nr. 1.

ART. 2

Se aprobă Metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale, prevăzută în anexa nr. 2.

ART. 3

Se desemnează Institutul Național de Sănătate Publică, instituție publică cu personalitate juridică în subordinea Ministerului Sănătății, ca autoritate responsabilă pentru gestionarea bazei naționale de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

ART. 4

Se aprobă Condițiile de colectare prin separare la locul producerii, pe categoriile stabilite, a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, prevăzute în anexa nr. 3.

ART. 5

Se aprobă Conținutul-cadru al planului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, prevăzut în anexa nr. 4.

ART. 6

Aplicarea prevederilor prezentului ordin și elaborarea planului prevăzut la art. 5 sunt obligatorii pentru obținerea vizei anuale a autorizației sanitare de funcționare.

ART. 7

(1) În termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentului ordin, toate unitățile în care se desfășoară activități medicale, cu excepția prevăzută de dispozițiile alin. (5), elaborează planul propriu de gestionare a deșeurilor medicale rezultate din aceste activități și îl transmit direcțiilor de sănătate publică județene pe raza cărora își desfășoară activitatea, respectiv Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, după caz. Planurile sunt aprobate de direcțiile de sănătate publică județene.

(2) În termen de 9 luni de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București elaborează și transmit Ministerului Sănătății planurile de gestionare a deșeurilor medicale la

nivel județean și al municipiului București, întocmite pe baza planurilor de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale primite de la unități. Planurile de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel județean și al municipiului București sunt elaborate în colaborare cu persoanele desemnate să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din unitățile sanitare existente în județ, respectiv în municipiul București.

(3) Planurile județene de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale sunt transmise către centrele regionale de sănătate publică și al municipiului București, care la rândul lor sunt înaintate Centrului Național de Monitorizare a Riscurilor de Mediu Comunitar, din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.

(4) Ministerul Sănătății, prin Institutul Național de Sănătate Publică, elaborează strategia și planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel național, în termen de 12 luni de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, pe baza planurilor de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale întocmite la nivel județean și la nivelul municipiului București. Strategia și planul național sunt aprobate de Ministerul Sănătății și avizate de Ministerul Mediului și Pădurilor.

(5) Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel național va fi inclus în planul național de gestionare a deșeurilor.

(6) Ministerele cu rețea sanitară proprie transmit planul propriu de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale către Ministerul Sănătății, instituția desemnată prin lege pentru elaborarea strategiei și a planului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale la nivel național.

(7) Unitățile sanitare care desfășoară activități medicale care generează mai puțin de 300 kg de deșeuri periculoase pe an sunt exceptate de la obligația prevăzută în alin. (1), acestea având obligația de a respecta normele tehnice prevăzute în anexa nr. 1 și de a raporta cantitățile de deșeuri produse și modul de gestionare a acestora în conformitate cu metodologia din anexa nr. 2.

(8) Planurile de gestionare a deșeurilor medicale prevăzute la alin. (1)-(3) sunt analizate și actualizate anual sau ori de câte ori este necesar și sunt revizuite o dată la 5 ani.

ART. 8

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, Institutul Național de Sănătate Publică, ministerele cu rețea sanitară proprie și toate unitățile care desfășoară activități medicale, indiferent de forma de organizare, duc la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

ART. 9

În toate unitățile sanitare, activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale fac parte din obligațiile profesionale și sunt înscrise în fișa postului fiecărui salariat.

ART. 10

Sumele necesare pentru punerea în aplicare a prevederilor prezentului ordin se cuprind în bugetul de venituri și cheltuieli al fiecărui ordonator de credit, în conformitate cu prevederile [art. 52 lit. h\) din Legea nr. 211/2011](#) privind regimul deșeurilor, cu modificările ulterioare.

ART. 11

Nerespectarea prevederilor prezentului ordin se constată și se sancționează de către structurile de control în sănătate publică din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, conform legislației în vigoare.

ART. 12

(1) Prezentul ordin intră în vigoare în termen de 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) De la data intrării în vigoare a prezentului ordin sunt interzise producția, importul și comercializarea ambalajelor pentru deșeuri care nu îndeplinesc condițiile prezentului ordin.

(3) Comercializarea ambalajelor pentru deșeuri, care nu corespund cerințelor din normele tehnice prezentate în anexa nr. 1, aflate pe stoc la producători și distribuitori înaintea intrării în vigoare a prezentului ordin, este permisă până la epuizarea stocului, dar nu mai târziu de 6 luni de la data publicării prezentului ordin în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(4) Producătorii și distribuitorii ambalajelor pentru deșeuri care nu corespund cerințelor din normele tehnice prezentate în anexa nr. 1, aflate pe stoc, declară pe propria răspundere stocul existent la momentul respectiv. Declarația este transmisă compartimentului de specialitate din cadrul direcției de sănătate publică din județ, respectiv din municipiul București.

ART. 13

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă [Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 219/2002](#) pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 386 din 6 iunie 2002, cu modificările și completările ulterioare, precum și orice alte dispoziții contrare.

ART. 14

Anexele nr. 1-4 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Ministrul sănătății,
Raed Arafat

București, 3 decembrie 2012.

Nr. 1.226.

ANEXA 1

NORME TEHNICE

privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale

CAP. I

Obiective și domenii de aplicare

ART. 1

Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale reglementează modul în care se realizează colectarea separată pe categorii, ambalarea, stocarea temporară, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor medicale, acordând o atenție deosebită deșeurilor periculoase pentru a preveni contaminarea mediului și afectarea stării de sănătate.

ART. 2

(1) Prezentele norme tehnice se aplică de către toate unitățile sanitare, indiferent de forma de organizare, în care se desfășoară activități medicale în urma cărora sunt produse deșeuri, denumite în continuare deșeuri medicale.

(2) Producătorul de deșeuri medicale este răspunzător pentru gestionarea deșeurilor medicale rezultate din activitatea sa.

(3) Unitățile elaborează și aplică planuri, strategii de management și proceduri medicale care să prevină producerea de deșeuri medicale periculoase sau să reducă pe cât posibil cantitățile produse.

(4) Unitățile elaborează și aplică planul propriu de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, în concordanță cu regulamentele interne și codurile de procedură, pe baza reglementărilor în vigoare și respectând conținutul-cadru prezentat în anexa nr. 4 la ordin.

ART. 3

Producătorii de deșeuri medicale, astfel cum sunt definiți la art. 7, au următoarele obligații:

- a) prevenirea producerii deșeurilor medicale sau reducerea gradului de pericolozitate a acestora;
- b) separarea diferitelor tipuri de deșeuri la locul producerii/generării;
- c) tratarea și eliminarea corespunzătoare a tuturor tipurilor de deșeuri medicale produse.

ART. 4

Prezentele norme tehnice se aplică și unităților care desfășoară activități conexe celor medicale (cabinete de înfrumusețare corporală, îngrijiri paleative și îngrijiri la domiciliu etc.), indiferent de forma de organizare a acestora.

ART. 5

- (1) Prezentele norme tehnice nu se referă la managementul deșeurilor radioactive, a căror gestionare este prevăzută în reglementări specifice, și nici la efluenții gazoși emiși în atmosferă sau la apele uzate descărcate în receptori.
- (2) Deșeurile medicale radioactive sunt gestionate cu respectarea prevederilor [Ordonanței Guvernului nr. 11/2003](#) privind gospodărirea în siguranță a deșeurilor radioactive, republicată, cu modificările ulterioare.

ART. 6

(1) Prezentele norme tehnice nu se referă la managementul deșeurilor de medicamente (din categoria 18 01 08* - medicamente citotoxice și citostatice și 18 01 09 - medicamente, altele decât cele specificate la 18 01 08) rezultate din următoarele unități, indiferent de forma de organizare a acestora:

- a) farmaci, drogherii, unități autorizate pentru vânzarea sau distribuția medicamentelor și produselor farmaceutice;
- b) unități de producție, depozitare și păstrare a medicamentelor și a produselor biologice;
- c) institute de cercetare farmaceutică;
- d) unități preclinice din universitățile și facultățile de farmacie;
- e) Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

(2) Gestionarea deșeurilor de medicamente prevăzute la alin. (1) va fi reglementată prin ordin al ministrului sănătății, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#) privind reforma în sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare.

CAP. II

Definiții

ART. 7

În înțelesul prezentelor norme tehnice se definesc următorii termeni:

a) activitatea medicală este orice activitate de diagnostic, prevenție, tratament, cercetare, precum și de monitorizare și recuperare a stării de sănătate, care implică sau nu utilizarea de instrumente, echipamente, substanțe ori aparatură medicală;

b) ambalajele pentru deșeuri rezultate din activitatea medicală reprezintă recipiente și containere utilizate pentru colectarea, ambalarea, transportul, tratarea și eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;

c) colectarea deșeurilor medicale reprezintă orice activitate de strângere a deșeurilor, incluzând separarea deșeurilor pe categorii, la sursă, și stocarea

temporară a deșeurilor în scopul transportării acestora la o instalație de tratare sau de eliminare a deșeurilor;

d) colectarea separată a deșeurilor medicale înseamnă colectarea în cadrul căreia un flux de deșeuri este păstrat separat în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea specifică a acestora;

e) decontaminarea termică reprezintă operațiunea care se bazează pe acțiunea căldurii umede sau uscate pentru îndepărtarea prin reducere a microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeurile medicale periculoase la temperaturi scăzute;

f) deșeurile anatomo-patologice sunt fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge conservat. Aceste deșeuri sunt considerate infecțioase;

g) deșeurile chimice și farmaceutice sunt substanțe chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive ori inflamabile; medicamentele expirate și reziduurile de substanțe chimioterapeutice, care pot fi citotoxice, genotoxice, mutagene, teratogene sau carcinogene; aceste deșeuri sunt incluse în categoria deșeurilor periculoase atunci când prezintă una sau mai multe din proprietățile prevăzute în anexa nr. 4 la [Legea nr. 211/2011](#) privind regimul deșeurilor, cu modificările ulterioare;

h) deșeurile infecțioase sunt deșeurile care prezintă proprietăți periculoase, astfel cum acestea sunt definite în anexa nr. 4 la [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare, la punctul "H 9 - «Infecțioase»: substanțe și preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii"; aceste deșeuri sunt considerate deșeuri periculoase;

i) deșeurile înțepătoare-tăietoare sunt obiecte ascuțite care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere; aceste deșeuri sunt considerate deșeuri infecțioase/periculoase, dacă au fost în contact cu fluide biologice sau cu substanțe periculoase;

j) deșeurile medicale nepericuloase sunt deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;

k) deșeurile medicale periculoase sunt deșeurile rezultate din activități medicale și care prezintă una sau mai multe din proprietățile periculoase enumerate în anexa nr. 4 la [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare;

l) deșeurile rezultate din activitatea medicală sunt toate deșeurile periculoase și nepericuloase care sunt generate de activități medicale și sunt clasificate conform [Hotărârii Guvernului nr. 856/2002](#) privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase, cu completările ulterioare;

m) echipamentul de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor rezultate din activitatea medicală este orice echipament fix destinat tratamentului termic la temperaturi scăzute (105°C - 177°C) a deșeurilor medicale periculoase unde are loc acțiunea generală de îndepărtare prin reducere a microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeuri; acesta include dispozitive de procesare mecanică a deșeurilor;

n) eliminarea deșeurilor medicale înseamnă operațiunile prevăzute la D5 și D10 din anexa nr. 2 la [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare, cu precizarea că numai deșeurile tratate pot fi eliminate prin depozitare;

o) fișa internă a gestionării deșeurilor medicale este formularul de păstrare a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale, conținând datele privind circuitul complet al acestor deșeuri de la producere și până la eliminarea finală a acestora, conform [Hotărârii Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare, conform Listei Europene a Deșeurilor;

p) gestionarea deșeurilor medicale înseamnă colectarea, stocarea temporară, transportul, tratarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor, inclusiv

supravegherea acestor operații și întreținerea ulterioară a amplasamentelor utilizate;

q) instalația de incinerare este orice instalație tehnică fixă sau mobilă și echipamentul destinat tratamentului termic al deșeurilor, cu sau fără recuperarea căldurii de ardere rezultate, așa cum este definit în [Hotărârea Guvernului nr. 128/2002](#) privind incinerarea deșeurilor, cu modificările și completările ulterioare;

r) prevenirea producerii deșeurilor medicale reprezintă totalitatea măsurilor luate înainte ca o substanță, un material sau un produs să devină deșeu medical și care au drept scop reducerea cantității de deșeuri medicale, inclusiv prin reutilizarea produselor folosite în activități medicale sau prin extinderea ciclului de viață al produselor respective, prin asigurarea unei separări corecte la sursă a deșeurilor periculoase de cele nepericuloase;

s) producătorul de deșeuri medicale este orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale din care rezultă deșeuri medicale;

ș) spațiul central de stocare temporară a deșeurilor medicale reprezintă un amplasament de stocare temporară a deșeurilor medicale, amenajat în incinta unității care le-a generat, destinat exclusiv stocării temporare a deșeurilor până la momentul la care acestea sunt evacuate în vederea eliminării;

t) tratarea deșeurilor medicale înseamnă operațiunile de pregătire prealabilă valorificării sau eliminării, respectiv operațiunile de decontaminare la temperaturi scăzute, conform prevederilor legale în vigoare;

ț) unitatea sanitară este orice unitate publică sau privată, cu paturi sau fără paturi, care desfășoară activități în domeniul sănătății umane și care produc deșeuri clasificate conform art. 8.

CAP. III

Clasificări

ART. 8

(1) În vederea unei bune gestionări a deșeurilor medicale se utilizează codurile din anexa nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare.

(2) Tipurile de deșeuri, inclusiv cele periculoase prevăzute în anexa nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare, întâlnite frecvent în activitățile medicale, sunt exemplificate în tabelul următor:

T

Font 9

Cod deșeu, conform Hotărârii Guvernului nr. 856/2002	Categoriile de deșeuri rezultate din activități medicale
18 01 01 obiecte ascuțite (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile înțepătoare-tăietoare: ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturiu, pipete, sticlărie de laborator ori altă sticlărie spartă sau nu etc. de unică folosință, neîntrebuințată sau cu termen de expirare depășit, care nu a intrat în contact cu material potențial infecțios În situația în care deșeurile mai sus menționate au intrat în contact cu material potențial infecțios, inclusiv recipientele care au conținut vaccinuri, sunt considerate deșeuri infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*. În situația în care obiectele ascuțite au intrat în contact cu substanțe/materiale

	periculoase sunt considerate deșeuri periculoase și sunt incluse în categoria 18 01 06*.
18 01 02 fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge (cu excepția 18 01 03*)	Deșeurile anatomo-patologice constând în fragmente din organe și organe umane, părți anatomice, lichide organice, material biopsic rezultat din blocurile operatorii de chirurgie și obstetrică (fetuși, placentă etc.), părți anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, recipiente pentru sânge și sânge etc. Toate aceste deșeuri sunt considerate infecțioase și sunt incluse în categoria 18 01 03*.
18 01 03* deșeuri ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor	Deșeurile infecțioase, respectiv deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sânge ori cu alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte fluide biologice, câmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, pungă de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator
	folosite, scutece care provin de la pacienți internați în unități sanitare cu specific de boli infecțioase sau în secții de boli infecțioase ale unităților sanitare, cadavre de animale rezultate în urma activităților de cercetare și experimentare etc.
18 01 04 deșeuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor	Îmbrăcăminte necontaminată, aparate gipsate, lenjerie necontaminată, deșeuri rezultate după tratarea/decontaminarea termică a deșeurilor infecțioase, recipiente care au conținut medicamente, altele decât citotoxice și citostatice etc.
18 01 06* chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase	Acizi, baze, solvenți halogenați, alte tipuri de solvenți, produse chimice organice și anorganice, inclusiv produse reziduale generate în cursul diagnosticului de laborator, soluții fixatoare sau de dezvoltare, produse concentrate utilizate în serviciile de dezinfectie și curățenie, soluții de formaldehidă etc.
18 01 07 chimicale, altele decât cele specificate la 18 01 06*	Produse chimice organice și anorganice nepericuloase (care nu necesită etichetare specifică), dezinfectanți (hipoclorit de sodiu slab concentrat, substanțe de curățare etc.), soluții antiseptice, deșeuri de la aparatele de diagnostică cu concentrație scăzută de substanțe chimice periculoase etc., care nu se încadrează la 18 01 06*
18 01 08* medicamente citotoxice și citostatice	Categoriile de deșeuri vor fi stabilite în ordinul privind gestionarea deșeurilor de medicamente, care va fi reglementat conform art. 6 alin. (2).

18 01 09 medicamente, altele decât cele specificate la 18 01 08	Categoriile de deșeuri vor fi stabilite în ordinul privind gestionarea deșeurilor de medicamente, care va fi reglementat conform art. 6 alin. (2).
18 01 10* deșeuri de amalgam de la tratamentele stomatologice; aceste deșeuri sunt considerate periculoase.	Capsule sau resturi de amalgam (mercur), dinți extrași care au obturații de amalgam, coroane dentare, punți dentare, materiale compozite fotopolimerizabile, ciment glasionomer etc.

ST

NOTĂ:

Deșeurile periculoase sunt marcate cu un asterisc (*) conform prevederilor anexei nr. 2 "Lista cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase" la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare.

(3) Deșeurile neexemplificate la alin. (2) generate în unitățile sanitare se clasifică conform prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare, și se gestionează conform legislației în vigoare.

CAP. IV

Minimizarea cantității de deșeuri

ART. 9

Separarea pe categorii a deșeurilor rezultate din activitățile medicale și, implicit, reducerea cantității de deșeuri reprezintă un principiu de bază pentru introducerea metodelor și tehnologiilor de tratare a deșeurilor medicale.

ART. 10

Avantajele minimizării cantității de deșeuri sunt reprezentate de protejarea mediului înconjurător, o mai bună protecție a muncii, reducerea costurilor privind managementul deșeurilor în unitatea sanitară și îmbunătățirea relației de comunicare cu membrii comunității.

ART. 11

Minimizarea cantității de deșeuri implică următoarele etape:

- a) reducerea la sursă a deșeurilor se poate realiza prin:
 - achiziționarea de materiale care generează cantități mici de deșeuri;
 - utilizarea de metode și echipamente moderne ce nu generează substanțe chimice periculoase, cum ar fi: înlocuirea metodei clasice de dezinfectie chimică cu dezinfectia pe bază de abur sau de ultrasunete, înlocuirea termometrelor cu mercur cu cele electronice, utilizarea radiografiilor computerizate în locul celor clasice;
 - gestionarea corectă a depozitelor de materiale și reactivi;
- b) separarea la sursă prin asigurarea că deșeurile sunt colectate în ambalajele corespunzătoare fiecărei categorii;
- c) tratarea deșeurilor prin utilizarea metodei de decontaminare termică la temperaturi scăzute;
- d) eliminarea finală în condiții corespunzătoare; după reducerea pe cât posibil a cantității de deșeuri, deșeurile tratate se elimină prin metode cu impact minim asupra mediului.

CAP. V

Colectarea deșeurilor medicale la locul de producere

ART. 12

(1) Colectarea separată a deșeurilor este prima etapă în gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.

(2) Producătorii de deșeuri medicale au obligația colectării separate a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea/eliminarea specifică fiecărui deșeu.

(3) Producătorii de deșeuri medicale au obligația să nu amestece diferite tipuri de deșeuri periculoase și nici deșeuri periculoase cu deșeuri nepericuloase. În situația în care nu se realizează separarea deșeurilor, întreaga cantitate de deșeuri în care au fost amestecate deșeuri periculoase se tratează ca deșeuri periculoase.

CAP. VI

Ambalarea deșeurilor medicale

ART. 13

Recipientul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase rezultate din activități medicale este de unică folosință și se elimină odată cu conținutul.

ART. 14

Codurile de culori ale recipientelor în care se colectează deșeurile medicale sunt:

a) galben - pentru deșeurile medicale periculoase, astfel cum sunt definite la art. 7 și clasificate la art. 8;

b) negru - pentru deșeurile nepericuloase, astfel cum sunt definite la art. 7.

ART. 15

Pentru deșeurile infecțioase se folosește pictograma "Pericol biologic". Pentru deșeurile periculoase clasificate la art. 7 prin codurile 18 01 06* - chimicale constând din sau conținând substanțe periculoase se folosesc pictogramele aferente proprietăților periculoase ale acestora, conform anexei nr. 4 la [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare, respectiv: "Inflamabil", "Coroziv", "Toxic" etc.

ART. 16

(1) Pentru deșeurile infecțioase care nu sunt obiecte ascuțite identificate prin codul 18 01 03*, conform art. 8, se folosesc cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci din polietilenă galbeni ori marcați cu galben. Atât cutiile prevăzute în interior cu saci din polietilenă, cât și sacii sunt marcați și etichetați în limba română cu următoarele informații: tipul deșeurilor colectate, pictograma "Pericol biologic", capacitatea recipientului (l sau kg), modul de utilizare, linia de marcare a nivelului maxim de umplere, data începerii utilizării recipientului pe secție, unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lor, data umplerii definitive, marcaj conform standardelor Națiunilor Unite (UN), în conformitate cu Acordul european referitor la transportul rutier internațional al mărfurilor periculoase (ADR). Cutiile din carton prevăzute cu saci de plastic în interior trebuie stocate temporar pe suprafețe uscate.

(2) Sacii trebuie să aibă o rezistență mecanică mare, să se poată închide ușor și sigur, utilizând sigilii de unică folosință. Termosăturile trebuie să fie continue, rezistente și să nu permită scurgeri de lichid.

(3) La alegerea dimensiunii sacului se ține seama de cantitatea de deșeuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive ale deșeurilor. Atunci când nu este pus în cutie de carton care să asigure rezistență mecanică, sacul se introduce în pubele prevăzute cu capac și pedală sau în portsac, fiind obligatoriu ca și acesta din urmă să aibă capac. Înălțimea sacului trebuie să depășească înălțimea pubelei, astfel încât sacul să se răsfrângă peste marginea superioară a acesteia, iar surplusul trebuie să permită închiderea sacului în vederea

transportului sigur. Gradul de umplere a sacului nu va depăși trei pătrimi din volumul său. Pubelele cu pedală și capac trebuie să fie inscripționate cu pictograma "Pericol biologic".

(4) Grosimea polietilenei din care este confecționat sacul este cuprinsă între 50-70 μ.

(5) Cutiile din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau sacii din polietilenă galbeni (sau marcați cu galben) trebuie să fie supuse procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice, în conformitate cu standardele europene specifice pentru astfel de recipiente. Testele de încercare trebuie să fie realizate de către laboratoare acreditate.

ART. 17

(1) Atât deșeurile înțepătoare-tăietoare identificate prin codul 18 01 01, cât și prin codul 18 01 03* conform art. 8 se colectează separat în același recipient din material plastic rigid rezistent la acțiuni mecanice.

(2) Recipientul trebuie prevăzut la partea superioară cu un capac special care să permită introducerea deșeurilor și să împiedice scoaterea acestora după umplere a recipientului, fiind prevăzut în acest scop cu un sistem de închidere definitivă. Capacul recipientului are orificii pentru detașarea acelor de seringă și a lamelor de bisturiu. Recipientele trebuie prevăzute cu un mâner rezistent pentru a fi ușor transportabile la locul de stocare temporară și, ulterior, la locul de eliminare finală. Recipientele utilizate pentru deșeurile înțepătoare-tăietoare infecțioase au culoarea galbenă și sunt marcate cu pictograma "Pericol biologic".

ART. 18

Recipientul destinat colectării deșeurilor înțepătoare-tăietoare trebuie să aibă următoarele caracteristici:

a) să fie impermeabil, să prezinte etanșeitate, un sistem de închidere temporară și definitivă. Prin sistemul de închidere temporară se asigură o măsură de prevenție suplimentară, iar prin sistemul de închidere definitivă se împiedică posibilitatea de contaminare a personalului care manipulează deșeurile înțepătoare-tăietoare și a mediului, precum și posibilitatea de refolosire a acestora de către persoane din exteriorul unității sanitare;

b) să fie marcat și etichetat în limba română cu următoarele informații: tipul deșeurii colectate, pictograma "Pericol biologic", capacitatea recipientului (l sau kg), modul de utilizare, linia de marcare a nivelului maxim de umplere, data începerii utilizării recipientului pe secție, unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lui, data umplerii definitive, marcaj conform standardelor UN, în conformitate cu ADR;

c) să fie supus procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice, testele de încercare urmând a fi realizate de către laboratoarele acreditate pentru astfel de testări, care să ateste conformarea la condițiile tehnice prevăzute de Standard SR 13481/2003: "Recipiente de colectare a deșeurilor înțepătoare-tăietoare rezultate din activități medicale. Specificații și încercări" sau cu alte standarde europene;

d) să prezinte siguranță și stabilitate pe masa de tratament sau acolo unde este amplasat, astfel încât să se evite răsturnarea accidentală a acestuia și împrăștierea conținutului.

ART. 19

În situația în care numai acele de seringă sunt colectate în recipientele descrise la art. 17 și 18, deșeurile infecțioase constând din seringi se pot colecta împreună cu alte deșeuri infecțioase în funcție de destinația acestora, conform prevederilor art. 16.

ART. 20

Pentru deșeurile infecțioase de laborator se folosesc cutii din carton rigid prevăzute în interior cu sac galben de polietilenă, marcate cu galben, etichetate cu următoarele informații: tipul deșeurii colectate, pictograma "Pericol biologic",

capacitatea recipientului (1 sau kg), modul de utilizare, linia de marcare a nivelului maxim de umplere, data începerii utilizării recipientului pe secție, unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lui, data umplerii definitive, marcaj conform standardelor UN, în conformitate cu ADR.

ART. 21

(1) Al doilea recipient în care se depun sacii, cutiile și recipientele pentru deșeurile periculoase este reprezentat de containere mobile cu pereți rigizi, aflate în spațiul central pentru stocarea temporară a deșeurilor din incinta unității sanitare.

(2) Containerele mobile pentru deșeuri infecțioase, anatomo-patologice și părți anatomice și înțepătoare-tăietoare au marcaj galben, sunt etichetate "Deșeuri medicale" și poartă pictograma "Pericol biologic". Containerele trebuie confecționate din materiale rezistente la acțiunile mecanice, ușor lavabile și rezistente la acțiunea soluțiilor dezinfectante.

(3) Containerul trebuie să fie etanș și prevăzut cu un sistem de prindere adaptat sistemului automat de preluare din vehiculul de transport sau adaptat sistemului de golire în instalația de procesare a deșeurilor.

(4) Dimensiunea containerelor se alege astfel încât să se asigure preluarea întregii cantități de deșeuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive. Este strict interzisă depunerea deșeurilor periculoase neambalate (vrac).

ART. 22

(1) Deșeurile anatomo-patologice încadrate la codul 18 01 02 (18 01 03*) destinate incinerării sunt colectate în mod obligatoriu în cutii din carton rigid, prevăzute în interior cu sac din polietilenă care trebuie să prezinte siguranță la închidere sau în cutii confecționate din material plastic rigid cu capac ce prezintă etanșeitate la închidere, având marcaj galben, special destinate acestei categorii de deșeuri, și sunt eliminate prin incinerare.

(2) Recipientele vor fi etichetate cu următoarele informații: tipul deșeurii colectate, pictograma "Pericol biologic", capacitatea recipientului (1 sau kg), modul de utilizare, linia de marcare a nivelului maxim de umplere, data distribuirii recipientului pe secție, unitatea sanitară și secția care au folosit recipientul, persoana responsabilă cu manipularea lui, data umplerii definitive, marcaj conform standardelor UN, în conformitate cu ADR.

ART. 23

La solicitarea beneficiarului, părțile anatomice pot fi înhumate sau incinerate în condițiile legii, pe baza unei declarații pe propria răspundere a acestuia, ce se depune atât la unitatea sanitară respectivă, cât și la direcția de sănătate publică județeană. Direcția de sănătate publică județeană eliberează un certificat în acest sens. Părțile anatomice sunt ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente.

ART. 24

(1) Deșeurile periculoase chimice rezultate din unitățile sanitare identificate prin codul 18 01 06* se colectează în recipiente speciale, cu marcaj adecvat pericolului ("Inflamabil", "Coroziv", "Toxic" etc.) și se tratează conform prevederilor legale privind deșeurile periculoase.

(2) Deșeurile chimice sunt colectate și ambalate în recipiente cu o capacitate care să nu depășească 5 l pentru substanțe lichide și 5 kg pentru substanțe solide. Aceste recipiente pot fi introduse într-un ambalaj exterior care, după umplere, nu trebuie să depășească greutatea de 30 de kg.

(3) Deșeurile periculoase chimice rezultate din unități sanitare se colectează separat și se elimină prin incinerare (după ce, în prealabil, a fost testată reactivitatea termică a acestor deșeuri), tratare chimică sau sunt returnate la furnizor, cu acordul expres al acestuia.

(4) Recipientele în care se colectează deșeurile chimice trebuie să fie proiectate și realizate în așa fel încât să împiedice orice pierdere de conținut, cu respectarea următoarelor condiții:

a) materialele din care sunt executate recipientele și sistemele de închidere ale acestora nu trebuie să fie atacate de către conținut și nici să formeze cu acesta compuși periculoși;

b) toate părțile recipientelor și ale sistemelor de închidere ale acestora trebuie să fie solide și rezistente, astfel încât să excludă orice defecțiune și să răspundă în deplină siguranță la presiunile și eforturile normale de manipulare;

c) recipientele prevăzute cu sistem de închidere trebuie să fie proiectate în așa fel încât ambalajul să poată fi deschis și închis în mod repetat, fără pierdere de conținut.

(5) Deșeurile chimice periculoase aflate în stare lichidă se colectează în recipiente speciale, impermeabile, iar evacuarea lor se realizează de către o firmă autorizată.

(6) Deșeurile chimice, dacă se află în ambalajul lor original (sticlă, folie etc.), pot fi împachetate în recipiente care nu corespund standardelor UN, în conformitate cu ADR (ADR 3.4 și dispoziția specială 601 de la 3.3). În cazul în care aceste deșeuri nu se mai află în ambalajul original, ele se stochează și ambalează în recipiente care corespund standardelor UN, în conformitate cu prevederile ADR.

ART. 25

Pentru a evita acumularea în unitățile sanitare a unor cantități mari de deșeuri farmaceutice (de exemplu: medicamente expirate), acestea se pot returna, pe baza unui contract, farmaciei sau depozitului de produse farmaceutice în vederea eliminării finale.

ART. 26

Deșeurile chimice nepericuloase identificate prin codul 18 01 07 rezultate din unități sanitare se colectează separat în ambalajul original. În cazul deșeurilor de la aparatele de diagnostic, ce conțin substanțe chimice periculoase în concentrații neglijabile, sunt urmate instrucțiunile specifice echipamentului respectiv. Aceste deșeuri se valorifică sau se elimină ca deșeuri nepericuloase.

ART. 27

Deșeurile stomatologice identificate prin codul 18 01 10* reprezentate de amalgamul dentar se colectează separat în containere sigilabile și sunt preluate de firme autorizate în vederea valorificării.

ART. 28

(1) Deșeurile medicale periculoase trebuie să fie ambalate și etichetate cu respectarea tuturor condițiilor prevăzute la [art. 21 din Hotărârea Guvernului nr. 1.175/2007](#) pentru aprobarea Normelor de efectuare a activității de transport rutier de mărfuri periculoase în România, în sensul că trebuie să fie ambalate în ambalaje sau cisterne potrivit prevederilor părții a 4-a și cap. 5.1 din anexa A la ADR și să fie marcate și etichetate potrivit prevederilor ADR, conținute în cap. 5.2 din anexa A.

(2) Este interzisă utilizarea de către unitățile sanitare a altor tipuri de ambalaje care nu prezintă documente de certificare și testare, inclusiv pentru compoziția chimică a materialului din care este realizat ambalajul, marcajul care corespunde standardelor UN, precum și acordul producătorului/furnizorului de ambalaje.

(3) Este permisă utilizarea doar a ambalajelor confecționate din materiale care permit incinerarea cu riscuri minime pentru mediu și sănătate.

ART. 29

Deșeurile rezultate în urma administrării tratamentelor cu citotoxice și citostatice reprezentate de corpuri de seringă cu sau fără ac folosite, sticle și sisteme de perfuzie, materiale moi contaminate, echipament individual de protecție

contaminat etc. trebuie colectate separat, ambalate în containere de unică folosință sigure, cu capac, care se elimină separat. Recipientele trebuie marcate și etichetate cu aceleași informații specificate mai sus, pentru alte tipuri de deșeuri. Acest tip de deșeu se elimină numai prin incinerare, cu respectarea prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 128/2002](#), cu modificările și completările ulterioare.

ART. 30

Deșeurile nepericuloase se colectează în saci din polietilenă de culoare neagră, inscripționați "Deșeuri nepericuloase". În lipsa acestora se pot folosi saci din polietilenă transparenti și incolori.

CAP. VII

Stocarea temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

ART. 31

(1) Stocarea temporară, în sensul dispozițiilor art. 7, trebuie realizată în funcție de categoriile de deșeuri colectate la locul de producere.

(2) Este interzis accesul persoanelor neautorizate în spații destinate stocării temporare.

(3) Este interzisă cu desăvârșire abandonarea, descărcarea sau eliminarea necontrolată a deșeurilor medicale.

ART. 32

(1) În fiecare unitate sanitară trebuie să existe un spațiu central pentru stocarea temporară a deșeurilor medicale.

(2) În cazul construcțiilor noi, amenajarea spațiului pentru stocarea temporară a deșeurilor medicale trebuie prevăzută prin proiectul unității.

(3) Unitățile care nu au fost prevăzute prin proiect cu spații pentru stocare temporară a deșeurilor trebuie să construiască și să amenajeze aceste spații în termen de 6 luni de la adoptarea prezentelor norme tehnice.

(4) Spațiul central de stocare a deșeurilor trebuie să aibă două compartimente:

a) un compartiment pentru deșeurile periculoase, prevăzut cu dispozitiv de închidere care să permită numai accesul persoanelor autorizate;

b) un compartiment pentru deșeurile nepericuloase, amenajat conform Normelor de igienă și recomandărilor privind mediul de viață al populației, aprobate prin [Ordinul ministrului sănătății nr. 536/1997](#), cu modificările și completările ulterioare.

ART. 33

(1) Spațiul central destinat stocării temporare a deșeurilor periculoase trebuie să permită stocarea temporară a cantității de deșeuri periculoase acumulate în intervalul dintre două îndepărtări succesive ale acestora.

(2) Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase este o zonă cu potențial septic și trebuie separat funcțional de restul construcției și asigurat prin sisteme de închidere. Încăperea în care sunt stocate temporar deșeuri periculoase trebuie prevăzută cu sifon de pardoseală pentru evacuarea în rețeaua de canalizare a apelor uzate rezultate în urma curățării și dezinfecției. În cazul în care locația respectivă nu dispune de sifon de pardoseală din construcție, suprafața trebuie să fie ușor lavabilă, impermeabilă și continuă, să nu existe un surplus mare de apă uzată, astfel încât dezinfecția și curățarea să se realizeze cu materiale de curățenie de unică folosință considerate la final deșeuri medicale infectioase.

(3) Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase trebuie prevăzut cu ventilație corespunzătoare pentru asigurarea temperaturilor scăzute care să nu permită descompunerea materialului organic din compoziția deșeurilor periculoase.

(4) Trebuie asigurate dezinsecția și deratizarea spațiului de stocare temporară în scopul prevenirii apariției vectorilor de propagare a infecțiilor (insecte, rozătoare).

ART. 34

(1) Durata stocării temporare a deșeurilor medicale infecțioase în incintele unităților medicale nu poate să depășească un interval de 48 de ore, cu excepția situației în care deșeurile sunt depozitate într-un amplasament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatură mai mică de 4°C, situație în care durata depozitării poate fi de maximum 7 zile. Amplasamentul trebuie să aibă un sistem automat de monitorizare și înregistrare a temperaturilor, ce va fi verificat periodic.

(2) Deșeurile infecțioase încadrate la categoria 18 01 03* generate de cabinete medicale trebuie stocate temporar pe o perioadă de maximum 7 zile, cu asigurarea unor condiții frigorifice corespunzătoare, adică să se asigure constant o temperatură mai mică de 4°C.

(3) Condițiile de stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale trebuie să respecte normele de igienă în vigoare.

(4) Durata pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor medicale infecțioase nu trebuie să depășească 24 de ore.

ART. 35

Se interzice funcționarea stațiilor de transfer și a spațiilor de stocare temporară a deșeurilor medicale pe amplasamente situate în afara unităților sanitare sau care nu aparțin operatorilor economici care realizează operații de tratare sau eliminare a deșeurilor medicale.

CAP. VIII

Transportul deșeurilor rezultate din activitățile medicale

ART. 36

Transportul deșeurilor medicale periculoase în incinta unității în care au fost produse se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor. Deșeurile medicale periculoase sunt transportate cu ajutorul unor cărucioare speciale sau cu ajutorul containerelor mobile. Atât autovehiculele, cât și cărucioarele și containerele mobile se curăță și se dezinfectează după fiecare utilizare în locul unde are loc descărcarea, utilizând produse biocide autorizate, fapt demonstrat de un document scris.

ART. 37

În scopul protejării personalului și a populației, transportul deșeurilor medicale periculoase până la locul de eliminare finală se realizează cu mijloace de transport autorizate și cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

ART. 38

(1) Deșeurile medicale periculoase și nepericuloase se predau, pe bază de contract, unor operatori economici autorizați conform legislației specifice în vigoare.

(2) Transportul deșeurilor medicale periculoase se realizează pe bază de contract cu operatori economici autorizați pentru desfășurarea acestei activități.

(3) Producătorii de deșeuri periculoase au obligația să elaboreze, în condițiile legii, planuri de intervenție pentru situații deosebite și să asigure condițiile de aplicare a acestora.

ART. 39

În situația în care o unitate sanitară este formată din mai multe clădiri situate în locații diferite, transportul deșeurilor medicale periculoase se realizează prin intermediul operatorului economic contractat de unitatea sanitară respectivă.

ART. 40

(1) Transportul deșeurilor medicale periculoase în afara unității sanitare în care au fost produse se face prin intermediul unui operator economic autorizat potrivit legii și care se conformează prevederilor:

- a) [Legii nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare;
- b) [Hotărârii Guvernului nr. 1.061/2008](#) privind transportul deșeurilor periculoase și nepericuloase pe teritoriul României;
- c) [Hotărârii Guvernului nr. 1.175/2007](#);
- d) [Ordinului ministrului transporturilor și infrastructurii nr. 396/2009](#) privind înlocuirea anexei la [Ordinul ministrului transporturilor, construcțiilor și turismului nr. 2.134/2005](#) privind aprobarea Reglementărilor privind omologarea, agrearea și efectuarea inspecției tehnice periodice a vehiculelor destinate transportului anumitor mărfuri periculoase - RNTR 3;
- e) [Ordinului ministrului sănătății nr. 613/2009](#) privind aprobarea Metodologiei de evaluare a autovehiculelor utilizate pentru transportul deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală, cu care unitatea sanitară încheie un contract de prestări de servicii sau prin mijloace de transport proprii autorizate potrivit legii;
- f) [Ordinul ministrului mediului și dezvoltării durabile nr. 1.798/2007](#) pentru aprobarea Procedurii de emitere a autorizației de mediu, cu modificările și completările ulterioare;
- g) altor prevederi legale în domeniu.

(2) Unitatea sanitară, în calitate de generator și expeditor de deșeuri, are obligația să se asigure că, pe toată durata gestionării deșeurilor, de la manipularea în incinta unității, încărcarea containerelor în autovehiculul destinat transportului, până la eliminarea finală, sunt respectate toate măsurile impuse de lege și de prevederile contractelor încheiate cu operatorii economici autorizați.

CAP. IX

Tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale

ART. 41

Unitatea sanitară, în calitate de deținător de deșeuri rezultate din activitățile medicale, are obligația:

- a) să nu amestece diferitele categorii de deșeuri periculoase sau deșeuri periculoase cu deșeuri nepericuloase și să separe deșeurile în vederea eliminării acestora;
- b) să trateze deșeurile rezultate din activitățile medicale prin mijloace proprii în instalații de decontaminare termică la temperaturi scăzute sau să fie predate, pe bază de contract de prestări de servicii, unor operatori economici autorizați pentru tratarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, după caz;
- c) să transporte și să elimine deșeurile rezultate din activitățile medicale prin predare, pe bază de contract de prestări de servicii, numai operatorilor economici autorizați pentru transportul și eliminarea deșeurilor medicale;
- d) să desemneze o persoană, din rândul angajaților proprii, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor prevăzute de lege în sarcina deținătorilor/producătorilor de deșeuri; această persoană poate fi coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul;
- e) să permită accesul autorităților de inspecție și control la metodele, tehnologiile și instalațiile pentru tratarea și eliminarea deșeurilor medicale, precum și la documentele care se referă la deșeuri.

ART. 42

În cazul în care unitatea sanitară deține și operează o instalație proprie pentru decontaminarea la temperaturi scăzute a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, această activitate trebuie să fie cuprinsă în autorizația de

mediu, iar înainte de punerea în operare a acestor instalații se va solicita și obține acordul de mediu, conform legislației în vigoare.

ART. 43

(1) Procesele și metodele folosite pentru tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale nu trebuie să pună în pericol sănătatea populației și a mediului, respectând în mod deosebit următoarele cerințe:

a) să nu prezinte riscuri pentru apă, aer, sol, faună sau vegetație;

b) să nu prezinte impact asupra sănătății populației din zonele rezidențiale învecinate;

c) să nu producă poluare fonică și miros neplăcut;

d) să nu afecteze peisajele sau zonele protejate/zonele de interes special.

(2) Atât deșeurile medicale periculoase, cât și deșeurile medicale nepericuloase sunt gestionate în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ART. 44

Metodele de eliminare a deșeurilor medicale trebuie să asigure distrugerea rapidă și completă a factorilor cu potențial nociv pentru mediu și pentru sănătatea populației.

ART. 45

(1) Metodele folosite pentru eliminarea deșeurilor medicale rezultate din activități medicale sunt:

a) decontaminarea termică la temperaturi scăzute, urmată de mărunțire, deformare;

b) incinerarea, numai pentru tipurile de deșeuri medicale pentru care este interzisă tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute urmată de mărunțire (de exemplu, deșeurile medicale: anatomopatologice, chimice, farmaceutice, citotoxice și citostatice etc.), cu respectarea prevederilor legale impuse de [Hotărârea Guvernului nr. 128/2002](#), cu modificările și completările ulterioare, și ale [Ordinului ministrului mediului și gospodăririi apelor nr. 756/2004](#) pentru aprobarea Normativului tehnic privind incinerarea deșeurilor;

c) depozitarea în depozitul de deșeuri, numai după tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute și cu respectarea prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 349/2005](#) privind depozitarea deșeurilor, cu modificările și completările ulterioare, și ale [Ordinului ministrului mediului și gospodăririi apelor nr. 95/2005](#) privind stabilirea criteriilor de acceptare și procedurilor preliminare de acceptare a deșeurilor la depozitare și lista națională de deșeuri acceptate în fiecare clasă de depozit de deșeuri, cu modificările ulterioare, în baza unor buletine de analiză care se vor efectua pe încărcătura ce va fi transportată către depozit;

d) în cazul în care buletinul de analiză prevăzut la lit. c) pune în evidență depășiri ale încărcării biologice conform standardelor/prevederilor în vigoare, deșeurile respective trebuie incinerate.

(2) Deșeurile rezultate din instalațiile de tratare prin decontaminare termică trebuie să fie supuse procesării mecanice înainte de depozitare, astfel încât acestea să fie nepericuloase și de nerecunoscut. Instalațiile de decontaminare termică la temperaturi scăzute trebuie să fie prevăzute cu echipament de tocarea-mărunțire a deșeurilor.

(3) În depozitele de deșeuri nepericuloase nu sunt acceptate deșeuri medicale periculoase, adică deșeuri care au una din proprietățile definite în anexa nr. 4 la [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare.

(4) Se interzice funcționarea incineratoarelor proprii în incinta unităților sanitare.

(5) Costurile operațiunii de eliminare se suportă de către unitatea sanitară, în calitate de deținător de deșeuri, aceasta suportând sancțiuni privind gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor.

ART. 46

Eliminarea cadavrelor animalelor de laborator care sunt utilizate în activități medicale trebuie să respecte prevederile prezentelor norme tehnice și se va realiza numai prin incinerare. Unitățile sanitare și unitățile care desfășoară cercetări și experiențe științifice în domeniul medical trebuie să respecte prevederile acestor norme tehnice.

ART. 47

(1) Deșeurile nepericuloase sunt colectate separat și predate pe bază de contract unor operatori economici specializați și autorizați în eliminarea deșeurilor, conform prevederilor art. 41.

(2) Deșeurile asimilabile celor menajere, inclusiv resturile alimentare, provenite de la bolnavii din spitalele/secțiile de boli contagioase, fac excepție de la alin. (1) și sunt tratate ca deșeuri infecțioase.

ART. 48

(1) Deșeurile periculoase infecțioase rezultate din activitățile medicale pot fi tratate prin decontaminare termică la temperaturi scăzute în instalații proprii, prin unități anume constituite care să dispună de instalații de decontaminare termică la temperaturi scăzute și de mărunțire. În cazul în care nu există posibilitatea tratării acestora prin decontaminare termică la temperaturi scăzute și mărunțire se poate accepta pentru perioade determinate incinerarea în instalații autorizate cu respectarea prevederilor legale.

(2) Deșeurile medicale periculoase acceptate a fi tratate prin decontaminare termică sunt deșeurile infecțioase și deșeurile înțepătoare-tăietoare.

(3) Se interzice tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor anatomopatologice, a deșeurilor farmaceutice și a deșeurilor citotoxice și citostatice, acestea fiind tratate doar prin incinerare, și a deșeurilor chimice care vor fi ori neutralizate, ori incinerate.

(4) După aplicarea tratamentelor de decontaminare termică a deșeurilor infecțioase, deșeurile decontaminate pot fi depozitate în depozite de deșeuri nepericuloase, conform listei naționale de deșeuri acceptate în fiecare clasă de depozit, aprobată prin [Ordinul ministrului mediului și gospodăririi apelor nr. 95/2005](#), cu modificările ulterioare. Atât unitatea sanitară (dacă deține instalație de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor medicale periculoase), cât și operatorul economic care realizează operația de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor medicale periculoase trebuie să prezinte operatorului de eliminare finală a deșeurilor un act justificativ care atestă faptul că deșeurile au fost decontaminate și nu prezintă potențial infecțios.

ART. 49

Deșeurile medicale nepericuloase se colectează, se tratează și se elimină în conformitate cu prevederile [Legii nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare și ale [Ordinului ministrului sănătății nr. 536/1997](#), cu modificările și completările ulterioare.

ART. 50

Deșeurile medicale periculoase și nepericuloase se transportă în conformitate cu prevederile [Hotărârii Guvernului nr. 1.061/2008](#) și cu respectarea prevederilor art. 40.

CAP. X

Evidența cantităților de deșeuri generate de unitățile sanitare

ART. 51

(1) Fiecare unitate care este producător de deșeuri este obligată să țină o evidență separată, pentru fiecare categorie de deșeuri, în conformitate cu prevederile prezentelor norme tehnice.

(2) În acest scop, o persoană desemnată de coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul ține evidența deșeurilor pe tipuri și este responsabilă cu completarea formularelor prevăzute în anexa nr. 1 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare. Această persoană își desfășoară activitatea sub îndrumarea și controlul coordonatorului activității de protecție a sănătății în relație cu mediul care asigură furnizarea datelor privitoare la cantitățile de deșuri colectate, pe tipuri, conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

ART. 52

(1) Pentru îndeplinirea prevederilor art. 51 privind înregistrarea și raportarea cantităților de deșuri generate în fiecare unitate, se aplică Metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale, calcularea cantităților lunare și raportarea, conform anexei nr. 2 la ordin.

(2) Unitățile prezintă anual un raport privind activitatea de gestiune a deșeurilor, în conformitate cu metodologia prevăzută în anexa nr. 2 la ordin, secțiunea 5.2, partea I.

ART. 53

Formularele pentru transportul și eliminarea deșeurilor medicale periculoase care părăsesc unitatea sanitară în scopul eliminării se întocmesc și completează cu respectarea prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 1.061/2008](#) .

CAP. XI

Instruirea și formarea personalului

ART. 54

(1) Pentru aplicarea prevederilor prezentului ordin, personalul responsabil cu gestionarea deșeurilor medicale din cadrul unităților sanitare trebuie instruit sub coordonarea direcțiilor de sănătate publică județene și a Institutului Național de Sănătate Publică, în conformitate cu metodologia stabilită de Ministerul Sănătății.

(2) Departamentul cu atribuții în domeniul medicinei mediului și a colectivităților și/sau în domeniul epidemiologie-sănătate publică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și al centrelor regionale de sănătate publică, cu sprijinul direcțiilor de sănătate publică județene, elaborează metodologia de instruire a personalului medical cu privire la gestionarea deșeurilor medicale la nivel național, care trebuie să fie implementată în fiecare unitate sanitară, în funcție de specificul acesteia.

(3) În termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentelor norme tehnice, propunerile referitoare la modalitatea practică de instruire a personalului medical cu privire la gestionarea deșeurilor medicale de către Institutul Național de Sănătate Publică sunt înaintate Ministerului Sănătății - Direcția de sănătate publică și control în sănătate publică.

(4) În termen de 9 luni de la intrarea în vigoare a prezentelor norme tehnice, Ministerul Sănătății, prin Direcția sănătate publică și control în sănătate publică, avizează metodologia de instruire a personalului medical cu privire la gestionarea deșeurilor medicale la nivel național.

(5) Direcțiile de sănătate publică județene controlează activitatea de instruire și formare a personalului medical cu privire la gestionarea deșeurilor medicale și modul de aplicare a metodologiei de instruire în fiecare unitate sanitară.

ART. 55

(1) Fiecare unitate sanitară este obligată să asigure instruirea și formarea profesională continuă pentru angajați cu privire la gestionarea deșeurilor medicale, în oricare dintre următoarele situații:

a) la angajare;

- b) la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post;
- c) la introducerea de echipamente noi sau la modificarea echipamentelor existente;
- d) la introducerea de tehnologii noi;
- e) la recomandarea persoanei desemnate să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din unitatea sanitară existentă care a constatat nereguli în aplicarea codului de procedură, precum și la recomandarea inspectorilor sanitari de stat;
- f) la recomandarea coordonatorului activității de protecție a sănătății în relație cu mediul;
- g) periodic, indiferent dacă au survenit sau nu schimbări în sistemul de gestionare a deșeurilor medicale.

(2) Perioada dintre două cursuri succesive este stabilită de persoana desemnată din cadrul direcției de sănătate publică județene să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din unitățile sanitare existente în județ, dar nu trebuie să depășească 12 luni.

ART. 56

Personalul implicat în sistemul de gestionare a deșeurilor medicale periculoase trebuie să cunoască:

- a) tipurile de deșeuri produse în unitatea sanitară;
- b) riscurile pentru mediu și sănătatea umană în fiecare etapă a ciclului de eliminare a deșeurilor medicale;
- c) planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, cu regulamentele interne și codurile de procedură pentru colectarea separată pe categorii, stocarea temporară, transportul și eliminarea deșeurilor medicale periculoase, precum și procedurile/protocoalele aplicabile în caz de accidente sau incidente survenite în activitatea de gestionare a deșeurilor.

CAP. XII

Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor medicale

ART. 57

Reprezentantul legal al unității medicale (manager, director, administrator, medic titular) are următoarele atribuții:

- a) inițiază, implementează și conduce sistemul de gestionare a deșeurilor medicale;
- b) asigură fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemului de gestionare a deșeurilor medicale, inclusiv sumele necesare acoperirii costurilor prevăzute la art. 45 alin. (5);
- c) desemnează o persoană, din rândul angajaților proprii, respectiv coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor prevăzute de [Legea nr. 211/2011](#), cu modificările ulterioare, de prezentele norme tehnice, precum și de legislația specifică referitoare la managementul deșeurilor medicale în ceea ce privește obligațiile deținătorilor/producătorilor de deșeuri;
- d) controlează și răspunde de încheierea contractelor cu operatorii economici care transportă, tratează și elimină deșeurile rezultate din activitățile medicale;
- e) controlează și răspunde de colectarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale;
- f) poate delega atribuțiile menționate la lit. d) și e) către coordonatorul activității, de protecție a sănătății în relație cu mediul;
- g) aprobă planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale pe baza regulamentelor interne, a codurilor de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase din unitatea sanitară respectivă, în conformitate cu anexa nr. 4 la ordin;

h) aprobă planul de formare profesională continuă a angajaților din unitatea sanitară cu privire la gestionarea deșeurilor medicale.

ART. 58

Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul din unitățile sanitare:

a) este cadru medical certificat de către Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar (CNMRMC), o dată la 3 ani;

b) elaborează și supune spre aprobarea conducerii planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedură pentru colectarea, stocarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor medicale periculoase; în acest scop el colaborează cu epidemiologi în elaborarea unui plan corect și eficient de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale;

c) coordonează și răspunde de sistemul de gestionare a deșeurilor în unitatea sanitară; în acest scop el elaborează regulamentul intern referitor la colectarea separată pe categorii, stocarea temporară, transportarea și eliminarea deșeurilor și clasifică deșeurile generate în conformitate cu anexa nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare;

d) stabilește codul de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;

e) evaluează cantitățile de deșeuri medicale periculoase și nepericuloase produse în unitatea sanitară; păstrează evidența cantităților pentru fiecare categorie de deșeuri și raportează datele în conformitate cu [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare;

f) coordonează activitatea de culegere a datelor pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor medicale;

g) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor medicale periculoase;

h) se asigură de cântărirea corectă a cantității de deșeuri medicale periculoase care se predă operatorului economic autorizat, utilizând cântare verificate metrologic;

i) propune și alege soluția de eliminare finală într-un mod cât mai eficient a deșeurilor medicale periculoase în cadrul fiecărei unități sanitare;

j) verifică dacă operatorul economic ce prestează servicii de transport al deșeurilor medicale este autorizat, conform prevederilor legale, pentru efectuarea acestei activități și dacă autovehiculul care preia deșeurile corespunde cerințelor legale;

k) verifică dacă destinatarul transportului de deșeuri este un operator economic autorizat să desfășoare activități de eliminare a deșeurilor;

l) colaborează cu persoana desemnată să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din unitățile sanitare în scopul derulării unui sistem de gestionare corect și eficient a deșeurilor periculoase;

m) este responsabil de îndeplinirea tuturor obligațiilor prevăzute de lege în sarcina deținătorului/producătorului de deșeuri, inclusiv a celor privitoare la încheierea de contracte cu operatori economici autorizați pentru transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor medicale.

ART. 59

Consilierul pe probleme de siguranță din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) monitorizează activitatea de tratare și transport al deșeurilor medicale periculoase efectuată de unitatea sanitară în vederea conformării cu prevederile legale ce reglementează tratarea și transportul mărfurilor periculoase;

b) consiliază reprezentantul legal al unității sanitare în privința transportului mărfurilor periculoase;

c) efectuează demersurile necesare ca unitatea sanitară să se asigure că incidentele/accidentele în care sunt implicate deșeuri medicale periculoase sunt investigate corect și sunt raportate corespunzător;

d) elaborează raportul anual privind activitățile cu mărfuri periculoase; aceste rapoarte anuale sunt păstrate 5 ani și sunt puse la dispoziția autorităților naționale competente la solicitarea acestora;

e) monitorizează aplicarea practicilor și procedurilor instituite de unitatea sanitară referitoare la transportul deșeurilor medicale periculoase.

ART. 60

Medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) participă la stabilirea codului de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;

b) participă la buna funcționare a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;

c) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor medicale periculoase;

d) răspunde de educarea și formarea continuă a personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale periculoase;

e) elaborează și aplică planul de educare și formare continuă cu privire la gestionarea deșeurilor medicale periculoase.

ART. 61

Șeful serviciului administrativ din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) asigură și răspunde de aprovizionarea unității cu materialele necesare sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;

b) asigură și răspunde de întreținerea instalațiilor de tratare prin decontaminare termică din incinta unității sanitare, dacă este cazul;

c) controlează respectarea de către unitatea sanitară a condițiilor tehnice stipulate în contractul încheiat cu operatorii economici care prestează activitățile de tratare, transport și eliminare finală a deșeurilor medicale periculoase, astfel încât să demonstreze trasabilitatea deșeurilor în sensul prevenirii abandonării în locuri nepermise sau eliminării necorespunzătoare a acestora.

ART. 62

Medicul șef de secție din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) controlează modul în care se aplică codul de procedură stabilit pe secție;

b) semnalează imediat directorului adjunct economic și șefului serviciului administrativ deficiențele în sistemul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

ART. 63

Asistenta-șefă din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) răspunde de aplicarea codului de procedură;

b) prezintă medicului șef de secție sau coordonator planificarea necesarului de materiale pentru sistemul de gestionare a deșeurilor medicale periculoase;

c) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

ART. 64

Asistenta din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;

b) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

ART. 65

Infiriera din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

- a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- b) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

ART. 66

Îngrijitoarea pentru curățenie din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

- a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- b) asigură transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedură.

ART. 67

Medicul care își desfășoară activitatea în sistem public sau privat, în spital sau, după caz, ca medic de familie, medic de întreținere, medic școlar, medic stomatolog, medic al unității militare, medic al penitenciarului are următoarele atribuții:

- a) supraveghează modul în care se aplică codul de procedură stabilit în sectorul lui de activitate;
- b) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- c) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

ART. 68

Persoana desemnată să coordoneze activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea unităților care desfășoară activități conexe celor medicale (cabinete de înfrumusețare corporală, îngrijiri paleative și îngrijiri la domiciliu etc.) are ca atribuții să coordoneze și să răspundă de colectarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitatea proprie.

ANEXA 2

METODOLOGIA

de culegere a datelor pentru baza națională de date
privind deșeurile rezultate din activități medicale

1. Introducere

1.1. Unitățile sanitare care desfășoară activități medicale, în calitate de producători de deșeurii, au obligația să țină evidența gestionării acestora, în conformitate cu modelul prevăzut la secțiunea 5.1.

1.2. Următoarele unități, indiferent de forma de organizare a acestora, în calitate de producători/deținători de deșeurii, au obligația să țină evidența gestionării deșeurilor de medicamente, în conformitate cu modelul prevăzut la secțiunea 5.1, și să respecte prevederile prezentei metodologii de culegere a datelor:

- a) farmacii, drogherii, unități autorizate pentru vânzarea sau distribuția medicamentelor și produselor farmaceutice;
- b) unități de producție, depozitare și păstrare a medicamentelor și a produselor biologice;
- c) institute de cercetare farmaceutică;
- d) unități preclinice din universitățile și facultățile de farmacie;
- e) Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

1.3. Evidența deșeurilor colectate, stocate temporar, tratate, transportate și eliminate se raportează de producătorii/deținătorii de deșeurii, după caz, menționați la pct. 1.1, respectiv pct. 1.2, la solicitarea autorităților publice teritoriale pentru protecția mediului sau a altor autorități ale administrației publice centrale și locale care au atribuții și răspunderi în domeniul regimului deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform prevederilor legale.

1.4. Culegerea datelor referitoare la deșeurile medicale și ținerea evidenței acestora se face în conformitate cu prevederile prezentei metodologii de culegere a datelor. Datele privind evidența gestiunii deșeurilor se păstrează pe o durată de minimum 3 ani, conform reglementărilor legale în vigoare.

1.5. Deșeurile medicale clasificate pe categorii și tipuri conform prevederilor art. 8 din anexa nr. 1 la ordin sunt cântărite și evidențiate în cuprinsul raportărilor efectuate de fiecare unitate, separat pe fiecare tip de deșeu.

1.6. Unitățile sanitare și unitățile prevăzute la pct. 1.1, respectiv pct. 1.2 sunt responsabile de calitatea datelor culese și transmise către direcțiile de sănătate publică județene.

2. Codurile tipurilor de deșeuri

2.1. Codurile tipurilor de deșeuri întâlnite frecvent în activități medicale sunt evidențiate la art. 8 din anexa nr. 1 la ordin.

2.2. Pentru codurile tipurilor de deșeuri care nu se regăsesc la art. 8 din anexa nr. 1 la ordin, se consultă anexa nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#) privind evidența gestiunii deșeurilor și pentru aprobarea listei cuprinzând deșeurile, inclusiv deșeurile periculoase, cu completările ulterioare.

3. Metodologia de culegere a datelor privind deșeurile rezultate din activități medicale

3.1. Activitatea de culegere și analiză a datelor și a informațiilor privind sistemul de gestionare a deșeurilor din unități în care se desfășoară activități medicale și cantitatea de deșeuri produsă pe fiecare tip în parte are drept scop completarea bazei naționale de date și a evidenței gestionării deșeurilor medicale.

3.2. Obiectivele activității de culegere a datelor privind deșeurile produse în unitățile în care se desfășoară activități medicale sunt următoarele:

a) evaluarea sistemului folosit de unitatea respectivă pentru gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale prin completarea formularului de raportare cu informații referitoare la: descrierea situației actuale privind stocarea temporară, transportul, tratarea și/sau eliminarea, codurile de proceduri și sistemul de formare a personalului (secțiunea 5.2, partea I);

b) măsurarea prin cântărire a deșeurilor generate într-un anumit interval, înscrierea datelor în tabelul prevăzut la secțiunea 5.1 și calcularea prin însumare a cantităților de deșeuri produse în unitate lunar și, apoi, pe intervalul de raportare, conform tabelului prevăzut la secțiunea 5.2, partea a II-a;

c) identificarea pericolelor și evaluarea riscurilor pentru personalul unității în care se desfășoară activități medicale, pentru pacienți și pentru populație, managementul riscurilor legate de gestionarea deșeurilor medicale periculoase, informarea și educarea personalului pe baza informațiilor prezentate în raport, conform secțiunii 5.2, partea I.

3.3. Responsabilitatea în cadrul unității sanitare pentru activitățile de culegere a datelor și informațiilor privind gestionarea deșeurilor, întocmire și păstrare a evidențelor specifice și raportare revine coordonatorului activității de protecție a sănătății în relație cu mediul.

a) Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul este responsabil cu măsurarea prin cântărire a deșeurilor generate într-un anumit interval de timp, înscrierea datelor în tabelele prezentate la secțiunile 5.1 și 5.2 și păstrarea/transmiterea informațiilor privind cantitățile de deșeuri produse în unitate lunar și/sau în intervalul de raportare.

b) Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul elaborează un regulament intern privind modalitatea în care fiecare container sau recipient conținând deșeuri trebuie etichetat în secția/laboratorul în care a fost umplut, folosindu-se etichete autocolante cu datele de identificare ale unității sanitare, secția/laboratorul și data umplerii. Datele privitoare la cantitate de pe

eticheta autocolantă a fiecărui container sau recipient conținând deșeuri se completează după efectuarea cântăririi.

c) Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul desemnează persoana responsabilă cu ținerea evidenței deșeurilor și completarea tabelelor de la secțiunile 5.1 și 5.2.

3.4. Metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale cuprinde următoarele etape necesare pentru descrierea sistemului de gestionare a deșeurilor produse în unitățile sanitare, pentru determinarea cantității de deșeuri produse într-o anumită perioadă și pentru calcularea cantităților în vederea completării fișei interne de gestionare a deșeurilor:

a) instruirea personalului;

b) alocarea sarcinilor specifice de lucru;

c) determinarea prin cântărire a cantităților de deșeuri produse, ce sunt evidențiate în tabelul prevăzut la secțiunea 5.1;

d) calcularea cantității totale de deșeuri lunare/anuale, pentru fiecare categorie de deșeu, pentru completarea tabelului prevăzut la secțiunea 5.2, partea a II-a.

3.5. Determinarea cantităților de deșeuri de fiecare tip generate de unitate se face prin cântărire, astfel:

a) Deșeurile se cântăresc în incinta spațiului destinat stocării temporare (spațiul central de stocare a deșeurilor din incinta unității), care este dotat în acest scop cu cântare de același tip, ce trebuie să fie verificate periodic din punct de vedere metrologic și calibrate înainte de cântărire. În unitățile mici, unde nu se justifică investiția în astfel de dotări, se poate stabili, prin contractul cu unitatea care efectuează transportul, aducerea cântarului la ridicarea fiecărui transport ca sarcină a transportatorului.

b) Unitatea de măsură a cantității de deșeuri este kilogramul (kg) pentru toate tipurile de deșeuri.

c) Cântărirea se face în prezența reprezentanților spitalului și a operatorului economic care efectuează transportul.

d) În unitățile sanitare care fac operațiuni de tratare a deșeurilor infecțioase, cântărirea se efectuează înainte și după tratarea deșeurilor.

3.6. În unitățile sanitare care produc o cantitate zilnică de deșeuri mai mare de 1.000 kg sau care au mai mult de 500 de paturi, cântărirea deșeurilor se face imediat după aducerea în spațiul destinat stocării temporare (în spațiul central de stocare temporară) a fiecărui container sau recipient conținând deșeuri.

3.7. În unitățile sanitare care nu se încadrează în categoria celor prevăzute la pct. 3.6, cântărirea deșeurilor se face cel puțin înaintea înlăturării acestora de pe amplasament (încărcarea în mijlocul de transport). După efectuarea cântăririlor se completează datele de pe eticheta fiecărui container sau recipient cu privire la cantitatea de deșeuri.

3.8. În formularul pentru înscrierea cântăririlor prevăzut la secțiunea 5.1 se consemnează: data (și ora cântăririlor, dacă se fac mai multe în aceeași zi) și cantitățile de deșeuri, pe categorii, tratarea, transport, eliminare, rămase în stoc.

3.9. Pentru evidența deșeurilor rezultate din activitatea unităților menționate la pct. 1.2, acestea stabilesc propria metodologie de culegere a datelor și persoanele responsabile. Metodologia va fi comunicată direcțiilor de sănătate publică județene.

4. Metodologie de calcul al cantităților de deșeuri generate; raportarea rezultatelor activității de gestionare a deșeurilor

4.1. Cantitatea lunară totală din fiecare tip de deșeuri, astfel cum acestea sunt clasificate la art. 8 din anexa nr. 1 la ordin, se determină prin însumarea în

secțiunea 5.1 a tuturor cantităților de deșuri de tipul respectiv, cântărite în decurs de o lună. Valorile lunare se înscriu în secțiunea 5.2, partea a II-a. Prin însumarea cantităților lunare de deșuri se obțin cantitățile totale anuale de deșuri pentru fiecare tip.

4.2. Coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul urmărește corectitudinea completării, semnează tabelele prevăzute la secțiunile 5.1 și 5.2 și este responsabil cu transmiterea și păstrarea acestor evidențe în conformitate cu prevederile legale.

4.3. Transmiterea rapoartelor privind evidența deșeurilor și a activității de gestionare a deșeurilor se face după cum urmează:

a) lunar, până la data de 15 a lunii ulterioare celei pentru care se întocmește raportarea, coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul din unitate transmite către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București tabelul de la secțiunea 5.2, partea a II-a, completat lunar;

b) trimestrial, până la data de 20 a lunii ulterioare trimestrului pentru care se face raportarea, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București transmit tabelul de la secțiunea 5.3, partea a II-a, completat lunar, către centrele regionale de sănătate publică;

c) trimestrial, până la data de 25 a lunii ulterioare trimestrului pentru care se face raportarea, centrele regionale de sănătate publică transmit tabelele de la secțiunea 5.3 și secțiunea 5.4, completate lunar, către Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar;

d) anual, până la 15 ianuarie pentru unități, 25 ianuarie pentru direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, respectiv 10 februarie pentru centrele regionale de sănătate publică, se transmite ierarhic raportul completat conform cerințelor de la secțiunea 5.2, partea I.

4.4. Tabelele de la secțiunea 5.2, partea a II-a, completate corespunzător perioadei de raportare, se prezintă autorităților cu atribuții de control și/sau se transmit, la cerere, autorităților competente pentru protecția mediului.

4.5. Înregistrarea datelor privind evidența deșeurilor se face în format electronic (Excel). Transmiterea datelor se realizează electronic (prin e-mail - Excel) sau pe suport hârtie (prin fax sau prin poștă).

4.6. Raportarea statistică anuală a gestiunii deșeurilor către autoritatea competentă de protecție a mediului se realizează conform prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare.

4.7. Raportarea statistică anuală a deșeurilor rezultate la nivel național din activitatea medicală de Ministerul Sănătății prin intermediul Institutului Național de Sănătate Publică către Ministerul Mediului și Pădurilor și Institutul Național de Statistică se realizează pe baza prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare.

5. Formulare pentru evidența deșeurilor și a activității de gestionare a deșeurilor

Secțiunea 5.1 Registru de evidență a deșeurilor

Fișa internă nr. a gestiunii deșeurilor
(pentru înscrierea cântăririlor de către fiecare unitate)

- Model -

Unitatea/(denumirea completă, localitatea, județul).....

Numele și numărul de telefon al coordonatorului activității de protecție a sănătății în relație cu mediul:

.....

Codul deșeurii luna numărul total de paturi*1)
 numărul total de paturi ocupate/luna*2)

Tabele de înscriere a cântărilor (se completează câte un tabel pentru fiecare tip de deșeu):

T

Font 9

Ziua	Cantitatea (kg)	Tipul recipientului de colectare	Stocarea temporară		Tratarea				Transportul			Eliminarea			Rămășiă în stoc
			Cantitatea	Tipul	Cantitatea	Modul	Scopul	Operațiunea economică	Mijlocul	Destinația	Operațiunea economică	Cantitatea DO	Cantitatea	Operațiunea economică	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Total lună															

ST

*1) Numărul total de paturi se completează doar de unitățile sanitare cu paturi.

*2) Suma numărului de paturi ocupate în fiecare zi pe parcursul lunii respective.

T

Data

Numele persoanei care
a completat fișa

.....

.....

ST

Instrucțiuni de completare

Se completează cu următoarele informații:

- prima linie din tabel se completează cu:

- codul deșeurii, conform anexei nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#), cu completările ulterioare, respectiv conform clasificării menționate în art. 8 din anexa nr. 1 la ordin;

- luna și anul pentru care se întocmește evidența.

Coloana 1: ziua în care se face cântărirea

Coloana 2: cantitatea de deșeuri de tipul menționat produsă de la cântărirea anterioară

Coloana 3: tipul recipientului de colectare; se codifică conform notei 1):

RM - recipient metalic

RP - recipient din plastic

RL - recipient din lemn

SG - sac galben

SN - sac negru

CCS - cutie din carton cu sac în interior

A - altele

Coloana 4: cantitatea de deșeuri din categoria menționată stocată în spațiul central de stocare temporară a deșeurilor
Coloana 5: tipul de stocare, conform notei 2)
Coloana 6: cantitatea de deșeuri tratată
Coloana 7: modul de tratare; se codifică conform notei 3).
Coloana 8: scopul tratării; se codifică conform notei 4).
Coloana 9: denumirea operatorului economic care efectuează operația de tratare, când aceasta se efectuează în afara unității sanitare.
Coloana 10: mijlocul de transport; se codifică conform notei 5).
Coloana 11: destinația transportului; se codifică conform notei 6).
Coloana 12: denumirea operatorului economic care efectuează operația de transport
Coloana 13: cantitatea de deșeuri eliminată prin depozitare în depozitul de deșeuri
Coloana 14: cantitatea de deșeuri eliminată prin incinerare
Coloana 15: denumirea operatorului economic care efectuează operațiunea de eliminare
Coloana 16: cantitatea de deșeuri rămasă în stoc după cântărire/transport/tratare/eliminare la care sunt supuse deșeurile.

NOTE:

1) Tip recipient de colectare:

RM - recipient metalic;
RP - recipient din plastic;
RL - recipient din lemn;
SG - sac galben;
SN - sac negru;
CCS - cutie din carton cu sac în interior;
A - altele.

2) Tipul de stocare:

RM - recipient metalic;
RP - recipient de plastic;
BZ - bazin decantor;
CT - container transportabil;
CF - container fix;
S - saci;
PD - platformă de deshidratare;
VN - în vrac, neacoperit;
VA - în vrac, incinta acoperită;
RL - recipient din lemn;
A - altele.

3) Modul de tratare:

TM - tratare mecanică;
TC - tratare chimică;
TMC - tratare mecano-chimică;
TB - tratare biochimică;
D - deshidratare;
TT - tratare termică prin decontaminare termică la temperaturi scăzute;
A - altele.

4) Scopul tratării:

E - în vederea eliminării.

5) Mijlocul de transport:

AS - autospeciale;
AN - auto nespeciale;
H - transport hidraulic;

CF - cale ferată;
A - altele.
6) Destinația sau eliminare:
DO - depozitul de deșeurile;
I - incinerarea în scopul eliminării.

Secțiunea 5.2 Raportări

Propunere de conținut al raportului privind evidența deșeurilor și a activității de gestionare a deșeurilor

Partea I

Raport privind activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

(se întocmește și se transmite anual)

Unitatea și adresa:

Perioada de raportare: anul

Către:

- Direcția județeană de sănătate publică (pentru raportările unităților)
- Centrele regionale de sănătate publică (pentru raportările trimestriale ale direcțiilor județene de sănătate publică)
- Institutul Național de Sănătate Publică

Termen de transmitere:

- 15 ianuarie pentru unități;
- 25 ianuarie pentru direcțiile județene de sănătate publică;
- 10 februarie pentru centrele regionale de sănătate publică.

CUPRINS (model de conținut minim):

INTRODUCERE

1. Numele, funcția, telefonul și alte informații de contact ale persoanei responsabile cu furnizarea datelor pentru baza națională de date; descrierea funcției persoanei responsabile pentru transmiterea datelor privind gestionarea deșeurilor

2. Numele, funcțiile, poziția și responsabilitățile altor membri ai personalului unității care au responsabilități specifice în gestionarea deșeurilor

DATE DESPRE UNITATEA SANITARĂ ȘI ACCIDENTE

3. Numărul total al personalului
4. Numărul total de paturi și numărul mediu de paturi ocupate
5. Numărul total de cazuri de hepatită B, hepatită C și alte infecții virale cu transmitere sanguină în rândul personalului implicat în manipularea deșeurilor
6. Numărul total de:
 - a) accidente cu ace de seringi sau alte obiecte ascuțite; și
 - b) alte accidente din care poate rezulta transmiterea unei infecții serioase sau vătămarea.

INSTRUIREA PERSONALULUI

7. Detalii asupra oricărei instruirii privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale la care a participat personalul unității, incluzând numărul de personal pe fiecare funcție sau poziție și durata cursului de instruire și o estimare în procente a duratei cursului alocate aspectelor de gestionare a deșeurilor

DESCRIEREA ECHIPAMENTELOR ȘI AMENAJĂRILOR SPECIFICE

8. Specificați dacă se folosesc ambalaje corespunzătoare pentru fiecare tip de deșeuri (sac galben, cutie din carton prevăzută cu sac galben, cutie din material rezistent la acțiunile mecanice, cu închidere temporară sau definitivă, sac negru sau transparent etc.). Se enumeră toate ambalajele utilizate pe tipuri de deșeuri colectate.

9. Echipamentele și amenajările utilizate pentru stocarea intermediară a deșeurilor și pentru transportul intern al deșeurilor în cadrul unității (containere pe roți, cărucioare, lifturi și/sau trasee special destinate transportului deșeurilor etc.)

10. Lista caracteristicilor spațiului central de stocare temporară din unitate (ușa încuiată, apă curentă și sistem de scurgere, ventilație, modalități de prevenire a accesului animalelor, fără utilizare pentru alte deșeuri sau alte scopuri etc.) și dacă sunt proiecte pentru a îmbunătăți situația existentă

TRATAREA ȘI/SAU ELIMINAREA DEȘEURILOR

11. Procentul deșeurilor infecțioase care sunt tratate prin decontaminare termică la temperaturi scăzute în cadrul unității sanitare, astfel încât să poată fi eliminate ca deșeuri nepericuloase

12. Procentul deșeurilor infecțioase care au fost tratate/incinerate de către un contractor din afara unității sanitare

13. Dacă furnizarea ambalajelor pentru deșeuri (cutii pentru deșeuri ascuțite-tăietoare, cutii de carton și saci de plastic) este inclusă în contractul/contractele privind colectarea și eliminarea deșeurilor

14. Numele contractorului, adresa și tipul operației de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor rezultate din activitățile medicale sau tipul operației de eliminare folosită de către contractor

15. Costul achitat pe kilogram pentru transportul/tratarea/ eliminarea deșeurilor periculoase de către contractor

Partea a II-a

Raport privind evidența gestiunii deșeurilor rezultate din activitățile medicale:

Perioada de raportare: anul /trimestrul /luna

Pentru raportările lunare ale unităților:

Către: Direcția de sănătate publică județeană

Termen de transmitere: 15 a lunii ulterioare celei pentru care unitatea a întocmit raportarea

Pentru raportările trimestriale ale direcțiilor județene de sănătate publică:

Către: Centrele regionale de sănătate publică

Termen transmitere:

- 20 aprilie pentru trimestrul I

- 20 iulie pentru trimestrul II

- 20 octombrie pentru trimestrul III

- 20 ianuarie pentru trimestrul IV

Pentru raportările trimestriale ale centrelor regionale de sănătate publică:

Către: Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de

Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar

Termen de transmitere: 25 aprilie pentru trimestrul I

- 25 iulie pentru trimestrul II

- 25 octombrie pentru trimestrul III

- 25 ianuarie pentru trimestrul IV și raport anual

Pentru raportarea anuală a Institutului Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar

Către: Ministerul Sănătății

Termen de transmitere:

- 31 martie a anului în curs, pentru datele culese în anul precedent

Tabel pentru raportarea lunară a datelor privind
 gestionarea deșeurilor rezultate din
 activitățile medicale anul trimestrul luna
 (conform anexei nr. 2 la [Hotărârea Guvernului nr. 856/2002](#))

1. Date de identificare: Unitatea sanitară (denumire și adresă)

.....
 Persoana responsabilă (Nume și date de contact)
 telefon
 fax: e-mail:

2. Numărul total de paturi Numărul total de paturi ocupate/lună

.....
 T
 Font 9

Nr.	Codul deșeurului	Cantitatea generată	Colectare/Tratarea/Transport							Eliminarea			Rămase în stoc	
			Colectarea	Tratarea			Transportul			Cantitatea DO	Cantitatea I	Operațiunea economică	Cantitatea	Tipul stocării
				Tipul colectării	Cantitatea	Modul	Scopul	Operațiunea economică	Mijlocul					
1	18.01.01 (18.01.03*)													
2	18.01.02 (18.01.03*)													
3	18.01.03*													
4	18.01.04													
5	18.01.06*													
6	18.01.07													
7	18.01.08*													
8	18.01.09													
9	18.01.10*													

Data

Numele persoanei responsabile

ST

Data

Numele persoanei responsabile

ANEXA 3

CONDIȚII

de colectare prin separare la locul producerii, pe categoriile stabilite, a deșeurilor rezultate din activități medicale

1. Sacii negri sau transparenti se folosesc pentru colectarea deșeurilor nepericuloase, de exemplu, cele codificate cu 18 01 04 în art. 8 din anexa nr. 1 la ordin.

2. Sacii de culoare galbenă se folosesc în pubele, portsac cu capac sau cutii de carton, după caz, cutii din plastic rigid cu capac pentru colectarea deșeurilor periculoase codificate 18 01 02, 18 01 03* în art. 8 din anexa nr. 1 la ordin.

3. Cutiile cu pereți rigizi se folosesc pentru colectarea deșeurilor înțepătoare-tăietoare codificate 18 01 01, 18 01 03* în art. 8 din anexa nr. 1 la ordin.

4. Celelalte tipuri/categorii de deșeuri se colectează în conformitate cu prevederile cap. V și VI din anexa nr. 1 la ordin.

ANEXA 4

CONȚINUT-CADRU

al planului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

SECȚIUNEA 1

Cerințe legale privind conținutul planului de gestionare

În conformitate cu legislația în vigoare, planurile de gestionare a deșeurilor conțin, după caz, și luând în considerare nivelul geografic și acoperirea zonei de planificare, cel puțin următoarele:

a) tipul deșeurilor pe coduri, cantitatea și sursa deșeurilor generate, precum și o evaluare a evoluției viitoare a fluxurilor de deșeuri;

b) schemele existente de colectare, tratare și principalele instalații de eliminare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale;

c) o evaluare a necesarului de scheme de colectare, infrastructura necesară și, dacă este cazul, investițiile legate de acestea;

d) informații suficiente cu privire la criteriile de identificare a amplasamentelor și capacității instalațiilor de tratare și/sau eliminare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale;

e) politici generale de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, inclusiv tehnologii și metode planificate de gestionare a deșeurilor sau politici privind deșeurile care ridică probleme specifice de gestionare.

De asemenea, Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale poate conține, luând în considerare nivelul geografic și acoperirea zonei de planificare, următoarele:

a) aspectele organizaționale legate de gestionarea deșeurilor, inclusiv o descriere a alocării responsabilităților între actorii publici și privați care se ocupă cu gestionarea deșeurilor;

b) o analiză a utilității și a adecvării utilizării instrumentelor economice și de altă natură pentru rezolvarea diverselor probleme legate de deșeuri, luând în considerare necesitatea menținerii unei bune funcționări a pieței interne;

c) utilizarea unor campanii de sensibilizare și de informare adresate publicului larg sau unor categorii speciale.

SECȚIUNEA a 2-a

Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale
(proponere de conținut)

1. Informații generale privind unitatea sanitară
2. Situația actuală privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile unității sanitare
 - 2.1. Proceduri și practici existente
 - 2.2. Responsabilități privind gestionarea deșeurilor
 - 2.3. Tipurile deșeurilor pe coduri și cantități de deșeuri rezultate din activitățile medicale
 - 2.4. Localizarea și organizarea facilităților de colectare și stocare temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - 2.5. Modul de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute (abur, aer cald etc.) și modul de eliminare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale
3. Obiective strategice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - 3.1. Prevenirea generării deșeurilor
 - 3.2. Colectarea, stocarea temporară, tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute, analizarea rezultatului decontaminării, eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
4. Măsuri privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - 4.1. Colectarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - 4.2. Stocarea temporară a deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - 4.3. Transportul intern al deșeurilor rezultate din activitățile medicale
5. Identificarea și evaluarea opțiunilor existente de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
6. Proceduri pentru situații de urgență
 - 6.1. Împrăstieri accidentale de deșeuri infecțioase
 - 6.2. Împrăstieri accidentale de chimicale periculoase
7. Instruirea personalului
8. Estimarea costurilor privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
9. Planul de acțiune
