



**Republica Moldova**

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**

**HOTĂRÎRE Nr. 5**  
din 14.12.2001

**cu privire la aprobarea și implementarea "Regulamentului  
privind gestionarea deșeurilor medicale"**

Publicat : 24.01.2002 în Monitorul Oficial Nr. 013 art Nr : 29

În scopul perfecționării supravegherii sanitaro-epidemiologice de stat, în baza Legii Republicii Moldova privind asigurarea sanitaro-epidemiologică a populației nr.1513-XII din 16.06.93, art.33, p.(2),

**A P R O B:**

"Regulamentul privind gestionarea deșeurilor medicale". (Anexă).

**H O T Ă R Ă S C:**

1. A considera în vigoare și a pune în aplicare în Republica Moldova "Regulamentul privind gestionarea deșeurilor medicale" nr. 06.8.3.45 din 10.12.2001.

2. Conducătorii de ministere, departamente, instituții vor asigura îndeplinirea cerințelor igienice conform Regulamentului nominalizat.

3. Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Preventivă al Ministerului Sănătății al RM (director general dl Mihai Magdei), centrele de medicină preventivă județene (inclusiv filialele lor din sectoare) și municipale vor asigura controlul îndeplinirii cerințelor conform Regulamentului privind gestionarea deșeurilor medicale.

4. Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Preventivă al RM (vicedirectorul dl Varfolomei Calm"e) va asigura publicarea prezentei hotărâri în Monitorul Oficial al Republicii Moldova și va asigura multiplicarea și distribuirea documentului în cauză.

5. Responsabilitatea pentru neîndeplinirea prezentului Regulament și a normelor igienice o poartă conducătorul (patronul) sau persoanele cu funcții de răspundere ale unității economice respective.

6. Prezenta hotărâre intră în vigoare la data publicării.

Controlul îndeplinirii prezentei hotărâri mi-l asum personal.

Medic-Șef sanitar

de Stat Ion Bahnarel

Chișinău, 14 decembrie 2001.

Nr. 05-00.

"A P R O B"

"Î N R E G I S T R A T"

Medic-șef sanitar de  
stat al Republicii Moldova

\_\_\_\_\_I.Bahnarel

Nr.06.8.3.45 din

10.12.2001

Ministru

Ministerul Justiției al Republicii Moldova  
Nr. 250 din 14 ianuarie 2002

\_\_\_\_\_Ion Morei

## R e g u l a m e n t privind gestionarea deșeurilor medicale

### I. Obiective și domenii de aplicare

1. Obiectivul cerințelor și normelor igienice și tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale este reglementarea modului în care se colectează, ambalează, depozitează temporar, transportă și neutralizează aceste deșeuri. O atenție deosebită se acordă deșeurilor periculoase, pentru a preveni afectarea sănătății omului și pentru a preveni contaminarea mediului.

2. Normele se aplică de către orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale cu producere de deșeuri. Producătorii de deșeuri sînt răspunzători de corecta îndepărtare și neutralizare a deșeurilor produse, fie în instalațiile proprii, fie prin contractarea serviciilor de transport și neutralizare cu utilaj sau persoane juridice autorizate. Producătorii de deșeuri vor identifica resursele financiare necesare gestionării corecte a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea lor, pînă la neutralizarea finală. Unitățile medicale vor elabora și aplica cu prioritate strategii de management și proceduri medicale care să prevină producerea de deșeuri periculoase sau să reducă pe cît posibil cantitățile produse. Unitățile medicale vor elabora și aplica planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, cu regulamentele interne și codurile de procedură.

3. Responsabilitățile tuturor participanților implicați la toate nivelurile sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase trebuie să fie foarte bine precizate în documentele interne ale unității (regulamente, coduri de procedură):

- diminuării volumului de deșeuri utilizînd toate mijloacele disponibile, inclusiv neutralizarea lor la etapele incipiente de producere;
- reutilizarea și reciclarea acelor categorii de deșeuri care se prestează la aceste operațiuni;
- separarea la sursă a deșeurilor periculoase de cele nepericuloase;
- reducerea costului total al eliminării deșeurilor periculoase, prin găsirea unui raport optim cost-beneficiu legat de utilizarea materialelor de unică folosință.

4. Prezentele norme vor fi implementate și aplicate în toate unitățile medicale producătoare de deșeuri medicale, și anume:

5. Producătorii mari:

- spitalele republicane, județene, municipale și sectoriale;
- clinicile universitare;
- institutele de cercetare medicală;
- institutele de medicină legală;
- serviciile județene de medicină legală;
- catedrele preclinice din universitățile și facultățile de medicină și farmacie;
- unitățile de producție, depozitare și păstrare a medicamentelor și a produselor biologice.

6. Producătorii medii:

- dispensarele policlinici;
- centrele de transfuzii;
- centrele de recoltare și conservare a sîngelui;
- laboratoarele microbiologice și clinice;
- serviciile de prosectură ale spitalelor;
- casele de nașteri;

- sanatoriile antituberculoase și preventorii;
- cabinetele medicale de orice specialitate și cabinetele stomatologice;
- spitalele și clinicile particulare.

7. Producatorii mici:

- laboratoarele de tehnică dentară;
- spitalele de bolnavi psihici cronici;
- spitalele de recuperare;
- bazele de tratament balnear;
- săli de pregătire a cadavrelor din cadrul serviciilor funerare;
- creșele și leagănele pentru copii;
- casele de bătrâni;
- unitățile farmaceutice,
- centrele de optică medicală;
- centrele de acupunctură;
- depozite farmaceutice;
- CMP;
- unitățile de medicină privată.

II. Definirea și semnificația termenilor utilizați:

8. "deșeurile rezultate din activități medicale" sînt toate deșeurile, periculoase sau nepericuloase, care se produc în unitățile medicale;

9. "deșeurile periculoase" sînt deșeurile rezultate din activități medicale care prezintă un risc real pentru sănătatea umană și pentru mediu care sînt generate în cursul activităților de diagnostic, tratament, supraveghere, prevenția bolilor și recuperare medicală, inclusiv cercetarea medicală și producerea, testarea, depozitarea și distribuția medicamentelor și produselor biologice;

10. "deșeurile asimilabile cu cele menajere" sînt deșeurile nepericuloase a căror compoziție este asemănătoare cu cea a deșeurilor menajere și care nu prezintă risc major pentru sănătatea umană și mediu;

11. "deșeurile anatomo-patologice și părți (piese) anatomice" sînt deșeurile care includ țesuturile și organele, părțile anatomice rezultate din actele chirurgicale, din autopsii și din alte proceduri medicale; în această categorie se includ și animalele de laborator utilizate în activitatea de diagnostic, cercetare și experimentare;

12. "deșeurile infecțioase" sînt deșeurile lichide și solide care conțin sau sînt contaminate cu sânge sau alte fluide biologice, precum și materialele care conțin sau au venit în contact cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor;

13. "deșeurile chimice și farmaceutice" sînt reprezentate de substanțele chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive sau inflamabile; medicamentele expirate și reziduurile de substanțe chimioterapice, care pot fi citotoxice, genotoxice, mutagene, teratogene sau carcinogene;

14. "deșeurile înțepătoare-tăietoare" sînt deșeurile care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere;

15. "deșeurile radioactive" sînt deșeurile solide, lichide și gazoase rezultate din activitățile nucleare medicale, de diagnostic și tratament, care conțin materiale radioactive;

16. "sistemul de gestionare a deșeurilor" reprezintă totalitatea activităților de colectare separată la sursă, ambalare, depozitare intermediară, precum și transportul și neutralizarea finală;

17. "depozitarea temporară" este păstrarea pe o perioadă limitată de timp a deșeurilor ambalate corespunzător, în spații special amenajate, pînă la preluarea și transportul lor pentru neutralizarea finală;

18. "neutralizarea finală" reprezintă totalitatea tratamentelor aplicate deșeurilor periculoase rezultate din activitățile medicale care vizează eliminarea pericolelor și riscurilor potențiale

asupra mediului și asupra stării de sănătate a populației;

19. "incinerarea deșeurilor" este arderea deșeurilor în instalații speciale, denumite incineratoare, cu asigurarea temperaturii de denocivizare a deșeurilor și cu utilizarea tehnologiilor de reținere și purificare a gazelor;

20. "depozitarea sanitară" este neutralizarea deșeurilor prin depozitarea acestora în locuri special amenajate, rampele de depozitare controlată;

21. "producătorul de deșeuri din activitățile medicale" este orice persoană fizică sau juridică a cărei activitate produce deșeuri care se încadrează în categoriile enumerate la pct. 3 Clasificari pct.1.4; producătorul este răspunzător de corecta îndepărtare și neutralizare finală a acestora;

22. "fișa internă a gestiunii deșeurilor" este formularul pe care se ține evidența deșeurilor produse în unitățile medicale, cu date privind circuitul complet al deșeurilor de la producere și pînă la neutralizarea finală a acestora, conform Hotărîrii de Guvern nr. 606 din 28.06.2000.

### III. Clasificarea pe categorii a deșeurilor medicale:

23. deșeurile nepericuloase: sînt deșeurile asimilabile cu cele menajere rezultate de la serviciile medicale, tehnico-medice, administrative, de cazare, de la blocurile alimentare și de la oficiile de distribuție a hranei; aceste deșeuri se colectează și se îndepărtează la fel ca cele menajere. Deșeurile asimilabile cu cele menajere încetează de a fi nepericuloase atunci cînd sînt amestecate cu o cantitate oarecare de deșeuri periculoase. Următoarele materiale se includ în categoria deșeurilor nepericuloase: ambalajele materialelor sterile, flacoane de perfuzie care nu au venit în contact cu sîngele sau cu alte lichide biologice, ghips necontaminat cu lichide biologice, hîrtie, resturi alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiunile de boli contagioase), saci și alte ambalaje din material plastic, recipiente din sticlă care nu au venit în contact cu sîngele sau cu alte lichide biologice;

24. deșeurile periculoase includ:

\* deșeurile anatomo-patologice și părți anatomice cuprind părți anatomice, material biopsic rezultat din blocurile operatorii de chirurgie și obstetrică (fetuși, placentă), părți anatomice rezultate din laboratoarele de autopsie, cadavre de animale rezultate în urma activităților de cercetare și experimentare. Toate aceste deșeuri se consideră infecțioase, conform Precauțiunilor Universale;

\*deșeurile infecțioase sînt deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sîngele sau alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor. Exemple: seringi, ace, ace cu fir, catetere, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sînge sau alte lichide biologice, cîmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite. Deșeurile infecțioase care sînt în același timp și tăietoare-întepătoare se colectează în cutii rezistente cu marcaj specific pentru deșeurile infecțioase;

\*deșeurile întepătoare-tăietoare cuprind ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, perfuzoare, lame de bisturiu de unică folosință, pipete, sticlărie de laborator sau altă sticlărie spartă sau nu, care au venit în contact cu material infectat. Aceste deșeuri se consideră infecțioase, conform Precauțiunilor Universale;

\* deșeurile chimice și farmaceutice sînt deșeurile care includ serurile și vaccinurile cu termen de valabilitate depășit, medicamentele expirate, reziduurile de substanțe chimioterapice, reactivii și substanțele folosite în laboratoare. Substanțele de curățenie și dezinfecție deteriorate ca urmare a depozitării lor necorespunzătoare sau cu termenul de valabilitate depășit, vor fi considerate deșeuri chimice. Exemple: substanțe dezinfectante, substanțe tensioactive etc., se nimicesc conform cerințelor Ordinului MS nr.42 din 21.02.01 "Cu privire la nimicirea inofensivă a medicamentelor cu termen de valabilitate expirat sau cu deficiențe de calitate";

\* deșeurile radioactive sînt gestionate conform "Normelor Republicane de Securitate Nucleară, regimul de lucru cu surse radioactive". Supravegherea și controlul gestionării lor sînt

asigurate conform Normelor Fundamentale de radioprotecție, Cerințe și reguli igienice (NFRP-2000). Supravegherea este asigurată de centrul de radioprotecție și igiena radiațiilor CNȘPMP, CMP județene, municipal, UTA Găgăuzia, serviciul de radioprotecție departamental pe lângă Institutul Oncologic, și persoanele responsabile de radioprotecție și siguranța surselor ionizante a instituțiilor medicale.

25. Materialele folosite în practica medicală care se prestează la recuperare, refolosire și reciclare trebuie supuse procesului de sterilizare. Sticlăria și instrumentele utilizate la efectuarea analizelor coprologice vor fi sterilizate prin autoclavare. Laboratoarele de microbiologie, precum și alte tipuri de laboratoare care lucrează cu produse biologice pentru diagnostic trebuie să aibă obligatoriu încăperi de spălare și sterilizare a sticlăriei folosite.

26. Colectarea și trierea pe categorii de deșeuri este prima etapă în gestionarea deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală. Producătorul este responsabil pentru corectitudinea separării la sursa pe categorii a deșeurilor. Atunci când nu se respectă acest lucru, întreaga cantitate de deșeuri se tratează ca deșeuri periculoase.

27. Ambalajul în care se va face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase trebuie să fie de unică folosință și se va neutraliza odată cu conținutul.

28. Codurile de culori ale ambalajelor în care se colectează deșeurile din unitățile medicale sînt:

- galben - pentru deșeurile infecțioase și tăietoare-înțepătoare;
- negru - pentru deșeurile asimilabile cu cele menajere.

29. Pentru deșeurile infecțioase și tăietoare-înțepătoare se folosește pictograma "pericol biologic". Pentru deșeurile chimice și farmaceutice se folosesc pictogramele adecvate pericolului: "INFLAMABIL", "COROZIV", "TOXIC", "RADIOACTIVE" etc.

30. Colectarea deșeurilor tăietoare-înțepătoare trebuie făcută în cutii cu pereții rezistenți la acțiunile mecanice. Aceste cutii trebuie prevăzute cu capac special care să permită introducerea deșeurilor și să împiedice scoaterea acestora după umplere, avînd pentru aceasta un sistem de închidere definitivă. Materialul din care se confecționează aceste cutii trebuie să permită incinerarea cu riscuri minime pentru mediu. Cutiile se marchează cu galben și, eventual, cu pictograma "pericol biologic", deoarece conțin deșeuri care sînt în același timp tăietoare-înțepătoare și infecțioase.

31. Pentru deșeurile infecțioase se vor folosi saci de polietilenă galbeni sau marcați cu galben și, eventual, cu pictograma "pericol biologic". Sacii trebuie să fie confecționați din polietilenă de culoare galbenă de înaltă densitate pentru a avea rezistență mecanică mare; termosudurile trebuie să fie continue, rezistente și să nu permită scurgeri de lichid. Sacul trebuie să se poată închide ușor și sigur. La alegerea dimensiunii sacului se ține seama de cantitatea de deșeuri produse în intervalul de timp dintre două în depărțări succesive ale deșeurilor. Sacul se introduce în pubele prevăzute cu capac și pedală, sau în port-sac. Înălțimea sacului trebuie să depășească înălțimea pubelei, astfel încît sacul să se răsfrîngă peste marginea superioară a acesteia. Surplusul de sac este folosit pentru închiderea sacului atunci cînd gradul de umplere a acestuia depășește două treimi din volumul sau.

32. Pentru deșeurile infecțioase de laborator se pot folosi, în locul sacilor de polietilenă, cutiile de carton rigide căptușite cu polietilenă, marcate cu galben și, eventual, cu pictograma "pericol biologic".

33. Containerele mobile cu pereții rigizi, aflate în spațiul de depozitare temporară reprezintă al doilea ambalaj, în care se depun sacii și cutiile pentru deșeurile periculoase. Containerele pentru deșeuri infecțioase și înțepătoare-tăietoare au marcaj galben, sînt inscripționate cu "deșeuri medicale" și poartă pictograma "pericol biologic". Containerele trebuie confecționate din materiale rezistente la acțiunile mecanice, ușor lavabile și rezistente la soluții dezinfectante. 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 incinerator. Dimensiunea containerelor se alege astfel încât să se asigure preluarea întregii cantități de deșeuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive. În aceste containere nu se depun deșeuri periculoase neambalate (vrac) și nici deșeuri asimilabile cu cele menajere.

34. Părțile anatomice destinate incinerării vor fi colectate obligatoriu în saci de polietilenă cu marcaj galben, special destinați acestei categorii de deșeuri. Acești saci trebuie să fie perfect etanși pentru a nu permite scurgeri de lichide biologice. În cazul recuperării placentelor, acestea vor fi ambalate și supuse dezinfecției în conformitate cu cerințele beneficiarului. Placentele rămase nerecuperate vor urma filiera de neutralizare a deșeurilor anatomice și anatomo-patologice.

35. În cazul înhumării în cimitire, părțile anatomice vor fi ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente. Aceste cutii vor fi marcate corespunzător, iar unitatea medicală va fi obligată să întocmească un registru cu evidența lor zilnică.

36. Animalele de laborator vor urma filiera de neutralizare a deșeurilor periculoase, chiar și după autoclavare.

37. Deșeurile chimice și farmaceutice se colectează în recipiente speciale, cu marcaj adecvat pericolului (inflamabil, coroziv, toxic etc.). Ele se îndepărtează pe filiera deșeurilor chimice periculoase.

38. Deșeurile asimilabile cu cele menajere se colectează în saci de polietilenă de culoare neagră. În lipsa acestora se acceptă și folosirea de saci de polietilenă transparenti și incolori.

39. Pe ambalajele care conțin deșeuri periculoase se lipsesc etichete autocolante cu datele de identificare ale secției sau laboratorului care a produs deșeurile (denumirea secției sau laboratorului și data). În cazul în care nu există etichete autocolante datele respective se vor scrie cu marker rezistent la apă pe sacul gol sau pe cutie.

40. Depozitarea temporară este păstrarea pe o perioadă limitată a deșeurilor ambalate până la preluarea și transportul lor la neutralizarea finală. Depozitarea temporară trebuie realizată în funcție de categoriile de deșeuri colectate la sursă. Se interzice accesul persoanelor neautorizate în încăperile destinate depozitării temporare.

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

42. Spațiul de depozitare temporară trebuie să existe obligatoriu în fiecare unitate medicală producătoare de deșeuri medicale. În unitățile în care acest spațiu nu a fost special prevăzut în proiectul inițial al construcției este necesar ca acesta să fie amenajat ulterior. Proiectul de amenajare al acestui spațiu trebuie să fie avizat de centrele de medicină preventivă teritoriale și secția construcții capitale și exploatarea edificiilor a MS RM.

43. Spațiul de depozitare temporară trebuie să aibă două compartimente:

- un compartiment pentru deșeurile periculoase, prevăzut cu dispozitiv de închidere, încât să se permită numai accesul persoanelor autorizate;

- un compartiment pentru deșeurile asimilabile cu cele menajere, amenajat conform cerințelor stipulate în normele de igienă în vigoare.

44. Condițiile spațiului de depozitare pentru deșeuri periculoase trebuie să permită depozitarea temporară a cantității de deșeuri periculoase acumulate în perioada de timp dintre două îndepărtări succesive a acestora. Spațiul de depozitare temporară a deșeurilor periculoase, fiind o zonă cu potențial septic, trebuie separat funcțional de restul construcției și asigurat prin sisteme de închidere. Încăperea trebuie prevăzută cu sifon de pardoseală pentru evacuarea în rețeaua de canalizare a apelor uzate rezultate în urma curățirii și dezinfecției. Spațiul trebuie prevăzut cu ventilație corespunzătoare pentru asigurarea temperaturilor scăzute, care nu permit descompunerea materialului organic din compoziția deșeurilor periculoase.

45. Deșeurile asimilabile cu cele menajere se depozitează și se evacuează conform prevederilor normelor de igienă privitoare la mediul de viață al populației.

#### IV. Transportarea deșeurilor medicale

46. Transportarea deșeurilor periculoase pînă la locul de neutralizare se face cu respectarea strictă a normelor de igienă și securitate în scopul protejării personalului și populației generale. Transportul deșeurilor periculoase pe drumurile publice spre locul de neutralizare se face pe rute autorizate de către centrele de medicină preventivă.

47. Vehiculul care transportă deșeurile periculoase trebuie conceput, amenajat special și autorizat pentru transportul deșeurilor periculoase, în conformitate cu reglementările în vigoare ale Ministerului Transporturilor. Conducătorul auto trebuie format profesional și informat cu privire la natura încărcăturii și la precauțiunile legate de transportul acestora.

48. Pentru a realiza un transport sigur, vehiculul care transportă deșeurile periculoase trebuie să răspundă următoarelor cerințe:

- compartimentul destinat containerelor să fie separat de cabina șoferului și realizat din materiale ușor lavabile și rezistente la agenți chimici folosiți la dezinfecție;
- să aibă dispozitive de fixare a containerelor în timpul transportului;
- să fie utilat cu sisteme etanșe de închidere a ușilor compartimentului destinat containerelor, pentru a evita pierderile, de orice fel, în timpul transportului;
- să conțină sisteme de asigurare împotriva răspîndirii deșeurilor periculoase în mediu în caz de accident;

\* după ce se golesc, containerele se vor spăla și dezinfecta în locul unde se descarcă deșeurile (incinerator sau rampă de depozitare controlată);

\* dacă instalația de incinerare se află în incinta unității, transportul deșeurilor periculoase se va face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor.

49. Unitățile medicale trebuie să se asigure că deșeurile periculoase pe care le produc vor fi neutralizate corect, specific fiecărei categorii de deșeuri, prin procedee autorizate și cu eficacitate dovedită. Metodele de neutralizare trebuie să asigure distrugerea rapidă și completă a factorilor cu potențial nociv pentru mediu și pentru sănătatea populației.

50. Deșeurile asimilabile cu cele menajere nu necesită tratamente speciale și se vor include în ciclul de eliminare a deșeurilor municipale. Excepție vor face resturile alimentare provenite din spitalele de boli contagioase, care necesită autoclavare înainte de a fi preluate de serviciile de salubritate.

51. Incineratoarele pentru deșeuri de spital sînt fie individuale, fie colective. Incineratoarele colective deserveșc mai multe unități din zonă, iar producătorii trebuie să asigure transportul deșeurilor lor la aceste incineratoare în condiții de igienă și securitate.

52. Incineratoarele trebuie să respecte normele și standardele în vigoare privind emisiile de gaze în atmosferă și pe cele privitoare la produsele secundare rezultate din procesul de incinerare și din procesele de reținere și purificare a gazelor (cenușă zburătoare, zgură, ape reziduale). Aceste produse vor fi colectate și îndepărtate în așa fel încît să nu polueze mediul.

53. Instalațiile de incinerare trebuie prevăzute cu sisteme automate de golire a containerelor. Aceste sisteme trebuie să fie adaptate sistemelor de închidere a containerelor.

54. Depozitarea sanitară constituie o altă alternativă de neutralizare a deșeurilor provenite din activitățile medicale. Deșeurile periculoase se trimit la rampa de depozitare controlată numai după aplicarea tratamentelor de denocivizare (sterilizare, dezinfectare etc.).

55. Depozitarea deșeurilor se face în locuri special amenajate numite rampe de depozitare controlată. Construirea unor astfel de rampe impune luarea unor măsuri speciale de impermeabilizare pentru respectarea condițiilor de igienă și protecție a mediului. Rampa de depozitare controlată trebuie să fie supravegheată pentru a nu permite accesul persoanelor care nu sînt implicate în gestionarea deșeurilor. În situația în care depozitarea deșeurilor medicale se va face pe rampa municipală, trebuie să se prevadă o zonă special destinată acestei categorii de

deșeurii. În această zonă deșeurile medicale se acoperă obligatoriu cu un strat de minim 2 metri de deșeurii menajere și pământ, din considerente de securitate;

\* o atenție deosebită trebuie să fie acordată modului de depozitare pe rampă a deșeurilor cu risc infecțios. Pentru această categorie de deșeurii sînt interzise procedeele de compactare după depunerea pe rampă. După compactare crește considerabil riscul de contaminare a factorilor de mediu (apă, aer, sol).

#### V. Evidența cantităților de deșeurii medicale

56. Cunoașterea cantităților de deșeurii produse este obligația fiecărui producător. Datorită modului de îndepărtare și neutralizare specific, deșeurile periculoase nu pot fi cîntărite zilnic, de aceea se aplică metodologia de investigație-sondaj pentru culegerea periodică a datelor și pentru calcularea cantităților medii lunare.

#### VI. Înregistrarea datelor privind predarea, transportarea și neutralizarea deșeurilor periculoase

57. Înregistrarea datelor reprezintă modul de ținere sub control a filierei producere-transport-neutralizare de către producător. Ea se realizează obligatoriu prin formularul de identificare pentru transport și neutralizare a deșeurilor periculoase care părăsesc unitatea producătoare în scopul neutralizării, (formular Anexa 2.) Formularul de identificare pentru transport și neutralizare se completează și se semnează în trei exemplare de către producător și transportator la predarea/primirea deșeurilor pentru transport. Un exemplar rămîne la producător, iar celelalte două exemplare se semnează de către agentul economic care efectuează operația de neutralizare. După neutralizarea finală un exemplar rămîne la agentul economic care a efectuat operația de neutralizare, iar al treilea exemplar se returnează prin poștă la producător de către agentul economic care a efectuat neutralizarea.

58. Formularul de identificare pentru transport și neutralizare conține următoarele date:

- datele de identificare pentru unitatea producătoare și pentru agenții economici prestatori de servicii de transport și neutralizare;
- cantitățile de deșeurii periculoase trimise, transportate și neutralizate;
- data și ora pentru fiecare etapă din filieră (predare/primire pentru transport, predare/primire la agentul economic care va face neutralizarea, neutralizare);
- numele și semnăturile responsabililor pentru fiecare etapă din filieră, din partea producătorului și din partea prestatorilor de servicii care au primit/predat deșeurile și au aplicat procedeul de neutralizare stipulat în contract;
- procedura de neutralizare utilizată;
- cantitățile generate de mici producători pîna la 25 kg nu vor trebui să fie însoțite de formularul de identificare pentru transport și neutralizare, dar vor fi supuse aceluiași cerințe privind modul de ambalare și neutralizare.

#### VII. Educația, instruirea și formarea personalului

59. Întru implementarea și aplicarea întocmai a prezentului Regulament se instituie sistemul de formare profesională în domeniu, astfel: Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Preventivă organizează cursuri de perfecționare cu specialiștii din centrele de medicină preventivă județene, municipale și UTA Găgăuzia, conducătorii CMP județene, municipale și UTA Găgăuzia organizează cursuri pentru personalul responsabil de formarea profesională din unitățile medicale, care la rîndul lor, organizează cursuri cu propriul personal medical și auxiliar.

60. Producătorii de deșeurii periculoase sînt obligați să identifice care sînt cunoștințele și competențele utile persoanelor implicate în gestionarea deșeurilor, conform planului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, cu regulamentele interne și codurile de procedura aferente. Aceste informații vor fi luate în considerare la instruirea personalului și la organizarea cursurilor de formare continuă, educarea și formarea personalului constituind o etapă importantă în introducerea și funcționarea sistemului corect de gestionare a deșeurilor în unitatea medicală.



61. Unitatea medicală producătoare de deșeuri medicale este obligată să asigure educația, instruirea și formarea continuă a personalului pentru angajați, în următoarele situații:

- la angajare;
- la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post;
- la introducerea de echipamente noi sau la modificarea echipamentelor existente;
- la introducerea de tehnologii noi;

- la recomandarea medicului epidemiolog de spital sau alt medic numit prin ordin de conducerea instituției cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale, care a constatat nereguli în aplicarea codului de procedură;

- periodic, indiferent dacă au survenit schimbări sau nu în sistemul de gestionare a deșeurilor.

Perioada dintre două cursuri succesive va fi stabilită de medicul epidemiolog de spital sau medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale, dar nu va depăși 12 luni.

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

- definițiile, categoriile și volumul de deșeuri în unitate;
- riscurile pentru mediu și sănătatea umană la fiecare etapă a filierei de eliminare a deșeurilor;
- planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, cu regulamentele interne

și codurile de procedură pentru colectarea, depozitarea, transportul și neutralizarea deșeurilor periculoase.

#### VIII. Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor rezultate din activitățile medicale

63. Directorul unității sau coordonatorul unității medicale sau directorul economic:

- inițiază programul de implementare și aplicare a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- prevede fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- nominalizează persoanele responsabile cu activitățile specifice sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- controlează modul în care funcționează sistemul de gestionare a deșeurilor periculoase;
- aprobă planul de gestionare a deșeurilor din activitățile medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedură ale sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase din unitate;
- aprobă planul de formare profesională continuă.

64. Medicul epidemiolog de spital sau alt medic numit prin ordin de conducerea instituției cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale:

- elaborează și supune spre aprobare conducerii planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedură pentru colectarea, depozitarea, transportul și neutralizarea deșeurilor periculoase;
- stabilește codul de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- răspunde de buna funcționare a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
- răspunde de educarea și formarea continuă a personalului;
- elaborează și aplică planul de educare și formare continuă;
- coordonează investigația-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor; în acest sens are toate atribuțiile investigatorului șef;
- propune directorului unității agentul economic prestator de servicii de transport și neutralizare a deșeurilor.

65. Șeful serviciului administrativ:

- asigură și răspunde de aprovizionarea unității cu materiale necesare sistemului de gestionare

a deșeurilor periculoase;

- asigură și răspunde de întreținerea instalațiilor de neutralizare din incinta unității;
- controlează respectarea condițiilor tehnice stipulate în contractul încheiat cu agenții economici care prestează activitățile de transport și neutralizare a deșeurilor periculoase.

66. Medicul-sef de secție:

- controlează modul în care se aplică codul de procedură stabilit pe secție;
- participă la realizarea investigației-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor;
- semnalează imediat directorului adjunct economic și șefului serviciului administrativ deficiențele în sistemul de gestionare a deșeurilor.

67. Medicul care își desfășoară activitatea în sistem public sau privat, în spital, sau, după caz, ca medic de familie, medic de întreprindere, medic al școlii, medic stomatolog, medicul unității militare, medicul penitenciarului:

- supraveghează modul în care se aplică codul de procedură stabilit în sectorul lui de activitate;
- aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe categoriile de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.