

## **ORDIN Nr. 219 din 1 aprilie 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

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 386 din 6 iunie 2002

Ministrul sănătății și familiei,

având în vedere prevederile [Legii nr. 100/1998](#) privind asistența de sănătate publică și ale [art. 40](#) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 78/2000 privind regimul deșeurilor, aprobată și modificată prin [Legea nr. 426/2001](#),

văzând Referatul de aprobare al Direcției generale de sănătate publică nr. DB 3.421 din 1 aprilie 2002,

în temeiul [Hotărârii Guvernului nr. 22/2001](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Familiei, cu modificările și completările ulterioare,

emite următorul ordin:

### ART. 1

Se aprobă Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale, prevăzute în [anexa nr. 1](#).

### ART. 2

Se aprobă Metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale, prevăzută în [anexa nr. 2](#).

### ART. 3

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. 4

Se aprobă utilizarea următoarelor formulare prevăzute în [anexele nr. 4 - 7](#): formular pentru înscrierea cântăririlor trimestriale pentru fiecare secție, compartiment sau laborator, chestionar pentru evaluarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, formular de identificare pentru transport și eliminare finală, tabele centralizatoare pentru cantitățile de deșeuri rezultate din activități medicale, produse în secții, compartimente și laboratoare.

### ART. 5

Se aprobă utilizarea pictogramei "Pericol biologic" prevăzute în [anexa nr. 8](#).

### ART. 6.

[Anexele nr. 1 - 8](#) fac parte integrantă din prezentul ordin.

### ART. 7

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

### ART. 8

Sumele necesare pentru punerea în aplicare a prevederilor prezentului ordin se cuprind în bugetul de venituri și cheltuieli al fiecărei unități sanitare.

#### ART. 9

Introducerea și aplicarea prevederilor prezentului ordin și elaborarea planului anual privind gestionarea deșeurilor sunt obligatorii pentru obținerea autorizației sanitare sau pentru acreditarea unităților sanitare.

#### ART. 10

(1) În termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentului ordin unitățile în care se desfășoară activități medicale vor elabora, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale.

(2) Planul de gestionare prevăzut la alin. (1) este analizat și actualizat anual.

(3) Planul de gestionare prevăzut la alin. (1) este cuprins în documentația necesară pentru autorizarea sanitară a unităților în care se desfășoară activități medicale.

#### ART. 11

În termen de 6 luni de la publicarea prezentului ordin în Monitorul Oficial al României, Partea I, Ministerul Sănătății și Familiei va elabora standardul național care aprobă metodele specifice de testare a rezistenței la acțiuni mecanice pentru recipientele de colectare a deșeurilor înțepătoare-tăietoare, rezultate din activitatea medicală, de producție românească.

#### ART. 12

Nerespectarea prevederilor prezentului ordin se sancționează conform [Legii nr. 98/1994](#) privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare.

#### ART. 13

Direcția generală de sănătate publică, Direcția generală a bugetului sănătății, Inspecția Sanitară de Stat, Institutul de Sănătate Publică București, ministerele cu rețea sanitară proprie și unitățile care desfășoară activități medicale, indiferent de forma de organizare, vor aduce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

#### ART. 14

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului sănătății nr. 663/1999 privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

#### ART. 15

Prezentul ordin va intra în vigoare în termen de 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății și familiei,  
Daniela Bartoș

## ANEXA 1

### NORME TEHNICE

privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale

#### CAP. 1

Obiective și domenii de aplicare

#### ART. 1

Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale (norme tehnice) reprezintă reglementarea modului în care se colectează, se ambalează, se depozitează temporar, se transportă și se elimină aceste deșeuri, o atenție deosebită acordându-se deșeurilor periculoase pentru a preveni astfel contaminarea mediului și afectarea stării de sănătate.

#### ART. 2

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

(2) Producătorul de deșeuri este responsabil pentru îndepărtarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitatea sa.

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

(4) Unitățile sanitare elaborează și aplică planul propriu de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, în concordanță cu regulamentele interne și cu codurile de procedură, pe baza reglementărilor în vigoare.

#### ART. 3

Producătorii de deșeuri au următoarele obligații:

a) să diminueze cantitățile de deșeuri ce urmează să fie eliminate, încă din etapa de producere, prin toate mijloacele disponibile;

b) să promoveze reutilizarea și reciclarea acelor categorii de deșeuri care se pretează la aceste operațiuni;

c) să separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase.

#### ART. 4

Prezentele norme tehnice se aplică în toate unitățile sanitare care produc deșeuri, și anume:

a) producătorii mari:

- spitalele județene și municipale;
- clinicile universitare;
- institutele de cercetare medicală și farmaceutică;
- Agenția Națională a Medicamentului;
- institutele de medicină legală;
- serviciile județene de medicină legală;
- unitățile preclinice din universitățile și facultățile de medicină și farmacie;

- unitățile de producție, depozitare și păstrare a medicamentelor și a produselor biologice;

b) producătorii medii:

- centrele de diagnostic și tratament;

- centrele de transfuzii;

- centrele de recoltare și conservare a sângelui;

- laboratoarele;

- serviciile de prosectură ale spitalelor;

- spitalele de pneumologie;

- cabinetele medicale de orice specialitate și cabinetele stomatologice;

- spitalele și clinicile particulare;

c) producătorii mici:

- laboratoarele de tehnică dentară;

- laboratoarele de sănătate mentală;

- spitalele de bolnavi psihici cronici;

- spitalele de recuperare;

- bazele de tratament balnear;

- sălile de pregătire a cadavrelor din cadrul serviciilor funerare;

- centrele de plasament;

- centrele de îngrijire și asistență;

- cabinetele medicale din instituții, întreprinderi, școli, licee, grădinițe;

- cabinetele pentru realizarea tatuajelor;

- centrele pentru tratamente cosmetice/înfrumusețare;

- unitățile farmaceutice - farmacii, drogherii;

- centrele de optică medicală;

- centrele de acupunctură.

ART. 5

Prezentele norme tehnice nu se referă la gestionarea deșeurilor radioactive a căror gestionare este prevăzută în reglementări specifice.

CAP. 2

Definiții

ART. 6

Prin prezentul ordin sunt definiți următorii termeni:

a) deșeurile rezultate din activități medicale - toate deșeurile, periculoase sau nepericuloase, care se produc în unitățile sanitare;

b) deșeurile nepericuloase - deșeurile a căror compoziție este asemănătoare cu cea a deșeurilor menajere și care nu prezintă risc major pentru sănătatea umană și pentru mediu;

c) deșeurile periculoase - deșeurile rezultate din activități medicale, care constituie un risc real pentru sănătatea umană și pentru mediu și care sunt generate în unitatea sanitară în cursul activităților de diagnostic, tratament, supraveghere, prevenirea bolilor și recuperare medicală,

inclusiv de cercetare medicală și producere, testare, depozitare și distribuție a medicamentelor și produselor biologice;

d) deșeurile anatomo-patologice și părți anatomice - 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;

e) deșeurile infecțioase - deșeurile lichide și solide care conțin sau sunt contaminate cu sânge ori cu alte fluide biologice, precum și materialele care conțin sau au venit în contact cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor;

f) deșeurile chimice și farmaceutice - substanțele chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corosive ori inflamabile; medicamentele expirate și reziduurile de substanțe chimioterapice, care pot fi citotoxice, genotoxice, mutagene, teratogene sau carcinogene;

g) deșeurile înțepătoare-tăietoare - deșeurile care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere;

h) deșeurile radioactive - deșeurile solide, lichide și gazoase rezultate din activitățile nucleare medicale, de diagnostic și tratament, care conțin materiale radioactive;

i) unitatea sanitară - orice unitate publică sau privată care desfășoară activități cu profil sanitar;

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

k) sistemul de gestionare a deșeurilor - totalitatea activităților de colectare separată la locul de producere, ambalare, depozitare intermediară, transport și eliminare finală;

l) depozitarea temporară - păstrarea pe o perioadă limitată a deșeurilor ambalate corespunzător în spații special destinate și amenajate, până la preluarea și transportul lor la locul de eliminare finală;

m) eliminarea finală - totalitatea metodelor și tratamentelor fizice, chimice și biologice aplicate deșeurilor periculoase rezultate din activitățile medicale, care vizează eliminarea pericolelor și riscurilor potențiale asupra mediului și asupra stării de sănătate a populației, precum și reducerea volumului de deșeuri;

n) incinerarea deșeurilor - arderea deșeurilor în instalații speciale, denumite incineratoare, cu asigurarea unei temperaturi înalte de combustie ce determină neutralizarea deșeurilor, utilizându-se echipamente de reținere și purificare a gazelor;

o) depozitarea sanitară - depozitarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală în locuri special amenajate, denumite depozite de deșeuri periculoase sau nepericuloase. Deșeurile periculoase sunt depozitate în depozitul de deșeuri după ce au fost supuse tratamentelor de neutralizare;

p) fișa internă a gestiunii deșeurilor - formularul de păstrare a evidenței deșeurilor produse în unitățile sanitare, cu date privind circuitul complet al deșeurilor de la producere și până la eliminarea finală a acestora, conform [Hotărârii Guvernului nr. 155/1999](#) pentru introducerea evidenței gestiunii deșeurilor și a Catalogului European al Deșeurilor.

## CAP. 3 Clasificări

### ART. 7

Clasificarea pe categorii a deșeurilor rezultate din activitatea medicală se face pe criterii practice, după cum urmează:

1. deșeurile nepericuloase sunt deșeurile asimilabile celor menajere, rezultate din activitatea serviciilor medicale, tehnico-medice, administrative, de cazare, a blocurilor alimentare și a oficiilor de distribuire a hranei; aceste deșeuri se colectează și se îndepărtează la fel ca deșeurile menajere. Deșeurile asimilabile celor menajere încetează să mai fie nepericuloase când sunt amestecate cu o cantitate oarecare de deșeuri periculoase. Următoarele materiale se includ în categoria deșeurilor nepericuloase: ambalajele materialelor sterile, flacoanele de perfuzie care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice, ghipsul necontaminat cu lichide biologice, hârtia, resturile alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli contagioase), sacii și alte ambalaje din material plastic, recipientele din sticlă care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice etc.;

2. deșeurile periculoase se clasifică în:

a) deșeurile anatomo-patologice și părți anatomice, care 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;

b) deșeurile infecțioase sunt deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sângele ori cu alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor, de exemplu: seringi, ace, ace cu fir, catetere, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte lichide biologice, câmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, punji de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite etc.;

c) deșeurile înțepătoare-tăietoare sunt reprezentate de ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturiu de unică folosință, pipete, sticlărie de laborator ori altă sticlărie spartă sau nu, care au venit în contact cu material infecțios. Aceste deșeuri se consideră infecțioase conform Precauțiunilor universale;

d) deșeurile chimice și farmaceutice sunt 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, de exemplu: substanțe dezinfectante, substanțe tensioactive etc.

### ART. 8

Materialele folosite în practica medicală, care sunt de utilizare îndelungată (nu de unică utilizare), pot fi recuperate, refolosite și reciclate după ce au fost supuse procesului de sterilizare

adecvat. Materialele și instrumentele care se pot refolosi, utilizate la efectuarea analizelor de laborator, sunt și ele supuse sterilizării.

#### CAP. 4

Colectarea la locul de producere (sursă)

#### ART. 9

Colectarea și separarea deșeurilor pe categorii sunt primele etape în gestionarea deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală. În situația în care nu se realizează separarea deșeurilor pe categorii, întreaga cantitate de deșeuri se tratează ca deșeuri periculoase.

#### CAP. 5

Ambalarea deșeurilor

#### ART. 10

Ambalajul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase rezultate din activitatea medicală este de unică folosință și se elimină o dată cu conținutul.

#### ART. 11

Codurile de culori ale ambalajelor în care se colectează deșeurile din unitățile sanitare sunt:

a) galben - pentru deșeurile periculoase (infecțioase, tăietoare-înțepătoare, chimice și farmaceutice);

b) negru - pentru deșeurile nepericuloase (deșeurile asimilabile celor menajere).

#### ART. 12

Pentru deșeurile infecțioase și tăietoare-înțepătoare se folosește pictograma "Pericol biologic". Pentru deșeurile chimice și farmaceutice se folosesc pictogramele adecvate pericolului: "Inflamabil", "Corosiv", "Toxic" etc.

#### ART. 13

Pentru deșeurile infecțioase care nu sunt tăietoare-înțepătoare se folosesc cutii din carton prevăzute în interior cu saci 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 cu pictograma "Pericol biologic". Sacii trebuie să fie confecționați din polietilenă de înaltă densitate pentru a avea rezistență mecanică mare; termosaturile 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 dintre două îndepărtări succesive ale deșeurilor. Sacul se introduce în pubele prevăzute cu capac și pedală sau în portsac. 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. Grosimea polietilenei din care este confecționat sacul este cuprinsă între 50 - 70 micrometri.

#### ART. 14

Deșeurile înțepătoare-tăietoare se colectează în cutii din material rezistent la acțiuni mecanice. Cutiile trebuie prevăzute la partea superioară cu un capac special care să permită introducerea deșeurilor și să împiedice scoaterea acestora după umplere, fiind prevăzute în acest scop cu un sistem de închidere definitivă. Capacul cutiei are orificii pentru detașarea acelor de seringă și a lamelor de bisturiu. Materialul din care se confecționează aceste cutii trebuie să permită incinerarea cu riscuri minime pentru mediu. Cutiile trebuie prevăzute cu un mâner rezistent pentru a fi ușor transportabile la locul de depozitare intermediară și, ulterior, la locul de eliminare finală. Cutiile au culoarea galbenă și sunt marcate cu pictograma "Pericol biologic". Cutiile se avizează din punct de vedere sanitar de către Ministerul Sănătății și Familiei - Direcția generală de sănătate publică.

#### ART. 15

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

a) să fie impermeabil și să prezinte etanșeitate, iar prin sistemul de închidere definitivă să împiedice posibilitatea de contaminare a personalului care manipulează deșeurile înțepătoare-tăietoare și a mediului, precum și posibilitatea de re folosire a acestora de către persoane din exteriorul unității sanitare;

b) să fie inscripționat, în cazul recipientelor importate, și în limba română. Inscripția trebuie să cuprindă: modul de utilizare, pictograma "Pericol biologic", linia de marcare a nivelului maxim de umplere, unitatea sanitară care a folosit recipientul, persoana desemnată responsabilă cu manipularea sa, data umplerii definitive;

c) să fie avizat de Ministerul Sănătății și Familiei după ce a fost supus procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice. Testele trebuie să fie realizate de către laboratoare acreditate pentru astfel de testări, rezultatele testelor determinând calitatea produsului. Produsul, în urma testării, nu trebuie să își modifice nici una dintre caracteristicile privitoare la structură, formă, culoare.

#### ART. 16

În situația în care numai acele de seringă sunt colectate în recipientele descrise la [art. 14](#) și [15](#), seringile pot fi colectate separat în cutii de carton rigid prevăzute în interior cu sac din polietilenă de înaltă densitate, de culoare galbenă, și marcate cu pictograma "Pericol biologic". Termosuturile sacului trebuie să fie continue, rezistente și să nu permită scurgeri de lichid. La confecționarea sacului trebuie să se respecte cerințele [art. 13](#).

#### ART. 17

Pentru deșeurile infecțioase de laborator se pot folosi în locul sacilor de polietilenă cutiile din carton rigid prevăzute în interior cu sac de polietilenă, marcate cu galben și cu pictograma "Pericol biologic".

#### ART. 18

Al doilea ambalaj în care se depun sacii și cutiile pentru deșeurile periculoase este reprezentat de containere mobile cu pereți rigizi, aflate în spațiul de depozitare temporară. Containerelor pentru deșeuri infecțioase și înțepătoare-tăietoare au marcaj galben, sunt inscripționate "Deșeuri medicale" și poartă pictograma "Pericol biologic". Containerelor trebuie confecționate din



materiale rezistente la acțiunile mecanice, ușor lavabile și rezistente la acțiunea soluțiilor 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 deșuri produse în intervalul dintre două îndepărtări succesive. În aceste containere nu se depun deșuri periculoase neambalate (vrac) și nici deșuri asimilabile celor menajere.

#### ART. 19

Părțile anatomice destinate incinerării sunt colectate în mod obligatoriu în cutii din carton rigid, prevăzute în interior cu sac din polietilenă de înaltă densitate, sau în saci din polietilenă cu marcaj galben, special destinați acestei categorii de deșuri. Sacii trebuie să fie perfect etanși pentru a nu permite scurgeri de lichide biologice. În cazul recuperării placentelor, acestea sunt ambalate și supuse dezinfecției în conformitate cu cerințele beneficiarului.

#### ART. 20

În cazul înhumării în cimitire părțile anatomice sunt ambalate și refrigerate, după care se vor depune în cutii speciale, etanșe și rezistente. Aceste cutii au un marcaj specific.

#### ART. 21

Animalele de laborator urmează ciclul de eliminare a deșeurilor periculoase chiar și după autoclavare.

#### ART. 22

Deșeurile chimice și farmaceutice se colectează în recipiente speciale, cu marcaj adecvat pericolului ("Inflamabil", "Corosiv", "Toxic" etc.). Ele se îndepărtează conform prevederilor legale privind deșeurile chimice periculoase.

#### ART. 23

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

#### ART. 24

Pe ambalajele care conțin deșuri periculoase se lipesc etichete autocolante cu datele de identificare a secției sau laboratorului care a produs deșeurile (denumirea secției sau laboratorului și data). În cazul în care nu există etichete autocolante, datele respective se scriu cu creion tip marker rezistent la apă, direct pe sacul gol sau pe cutie.

### CAP. 6

#### Depozitarea temporară

#### ART. 25

Depozitarea temporară trebuie realizată în funcție de categoriile de deșuri colectate la locul de producere. Este interzis accesul persoanelor neautorizate în încăperile destinate depozitării temporare.

#### ART. 26

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

#### ART. 27

Spațiul de depozitare temporară trebuie să existe în fiecare unitate sanitară. Amenajarea spațiului pentru depozitarea temporară trebuie prevăzută în proiectul inițial al unității, în cazul noilor construcții. Unitățile sanitare care nu au fost prevăzute în proiect cu spații pentru depozitare temporară le vor construi sau le vor amenaja ulterior.

#### ART. 28

Spațiul de depozitare temporară 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 asimilabile celor menajere, amenajat conform normelor de igienă în vigoare privind mediul de viață al populației.

#### ART. 29

Condițiile spațiului de depozitare pentru deșeurile periculoase trebuie să permită depozitarea temporară a cantității de deșeurile periculoase acumulate în intervalul dintre două îndepărtări succesive ale acestora. Spațiul de depozitare temporară a deșeurilor periculoase este o zonă cu potențial septic și 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 curățării și dezinfecției. Spațiul de depozitare trebuie prevăzut cu ventilație corespunzătoare pentru asigurarea temperaturilor scăzute care să nu permită descompunerea materialului organic din compoziția deșeurilor periculoase. Trebuie asigurate dezinsecția și deratizarea spațiului de depozitare în scopul prevenirii apariției vectorilor (insecte, rozătoare).

#### ART. 30

Deșeurile asimilabile celor menajere se depozitează și se evacuează conform prevederilor [Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 78/2000](#) privind regimul deșeurilor, aprobată și modificată prin [Legea nr. 426/2001](#), și ale [Ordinului ministrului sănătății nr. 536/1997](#) pentru aprobarea Normelor de igienă și a recomandărilor privind mediul de viață al populației.

### CAP. 7

#### Transportul

#### ART. 31

Transportul deșeurilor periculoase până la locul de eliminare finală se face cu respectarea strictă a normelor de igienă și securitate în scopul protejării personalului și populației generale.

#### ART. 32

Transportul deșeurilor periculoase în incinta unității sanitare se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor. Deșeurile sunt transportate cu ajutorul unor cărucioare speciale

sau cu ajutorul containerelor mobile. Cărucioarele și containerele mobile se spală și se dezinfectează după fiecare utilizare, în locul unde sunt descărcate.

#### ART. 33

Transportul extern (în afara unității sanitare) al deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală se face în conformitate cu reglementările în vigoare, elaborate de Ministerul Apelor și Protecției Mediului, Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței și Ministerul Sănătății și Familiei.

#### ART. 34

Transportul deșeurilor periculoase pe drumurile publice spre locul de eliminare finală se face pe rute avizate de Direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București.

#### ART. 35

Vehiculul care transportă deșeurile periculoase trebuie conceput, amenajat special și avizat sanitar de Ministerul Sănătății și Familiei.

#### ART. 36

Vehiculul care transportă deșeurile periculoase trebuie să răspundă următoarelor cerințe minime:

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

#### ART. 37

Conducătorul auto trebuie să aibă cunoștințe referitoare la natura încărcăturii și la normele de igienă privind deșeurile periculoase rezultate din activitatea medicală.

### CAP. 8

#### Eliminare finală

#### ART. 38

Eliminarea deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală se face în conformitate cu reglementările în vigoare referitoare la această categorie de deșeuri.

#### ART. 39

Deșeurile periculoase produse de unitățile sanitare trebuie eliminate prin procedee autorizate, specifice fiecărei categorii de deșeuri.

#### ART. 40

Metodele de eliminare trebuie să asigure distrugerea rapidă și completă a factorilor cu potențial nociv pentru mediu și pentru starea de sănătate a populației.

#### ART. 41

Metodele folosite pentru eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală sunt:

a) incinerarea - 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;

b) depozitarea în depozitul de deșeuri - la nivelul unității sanitare deșeurile periculoase pot fi supuse tratamentelor de neutralizare, cum ar fi: autoclavare, dezinfecție chimică, dezinfecție cu microunde, încapsulare, iradiere, înainte de a fi eliminate final prin depozitare în depozitul de deșeuri.

#### ART. 42

(1) Deșeurile asimilabile celor menajere nu necesită tratamente speciale și se includ în ciclul de eliminare a deșeurilor municipale.

(2) Excepție fac resturile alimentare provenite din spitalele de boli contagioase, care necesită autoclavare înainte de a fi preluate de serviciile de salubritate.

### CAP. 9

Evidența cantităților de deșeuri produse de unitatea sanitară

#### ART. 43

Fiecare producător este obligat să cunoască cantitățile de deșeuri produse.

#### ART. 44

Pentru cunoașterea cantităților de deșeuri produse în unitatea sanitară se aplică metodologia de investigație-sondaj pentru culegerea periodică a datelor și pentru calcularea cantităților medii lunare, conform [anexei nr. 2](#).

### CAP. 10

Înregistrarea datelor privind deșeurile periculoase predate contractanților de servicii pentru transport și eliminare finală

#### ART. 45

Înregistrarea datelor reprezintă controlul ciclului producere-transport-eliminare finală de către producător.

#### ART. 46

Formularul de identificare pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor periculoase care părăsesc unitatea producătoare în scopul eliminării finale, conform [anexei nr. 6](#), se completează și se semnează în 3 exemplare de către producător și transportator la predarea/primirea fiecărui transport. Un exemplar rămâne la producător, iar celelalte două exemplare se semnează de către agentul economic care efectuează operațiunea de eliminare finală. După eliminarea finală un exemplar rămâne la agentul economic care a efectuat operațiunea de eliminare finală, iar al treilea exemplar se returnează prin poștă la producător de către agentul economic care a făcut operațiunea de eliminare finală.

#### ART. 47

Formularul de identificare pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor conține următoarele date:

- a) datele de identificare pentru unitatea producătoare și pentru agenții economici prestatori de servicii de transport și eliminare finală;
- b) cantitățile de deșeuri periculoase trimise, transportate și tratate;
- c) data și ora pentru fiecare etapă (predare/primire pentru transport, predare/primire la agentul economic care va face eliminarea finală);
- d) numele și semnăturile responsabililor, pentru fiecare etapă, din partea producătorului și din partea prestatorilor de servicii care au primit/predat deșeurile și au aplicat procedeul de eliminare stipulat în contract;
- e) procedura de eliminare finală utilizată.

## CAP. 11

### Educarea și formarea personalului

#### ART. 48

Pentru aplicarea prezentului ordin personalul responsabil cu gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală trebuie instruit sub coordonarea Ministerului Sănătății și Familiei - Direcția generală de sănătate publică.

#### ART. 49

Unitatea este obligată să asigure educarea și formarea profesională continuă pentru angajați, în 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 medicului Serviciului de prevenire și control ale infecțiilor nozocomiale (SPCIN) sau a medicului delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale, 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 mediului;
- g) periodic, indiferent dacă au survenit sau nu schimbări în sistemul de gestionare a deșeurilor.

#### ART. 50

Perioada dintre două cursuri succesive va fi stabilită de medicul SPCIN, coordonatorul activității de protecție a mediului sau de medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale, dar nu va depăși 12 luni.

#### ART. 51

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

- a) tipul și cantitățile de deșeuri produse în unitate;

b) riscurile pentru mediu și sănătatea umană în fiecare etapă a ciclului de eliminare a deșeurilor;

c) planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, cu regulamentele interne și codurile de procedură pentru colectarea, depozitarea, transportul și eliminarea deșeurilor periculoase.

## CAP. 12

Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor rezultate din activitățile medicale

### ART. 52

Directorul unității:

a) inițiază programul de introducere a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;

b) prevede fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;

c) nominalizează persoanele responsabile cu activitățile specifice sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;

d) controlează modul în care funcționează sistemul de gestionare a deșeurilor periculoase;

e) aprobă planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, pe baza regulamentelor interne și a codurilor de procedură ale sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase din unitate;

f) aprobă planul de formare profesională continuă.

### ART. 53

Coordonatorul activității de protecție a mediului:

a) 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 eliminarea deșeurilor periculoase;

b) coordonează și răspunde de sistemul de gestionare a deșeurilor în unitatea sanitară;

c) stabilește codul de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;

d) evaluează cantitățile de deșeuri periculoase și nepericuloase produse în unitatea sanitară;

e) coordonează investigația-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor; în acest sens are toate atribuțiile coordonatorului echipei de investigare, conform [anexei nr. 2](#);

f) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;

g) propune și alege metodele de tratare și soluția de eliminare finală într-un mod cât mai eficient a deșeurilor periculoase în cadrul unității sanitare;

h) propune directorului unității agentul economic prestator de servicii de transport și eliminarea finală a deșeurilor;

i) colaborează cu medicul-șef SPCIN sau cu medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale în scopul derulării unui sistem de gestionare corect și eficient a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală.

### ART. 54

Medicul-șef SPCIN sau medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale:

- a) participă la stabilirea codului de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- b) participă la buna funcționare a sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- c) supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
- d) răspunde de educarea și formarea continuă a personalului;
- e) elaborează și aplică planul de educare și formare continuă;
- f) participă la coordonarea investigației-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.

#### ART. 55

Șeful serviciului administrativ:

- a) asigură și răspunde de aprovizionarea unității cu materiale necesare sistemului de gestionare a deșeurilor periculoase;
- b) asigură și răspunde de întreținerea instalațiilor de incinerare din incinta unității (dacă este cazul);
- c) controlează respectarea condițiilor tehnice stipulate în contractul încheiat cu agenții economici care prestează activitățile de transport și eliminarea finală a deșeurilor periculoase.

#### ART. 56

Medicul șef de secție:

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

#### ART. 57

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

- 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 investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

#### ART. 58

Asistenta-șefă:

- 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 periculoase;

c) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

ART. 59

Asistenta:

a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;

b) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.

ART. 60

Infirmiera:

a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;

b) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

ART. 61

Îngrijitoarea pentru curățenie:

a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;

b) asigură transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedură;

c) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

ANEXA 2

## METODOLOGIA

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

### 1. Introducere

Culegerea datelor referitoare la deșeurile rezultate din activitățile medicale se va face prin metoda investigației-sondaj și este necesară pentru completarea bazei naționale de date privind deșeurile și pentru evidența gestiunii deșeurilor conform [Hotărârii Guvernului nr. 155/1999](#).

Deșeurile radioactive sunt gestionate în România conform [Normelor republicane](#) de securitate nucleară; regimul de lucru cu surse radioactive.

### 2. Echivalența definițiilor utilizate pentru categoriile de deșeuri cu denumirile din Catalogul European al Deșeurilor

Denumirile categoriilor de deșeuri definite mai sus sunt corespondente cu următoarele denumiri din Catalogul European al Deșeurilor cuprins în [Hotărârea Guvernului nr. 155/1999](#):

2.1. deșeurile nepericuloase corespund codului 18 01 04 și sunt deșeuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor (cum ar fi: îmbrăcăminte, lenjerie, aparate ghipsate, scutece);



2.2. deșeurile anatomo-patologice corespund codului 18 01 02 - fragmente din organe și organe umane, incluzând recipiente pentru sânge și sânge conservat;

2.3. deșeuri infecțioase corespund codului 18 01 03 - alte deșeuri ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor (de exemplu: seringi folosite);

2.4. deșeurile înțepătoare-tăietoare corespund codului 18 01 01 - obiecte ascuțite (de exemplu: ace folosite);

2.5. deșeuri chimice și farmaceutice corespund codului 18 01 05 - substanțe chimice și medicamente expirate.

### 3. Investigația-sondaj

Investigația-sondaj este acțiunea de culegere și analiză a datelor și a informațiilor privind sistemul de gestionare a deșeurilor din unitatea sanitară, cantitatea produsă pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor conform [Hotărârii Guvernului nr. 155/1999](#).

#### 3.1. Obiectivele investigației-sondaj

Principalele obiective ale investigației-sondaj sunt următoarele:

3.1.1. Evaluarea sistemului folosit pentru gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale în unitatea respectivă: descrierea situației actuale privind colectarea separată la locul de producere, ambalarea, depozitarea intermediară, transportul, eliminarea finală, codurile de proceduri și sistemul de formare a personalului, prin completarea chestionarului ([anexa nr. 5](#)).

3.1.2. Măsurarea prin cântărire a deșeurilor produse într-un anumit interval, înscrierea datelor în formular ([anexa nr. 4](#)) și calcularea cantităților de deșeuri produse în unitatea sanitară, cantitățile totale și medii.

3.1.3. Identificarea pericolelor și evaluarea riscurilor pentru personalul unității sanitare, pacienți și pentru populația generală, managementul riscurilor legate de gestionarea deșeurilor periculoase, informarea și educarea personalului.

#### 3.2. Echipa de investigație

Echipa de investigație este formată din coordonator și membrii echipei. Atât coordonatorul, cât și membrii echipei sunt persoane calificate din unitatea sanitară respectivă și/sau din Direcția de sănătate publică.

##### 3.2.1. Atribuțiile coordonatorului echipei de investigație

Principalele atribuții ale coordonatorului echipei de investigație sunt următoarele:

- conduce întreaga activitate de investigație desfășurată în unitatea sanitară respectivă;
- stabilește componența echipei de investigație și coordonează activitatea ei;
- instruește membrii echipei care participă la investigație;
- supraveghează și verifică modul în care se aplică metodologia;
- urmărește corectitudinea înscrierii de către membrii echipei a cantităților de deșeuri;
- efectuează analiza datelor culese;
- elaborează și semnează raportul final al investigației;
- prezintă raportul final spre semnare directorului unității sanitare;

- comunică raportul de investigare la direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și la Institutul de Sănătate Publică București la următoarele date: 15 martie, 15 iunie, 15 septembrie, 15 decembrie ale fiecărui an.

### 3.2.2. Atribuțiile membrilor echipei de investigație

Principalele atribuții ale membrilor echipei de investigație sunt următoarele:

- instruiesc întregul personal medical în scopul participării la investigație;
- aplică metodologia;
- urmăresc și verifică modul în care se respectă metodologia de către personalul medical;
- asistă și participă la cântăriri și înscriu cantitățile măsurate în tabel;
- calculează cantitățile totale, cantitățile medii și participă la analiza datelor.

## 4. Metodologia de culegere a datelor

4.1. Metodologia de culegere a datelor referitoare la deșeurile rezultate din activitățile 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:

- instruirea personalului;
- metoda de lucru;
- modul de calculare a mediilor cantităților de deșeuri produse, pentru baza națională de date;
- modul de calculare a cantității totale de deșeuri lunare pentru completarea fișelor interne de gestionare a deșeurilor conform [Hotărârii Guvernului nr. 155/1999](#).

### 4.2. Instruirea personalului implicat în realizarea investigației-sondaj

Pentru realizarea investigației-sondaj se impune colaborarea cu întregul personal al unității sanitare, personal implicat direct în activități legate de gestionarea deșeurilor. Personalul unității sanitare este reprezentat de:

- directorul economic al unității sanitare;
- asistentul-șef al unității sanitare;
- medicii și asistenții-șefi ai secțiilor sau compartimentelor;
- coordonatorul activității de protecție a mediului;
- medicul-șef al Serviciului de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale (SPCIN);
- infirmierele;
- îngrijitoarele pentru curățenie.

4.3. Instruirea constă în scurte întâlniri organizate cu personalul, în cadrul cărora se prezintă metodologia. În cadrul întâlnirii de informare se vor stabili punctele de colectare a deșeurilor, în așa fel încât să nu existe alte căi de înlăturare a deșeurilor clinice sau să se ocolească punctul de cântărire. Documentele pe care echipa de investigație le face cunoscute personalului sunt următoarele:

1. chestionar pentru evaluarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale ([anexa nr. 5](#)). Se completează de investigatorul-șef pentru întreaga unitate sanitară;

2. formular pentru înscrierea cântărilor pentru fiecare secție, compartiment, laborator ([anexa nr. 4](#)). Se completează de membrul echipei de investigație care asistă la cântăriri, pentru fiecare secție, compartiment sau laborator;

3. material scris conținând condițiile de colectare separată la sursă a deșeurilor, pe categorii ([anexa nr. 3](#)).

#### 4.4. Metoda de lucru

##### 4.4.1. Periodicitatea efectuării investigației-sondaj

Investigația-sondaj trebuie să se desfășoare o dată pe trimestru, pentru a se surprinde variațiile cantităților de deșeuri în funcție de anotimp, și trebuie să se realizeze în zilele de marți, miercuri și joi, pentru a se surprinde variațiile cantităților de deșeuri din mijlocul săptămânii. Se va stabili și se va comunica personalului orarul cântărilor: 3 cântăriri în 24 de ore, o perioadă de 48 de ore, astfel: se începe colectarea marți la ora 8,00, prima cântărire va fi făcută marți la ora 14,00, se continuă cu cântăririle marți la ora 20,00, miercuri la ora 8,00, 14,00 și 20,00, iar ultima cântărire se face joi la ora 8,00.

##### 4.4.2. Colectarea deșeurilor pe categorii

Etapă de colectare separată a deșeurilor la locul de producere pe 3 categorii este urmată de cântărire. Categoriile de deșeuri sunt:

- deșeuri asimilabile celor menajere;
- deșeuri înțepătoare-tăietoare;
- deșeuri infecțioase.

Deșeurile colectate pe cele 3 categorii se ambalează conform normelor tehnice.

##### 4.4.3. Depozitarea pe secție până la cântărirea deșeurilor

Deșeurile ambalate se păstrează pe secție până la ora cântării. Deșeurile se vor depozita în spații încuiate în care nu au acces pacienții sau însoțitorii acestora, până la efectuarea cântărilor. În eventualitatea colectării unei cantități mari de deșeuri, acestea nu vor fi înlăturate de către îngrijitoarea de curățenie până ce nu se vor cântări.

##### 4.4.4. Cântărirea deșeurilor

Cântărirea deșeurilor se va face cu același tip de cântar în întreaga unitate sanitară. Cântărele trebuie să fie verificate din punct de vedere metrologic și calibrate înainte de cântărire. Unitatea de măsură a cantității de deșeuri va fi kilogramul (kg) pentru toate tipurile de deșeuri.

##### 4.4.5. Înregistrarea datelor

4.4.5.1. Datele obținute de la fiecare cântărire vor fi înregistrate în formularul pentru înscrierea cântărilor, consemnându-se cu atenție: unitatea sanitară, secția/compartimentul sau laboratorul, numărul total de paturi, numărul mediu de paturi ocupate în perioada investigației, data, ora cântărilor, cantitățile de deșeuri, pe categorii. Acest formular va fi semnat de fiecare persoană care efectuează cântăririle respective.

4.4.5.2. Echipa de investigație va supraveghea permanent modul în care se aplică metodologia de culegere a datelor. Prezența unui membru al echipei este necesară pentru a se evita erorile ce pot interveni în modul de separare pe categorii a deșeurilor, de cântărire și de înregistrare a datelor.

4.4.5.3. Există cazuri particulare reprezentate de anumite secții sau laboratoare, cum ar fi: anatomie patologică, laborator, farmacie, unde frecvența cântărilor prevăzută în metodologie nu poate fi respectată datorită specificului activității și modului de producere a deșeurilor. În această situație cântărirea deșeurilor se va face o singură dată pe zi, la ora 14,00, în zilele de marți, miercuri și joi. Cântăririle de la aceste secții vor fi, de asemenea, înscrise în formulare și vor intra în calculul general al măsurătorilor efectuate în întreaga unitate sanitară.

4.5. Modul de calcul al cantităților totale și al cantităților medii de deșeuri produse, în vederea completării bazei naționale de date

4.5.1. Cantitatea totală de deșeuri pe 48 de ore pe cele 3 categorii de deșeuri, exprimată în kg/48 h, reprezintă cantitatea totală de deșeuri din toate secțiile, compartimentele și laboratoarele spitalului. Pentru a se obține cantitatea totală de deșeuri pe întregul spital se face suma tuturor cantităților de deșeuri (pe categorii) rezultate din toate secțiile, compartimentele și laboratoarele unității sanitare.

Cantitatea totală de deșeuri pe categorii (kg/48 h) reprezintă suma cantităților de deșeuri (pe categorii) rezultate în spital în cele 3 zile ale investigației-sondaj.

4.5.2. Numărul mediu de paturi ocupate pe secție, respectiv spital, într-o perioadă de 24 de ore, reprezintă suma numărului de paturi ocupate în fiecare dintre cele 3 zile ale investigației-sondaj, împărțită la 3. Numărul se rotunjește la întreg conform regulilor metrologice în vigoare.

4.5.3. Cantitatea medie de deșeuri, pe categorii, din secțiile cu paturi, exprimată în kg/(pat ocupat x 24 h). Calculul se face separat, pe secțiile cu paturi, prin însumarea cantităților de deșeuri pe cele 3 categorii, rezultate în 48 de ore. Valorile obținute se împart fiecare la 2, astfel rezultând valoarea cantității de deșeuri produse în 24 de ore. Valorile rezultate pe 24 de ore se împart la numărul mediu de paturi ocupate pe secțiile respective într-o perioadă de 24 de ore.

Cantitatea medie de deșeuri, pe secțiile cu paturi [kg/(pat ocupat x 24 h)] reprezintă suma cantităților de deșeuri separat pe cele trei categorii/(2 x numărul mediu de paturi ocupate într-o perioadă de 24 de ore pe secțiile respective).

4.5.4. Cantitățile totale medii de deșeuri, exprimate în g/(pat ocupat x 24 h)

Se face suma cantităților de deșeuri rezultate din toate secțiile (inclusiv laborator, farmacie și anatomie patologică) în 48 de ore pe fiecare categorie de deșeuri. Suma se împarte la 2 pentru a se calcula valoarea într-un interval de 24 de ore. Valoarea rezultată se împarte la numărul mediu al paturilor ocupate o perioadă de 24 de ore și se înmulțește cu 1.000, pentru a rezulta cantitatea totală medie de deșeuri pe spital, exprimată în g/(pat ocupat x 24 h).

Cantitatea totală medie de deșeuri pe spital [g/(pat ocupat x 24 h)] reprezintă cantitatea de deșeuri rezultată din toate secțiile x 1.000/(2 x numărul mediu al paturilor ocupate pe 24 h).

Nota 1: Cantitatea de deșeuri rezultată din camerele de gardă și sălile de operație se înregistrează la secțiile de care aparțin camerele de gardă și sălile de operație, după caz.

Nota 2: Cantitatea de deșeuri produsă de compartimentele și laboratoarele fără paturi (exemplu: anatomie patologică, laborator de analize, farmacie etc.) se introduce în calculul cantităților totale de deșeuri pe spital într-o perioadă de 48 de ore (vezi pct. 4.5.1).

4.6. Raportul investigației-sondaj va conține următoarele:

- componența echipei de investigație și responsabilitățile concrete (pe care secții a lucrat, ce anume a efectuat etc.);
- perioada efectuării investigației-sondaj;
- descrierea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale, aplicat în unitatea respectivă (vezi pct. 3.1.1); se anexează chestionarul conform [anexei nr. 5](#), completat și semnat;
- datele privind cantitățile de deșuri (pe categorii) totale și medii, rezultate în urma investigației-sondaj; se anexează toate formularele completate cu datele brute, conform [anexei nr. 4](#), pentru fiecare secție, compartiment, laborator; se anexează tabelele centralizatoare 1 și 2, conform [anexei nr. 7](#);
- observații, comentarii și recomandări ale coordonatorului echipei de investigație către conducerea unității sanitare.

4.7. Modul de calcul al cantității totale lunare de deșuri, pentru completarea fișelor interne de gestionare a deșeurilor, conform [Hotărârii Guvernului nr. 155/1999](#)

Valoarea înscrisă în fișele interne se obține prin înmulțirea cantității totale de deșuri rezultate pe întregul spital, exprimată în kg/24 h, cu numărul de zile ale lunii respective.

## ANEXA 3

### CONDIȚII

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

1. Sacii negri sau transparenți se folosesc pentru colectarea deșeurilor asimilabile celor menajere, de exemplu: ambalaje pentru materialele sterile, flacoane de perfuzie care nu au venit în contact cu sângele sau alte lichide biologice, resturi alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli infecțioase), hârtie, bonete și măști de unică folosință, ghips necontaminat cu lichide biologice, sacii și alte ambalaje din material plastic, recipientele de sticlă care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice.

2. Sacii de culoare galbenă se folosesc pentru colectarea deșeurilor infecțioase, de exemplu: părți anatomice și anatomo-patologice (fetuși, placentă, material biopsic) rezultate de la blocurile operatorii de chirurgie și obstetrică sau de la laboratoarele anatomo-patologice, tampoane, comprese îmbibate cu sânge sau cu alte lichide biologice, pansamente și alte materiale contaminate, recipiente care au conținut sânge sau alte lichide biologice, câmpuri operatorii, materialele, instrumentele și echipamentele medicale de unică folosință (de exemplu: mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință), membrane de dializă, pungă de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator.

3. Cutiile cu pereți rigizi se folosesc pentru colectarea deșeurilor înțepătoare-tăietoare, de exemplu: seringi de unică folosință, ace, catetere, perfuzoare cu tubulatură și ace, lame de

bisturiu de unică folosință, sticlărie (spartă sau nu) care a venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice, deșeurile de la secțiile de hemodializă.

## ANEXA 4

(Se completează pentru fiecare secție/laborator/compartiment)

### FORMULAR

pentru înscrierea cântărilor trimestriale pentru fiecare secție, compartiment sau laborator

1. Unitatea sanitară .....  
(denumirea completă, localitatea, județul)
2. Secția/compartimentul/laboratorul în care s-au făcut cântările .....  
(denumirea completă)
3. Numărul mediu de paturi ocupate în perioada investigației-sondaj .....
4. Numărul total de paturi pe secție/compartiment .....
5. Tabelul de înscriere a cântărilor:

	Cântăriri (kg)					
	I	II	III	IV	V	VI
Data cântării						
Ora cântării						
Deșuri menajere						
Deșuri infecțioase						
Deșuri înțepătoare-tăietoare						
Numele (scris lizibil) și semnătura membrului echipei care a făcut cântările						

6. Observații .....

## ANEXA 5

(Se completează pentru întreaga unitate sanitară)

### CHESTIONAR

pentru evaluarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale

1. Unitatea sanitară .....  
(denumirea completă, localitatea, județul)
  2. Numărul total de paturi .....
  3. Numărul mediu de paturi ocupate la data investigației-sondaj .....
  4. Specificați dacă se folosesc ambalaje corespunzătoare pentru fiecare tip de deșeuri, conform normelor tehnice. Răspundeți cu DA sau NU în dreptul fiecărei situații menționate la lit. a) - d):
    - a) sac galben pentru deșeuri infecțioase .....
    - b) cutie din carton, prevăzută în interior cu sac din plastic, pentru deșeuri infecțioase .....
    - c) cutie din material rezistent la acțiuni mecanice, cu închidere temporară și definitivă, pentru deșeuri înțepătoare-tăietoare .....
    - d) sac negru pentru deșeuri asimilabile celor menajere .....
  5. Descrieți cum se face transportul deșeurilor în interiorul unității până la spațiul de depozitare temporară (manual sau cu căruciorul, cu liftul sau pe scări etc.) .....
  6. Se folosesc containere mobile cu pereți rigizi în spațiul de depozitare temporară? Răspundeți cu DA sau NU .....
  7. Descrieți spațiile de depozitare temporară .....
  8. Materialele și tehnicile de dezinfecție folosite pentru containerele mobile .....
  9. Modul de eliminare finală a deșeurilor periculoase. Răspundeți cu DA sau NU în dreptul fiecărei situații menționate la lit. a) - e):
    - a) ardere în crematoriul spitalului .....
    - b) ardere în aer liber sau în instalații improvizate .....
    - c) ardere în crematoriul altei unități sanitare .....
    - d) depozitare în depozitul municipal a deșeurilor trimise fără aplicarea tratamentelor de neutralizare .....
    - e) depozitare în depozitul municipal a deșeurilor trimise după aplicarea tratamentelor de neutralizare .....
    - f) incinerator .....
    - g) depozitul pentru deșeuri periculoase .....
    - h) altele, precizați .....
  10. Numărul de cazuri noi de boală diagnosticate la personalul unității într-un an:
    - a) hepatita A .....
    - b) hepatita B .....
    - c) hepatita non A non B .....
    - d) plăgi tăiate/înțepate .....
  11. Numărul mediu de angajați în anul respectiv (se calculează astfel: numărul total de angajați lunar timp de 12 luni împărțit la 12) .....  
Numele (scris lizibil) și semnătura coordonatorului echipei de investigație .....
- Data .....

## ANEXA 6

### FORMULAR

de identificare pentru transport și eliminare finală  
(se completează în 3 exemplare)

1. Datele de identificare a unității producătoare de deșuri periculoase  
.....  
(denumirea completă și adresa)
2. Datele de identificare a agentului economic prestator de servicii de transport, conform contractului .....  
.....  
(denumirea completă, adresa, numărul de înmatriculare la registrul comerțului)
3. Datele de identificare a agentului economic prestator de servicii de eliminare finală, conform contractului .....  
.....  
(denumirea completă, adresa, numărul de înmatriculare la registrul comerțului)
4. Cantitatea de deșuri periculoase trimisă, transportată și eliminată (kg)  
.....
5. Data și ora predării pentru transport .....
6. Numele (scris lizibil) și semnătura persoanei care a predat deșeurile periculoase pentru transport .....
7. Numele (scris lizibil) și semnătura persoanei care a primit deșeurile periculoase pentru transport .....
8. Data și ora predării pentru eliminarea finală .....
9. Numele (scris lizibil) și semnătura persoanei care a predat deșeurile periculoase spre eliminare .....
10. Numele (scris lizibil) și semnătura persoanei care a primit deșeurile periculoase spre eliminare .....
11. Data și ora eliminării finale .....
12. Procedura de eliminare finală utilizată .....
13. Numele (scris lizibil) și semnătura persoanei responsabile din partea agentului economic care efectuează eliminarea deșeurilor periculoase .....

**NOTĂ:**

Exemplarul 1, semnat de producător și transportator, rămâne la producător.

Exemplarul 2, semnat de producător, transportator și de agentul economic care asigură eliminarea finală, rămâne la agentul economic.

Exemplarul 3, semnat de producător, transportator și agentul economic care asigură eliminarea finală, se trimite la producător.

**ANEXA 7**

**TABELE CENTRALIZATOARE**

pentru cantitățile de deșuri rezultate din activități medicale, produse în secții, compartimente și laboratoare

Denumirea completă a unității sanitare .....  
Perioada în care s-a efectuat investigația-sondaj .....

1. Tabel centralizator pe secții, compartimente, laboratoare

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Infecțioase



- B - Înțepătoare-tăietoare  
 C - Asimilabile celor menajere  
 i - Nu se completează

Nr. crt.	Secția/ compartimentul/ laboratorul*1)	Numărul mediu de paturi ocupate într-un interval de 24 de ore*2)	Cantitatea totală de deșeuri, pe categorii, în kg/48 h			Cantitatea medie pe secțiile cu paturi, în kg/(pat ocupat x 24 h)		
			A	B	C	A	B	C
1.								
2.								
3.								
...								
...								
...								
	TOTAL pe secții, compartimente, laboratoare, pe categorii:	i				i	i	i

\*1) Se înscriu toate secțiile cu paturi și toate compartimentele, laboratoarele etc. fără paturi.

\*2) Se completează numai la secțiile cu paturi.

## 2. Tabel centralizator pe întreaga unitate sanitară

Semnificația coloanei din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Infecțioase

Numărul mediu de paturi ocupate pe spital într-un interval de 24 de ore	Cantitatea totală de deșeuri, pe categorii, pe întreaga unitate sanitară, în kg/48 h		Cantitatea totală medie de deșeuri, pe categorii, pe întreaga unitate sanitară, în g/(pat ocupat x 24 h)	
	A	Înțepătoare- tăietoare	A	Înțepătoare- tăietoare
		Asimilabile celor menajere		Asimilabile celor menajere


Data completării .....

Numele (scris lizibil) și semnătura coordonatorului echipei de investigație  
.....

## ANEXA 8

### PICTOGRAMA "PERICOL BIOLOGIC"

Figura 1, reprezentând PICTOGRAMA "PERICOL BIOLOGIC", se găsește în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 386 din 6 iunie 2002, la pagina 15.

-----