Врз основа на член 56 став (5) од Законот за управување со отпад („Службен весник на Република Северна Македонија“ бр. 216/21) , министерот за животина средина и просторно планирање, во согласност со министерот за здравство и министерот за земјоделство, шумарство и водостопанство, донесе

**Правилник за начинот на управување со медицински отпад, како и начинот на пакување и обележување на медицинскиот отпад([[1]](#footnote-1)\*)**

Член 1

Со овој правилник се пропишува начинот на управување со медицинскиот отпад и начинот на неговото пакување и обележување.

Член 2

Одделни изрази употребени во овој правилник го имаат следното значење:

1.**Медицински отпад** е отпад кој што се создава во медицинските и во здравствените институции (клиники, поликлиники, здравствени домови, болници, амбуланти, ординации, стоматолошки ординации, заботехнички лаборатории, дијагностички лаборатории, други ординации кои даваат одредени здравствени услуги, истражувачки лаборатории – институти, ветеринарни друштва, ветеринарни амбуланти, клиники и болници, ветеринарни лаборатории, стационари, и слично), кој настанува како производ на употребени средства и материјали при дијагностицирање, лекување, третман и превенција на болести кај луѓето и животните. Медицинскиот отпад согласно Листата за видови отпад може да биде опасен и неопасен.

2. **Патолошки (анатомски) отпад** е отпад што содржи отфрлени делови од човечко тело - ампутанти, ткива и органи во текот на хируршки зафати, ткива земени за дијагностички потреби, плаценти, фетуси, животни и нивни делови.

3. **Инфективен отпад** е отпад кој содржи патогени биолошки агенси кои поради својот тип, концентрација или број може да предизвика болести кај луѓето кои се изложени, култури и прибор од микробиолошки лаборатории, делови од опрема, материјал и прибор кој дошол во допир со крв или излачевини од инфективни болни или е употребен при хируршки зафати или изолација на болни, отпад од оддели за дијализа, системи за инфузија, ракавици и друг прибор за еднократна употреба, отпад кој дошол во допир со експериментални животни кај кои е инокулиран заразен материјал.

4. **Отпад од остри предмети** е отпад што содржи игли, ланцети, скалпели и останати предмети кои можат да направат убод или посекотини, односно чие собирање и отстранување е предмет на специјални барања поради заштита од инфекции. Отпадот од острите предмети, контаминирани или не, се смета како инфективни отпад.

5. **Фармацевтски отпад** е отпад што се состои од/или содржи фармацевтски производи, цитостатични лекови и цитостатици и други лекови кои се вратени од одделот каде биле излеани, растурени, испарени, припремени а неупотребени, со истечен рок на употреба или треба да се исфрлат поради нивна неупотребливост од било која друга причина, контејнери и/или пакувања, предмети контаминирани од или кои содржат фармацеутици (шишиња, кутии).

6. **Хемиски отпад** е отпад што се состои од и/или содржи отфрлени цврсти, течни или гасовити хемикалии кои се употребуваат при медицински, дијагностички или експериментални постапки, чистење и дезинфекција.

7.**Отпад од садови под притисок** е отпад од отфрлени садови кои содржат инертни гасови под притисок помешани со антибиотици, дезинфициенси, инсектициди кои се аплицираат во облик на аеросоли, а при изложеност на повисоки температури може да експлодираат.

8.**Тешки метали** се метали кои се состојат од материјали и опрема со тешки метали и деривати, како на пр. батерии, термометри, манометри и слично.

9.**Локално собирно место (остава)** е определено место на ниво на оддел, одделение или единица во кои се создава медицинскиот отпад.

10. **Централното собирно место** е определен простор на кој се носи отпадот од локалното собирно место, кој е соодветно одделен, означен и предвиден само собирање на медицински отпад.

Член 3

(1) Со медицинскиот отпад треба да се постапува во зависност од неговата класификација и карактеристики согласно Листата на видови отпад.

(2) При постапувањето со опасниот медицински отпад треба да се преземат сите неопходни мерки за да се спречи или да се ограничи во најголема мера влијанието врз животната средина, загадувањето на воздухот, подземните и површинските води, почвата, ризиците по здравјето на луѓето, односно да се постапува согласно одредбите од Законот за управување со отпадот.

(3) Со медицинскиот отпад кој е неопасен се постапува согласно правилата за постапување со комуналниот отпад.

Член 4

Медицинскиот отпад се селектира, собира и пакува по видови, на местото на неговото создавање, во пакувања прилагодени на неговите количини и својства, согласно членот 5 од овој правилник.

(2) При селекцијата на медицинскиот отпад потребно е да се земе во предвид и следното:

* инфективниот отпад треба да се пакува во вреќи што се компатибилни со утврдениот процес на третирање или отстранување;
* фармацевтски отпад со истечен рок на употреба складиран во болничките одделенија или оддели треба да се врати во болничките аптеките заради негово отстранување;
* друг фармацевтски отпад создаден во болнички одделенија или оддели, како истечени или контаминирани лекови или пакувања кои содржат остатоци од лекови не треба да се враќаат во болничките аптеки поради ризик од контаминација;
* хемискиот отпад треба да се пакува во пакувања што се посебно прилагодени согласно начинот за третирање и /или отстранување или да се пакува во контејнери отпорни на хемикалии;
* хемискиот отпад од различни видови не треба да се меша;
* отпад кој содржи голем процент на тешки метали (кадмиум или жива) треба да се собира одделно;
* отпадот од острите предмети треба да се собира заедно, без разлика дали е контаминиран или не.

1. На местото на селектирањето на медицинскиот отпад треба да се постават писмени упатства за задолжените лица кои го селектираат и собираат отпадот.
2. Собирањето на медицинскиот отпад се врши заради негов третман, преработка и/или отстранување.
3. Медицинскиот отпад се собира во пластични вреќи, картонски кутии, посебни садови и контејнери, изработени така да со своите карактеристики (боја, облик, големина и состав) го овозможуваат и олеснуваат селектирањето и пакувањето на местото на неговото создавање и обезбедуваат целосна заштита на здравјето на луѓето и животната средина. Течниот отпад се собира во непропустливо пакување кое оневозможува истекување или излевање на содржината и кое треба да биде цврсто затворено или запечатено. Садовите за цврсти предмети треба да бидат непропустливи за содржината при нормални услови на постапување, направени така да оневозможат испаѓање, истекување на содржината или оштетување и пренос на инфекција на лицата кои ги употребуваат садовите или постапуваат со отпадот. Садовите или контејнерите во кои се собира отпадот од острите предмети треба да се изработени од пластика со голема густина или метал и да имаат капак. Пакувањата кои се користат за повеќекратна употреба треба да се садови изработени од метал или пластика, кои овозможуваат адекватно миење и дезинфекција.

Член 5

(1) Медицинскиот отпад се пакува во пакувања кои се со:

- црвена боја - за патолошки (анатомски) отпад;

- жолта боја - за останатиот опасен медицински отпад;

- зелена боја - за фармацевтски отпад и

- црна или сина боја – за медицинскиот неопасен отпад.

(2) Пакувањата на медицинскиот отпад треба да бидат соодветно и безбедно означени.

(3) На пакувањата за опасниот медицински отпад од член 2 точките 2, 3, 4, 6 и 8 од овој правилник се поставува етикета на видно место, според својствата кои отпадот го карактеризираат како опасен согласно прописите за управување со опасен отпад

(4) Етикетата е во портокалова боја, со димензии 7 x 9 cm и го содржи знакот за опасен медицински отпад, во црна боја, со димензии 7 x 7 cm.

(5) Под знакот стои наслов „Опасен медицински отпад“, на македонски, албански и англиски јазик.

(6) Означувањето на пакувањето со опасен медицински отпад се врши со етикета во формата и содржината дадена во Прилогот, кој е составен дел на овој правилник.

Член 6

(1)Пакувањата за патолошкиот и за останатиот медицински отпад треба да бидат поставени на соодветни држачи за негово безбедно собирање.

(2) Пакувањата се во вид на вреќи и треба да се полнат максимум во волумен од две третини од пакувањето, по што се затвораат или запечатуваат.

(3) Вреќите кои се со помала тежина може да се затворат со врзување, но потешките вреќи се затвораат со пластични пломби кои се само-заклучуваат.

(4) Запечатените садови или контејнери за остри предмети треба да се стават во обележани жолти вреќи за отпад.

(5) Празни пакувања за селектирање и собирање на отпадот треба да има на располагање постојано на сите места каде што се создава отпадот.

Член 7

(1) Примарното пакување и означување на медицинскиот отпад се врши на местото на неговото создавање.

(2) Примарното пакување за медицински отпад треба да биде за една употреба.

(3) Секундарното пакување за медицинскиот отпад во зависност од видот на отпадот треба да се состои од цврсти пакувања, отпорни на растурање, излевање и/или протекување на отпадот, кои ќе овозможат негов полесен транспорт.

(4) Ознаките и боите на секундарното пакување треба да се совпаѓаат со ознаките и боите на примарното пакување.

Член 8

(1) Означените и затворени пакувања со медицински отпад се пренесуваат во локалното собирно место, еднаш дневно, а по можност еднаш во смена, од страна на задолженото лице.

(2) Патолошкиот, фармацевтскиот, отпадот од цитостатични лекови и цитостатици и хемискиот отпад се чуваат одделно еден од друг, во посебни, соодветно обезбедени простории (остави), односно локални собирни места.

(3) Локалните собирни места треба да се добро проветрени простории, во или близу одделението или единицата каде се создава отпадот, каде можат да се одржуваат ниски температури со помош на систем за ладење кој треба да одржува температура под 10С.

Член 9

(1) Транспортот на отпадот од локалното собирно место до централното собирно место се врши еднаш дневно, а по можност еднаш во смена, од страна на задолжено лице.

(2) Транспортот се врши со помош на контејнери на тркалца или колички кои не се користат за други цели и коишто се од непропустлив материјал, лесно се товарат и растовараат, немаат остри рабови кои би можеле да ги оштетат пакувањата и коишто лесно се чистат и дезинфицираат.

(3) Сите етикети на пакувањата треба да останат непроменети и неоштетени по транспортирањето.

(4) Медицинскиот отпад треба да се транспортира по најбрза можна патека на движење.

(5) Патиштата на собирање и транспорт на отпадот се однапред планирани и јасно назначени и истите треба да бидат одвоени од просторот низ кој се одвиваат вообичаените здравствени активности (пациенти, простории за чисти алишта, стерилни материјали и слично), доколку е можно, ако не тогаш транспортот треба да се врши во временски период кога ваквите активности не постојат или се сведени на минимум.

Член 10

(1) Централното собирно место за медицински отпад треба да биде простор кој е одвоен, означен, ограден, покриен, заклучен и предвиден само за таа намена.

(2) Централното собирно место за медицински отпад треба да е изградено со непропусен, цврст под со добра дренажа и достапно за лесно чистење и дезинфекција, пристап до довод на вода за чистење, лесен пристап на лица коишто се одговорни за постапување со отпадот, лесен пристап за возилата што собираат отпад и заштита од сонце.

(3) Централното собирно место за медицински отпад не треба да биде достапно за животни, инсекти и птици, да има добро осветлување и да има минимум пасивна вентилација.

(4) Централното собирно место за медицински отпад не треба да се наоѓа во близина на простории за чување свежа храна или зони за подготовка на храна.

(5) Централното собирно место за медицински отпад треба да располага со опрема за чистење, заштитна облека и вреќи и контејнери за отпад.

(6) Дезинфекција на помошните превозни средства се врши еднаш дневно, а на централното собирно место најмалку еднаш неделно, а по потреба и почесто.

Член 11

Задолжените лица кои постапуваат со отпадот треба да бидат обучени за постапување со медицински отпад и да бидат опремени со работна облека и заштитни ракавици согласно прописите за заштита при работа.

Член 12

1. Медицинскиот отпад може да се транспортира заради негова преработка и отстранување само доколку е пакуван и означен согласно членот 5 од овој правилник.
2. Транспортирањето на медицинскиот отпад се врши од место каде што отпадот е складиран, во точно утврден временски рок, но најмалку на секои два дена, согласно склучениот договор за преземање на отпад со правното лице кое врши транспорт на отпад.
3. При определувањето на временскиот рок во договорот од став (2) на овој член, треба да се запази аспектот за превенција од појава на развој на ларви на мувата.
4. Секоја пратка на отпад, зависно од видот и количините на отпад треба да е пропратена со соодветна документација согласно Правилникот за формата и содржината на образецот за водење на евиденција за постапување со отпад, формата, содржината, како и начинот на водење на дневник, формата, содржината и начинот на управувањето со идентификациони и транспортни формулари, како и формата и содржината на образецот за годишните извештаи за постапување со отпад.

Член 13

1. Инфективниот отпад и патолошкиот отпад се отстрануваат во инсталации за горење на отпад или со постапки за третман (дробење, мелење, дезинфекција, стерилизација) за да се доведе во состојба која што не е опасна по здравјето на луѓето и животната средина, после што може да се рециклира или отстранува како комунален отпад.
2. По исклучок на ставот (1) од овој член, патолошкиот отпад може и да се закопува на посебен простор на гробишта. Крвта и излачевините што остануваат при лабораториски испитувања се третираат како инфективен отпад заедно со вакутајнери и епрувети.

Член 14

(1) Хемискиот отпад се отстранува во инсталации за горење на опасен отпад и/или се депонира на депонија за опасен отпад.

(2) Со крвта и крвните деривати кои во текот на дијагностичките испитувања се помешани со хемикалии, се постапува како со отпад од хемикалии.

Член 15

(1) Фармацевтскиот отпад се отстранува во инсталации за горење на опасен отпад или се депонира на депонија за опасен отпад .

(2) Цитотоксични лекови и цитостатици со поминат рок, или лекови коишто станале неупотребливи се отстрануваат со постапки за третман (инертизација и инкапсулација).

Член 16

(1) Отпадот од садови под притисок се отстрануваат како комунален отпад.

(2) Отпадот од садовите под притисок не треба да се изложува на зголемена температура заради опасност од експлозија, ниту да се отстранува без деактивација.

(3) Отпадот од садовите под притисок може да се рециклира по извршената деактивација.

Член 17

Со денот на влегувањето во сила на овој правилник, престанува да важи Правилникот за начинот на постапување со медицинскиот отпад, како и начинот на пакување и обележување на медицинскиот отпад („Службен весник на Република Македонија“ бр. 146/07).

Член 19

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на Република Северна Македонија”.

Бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Министер за животна средина

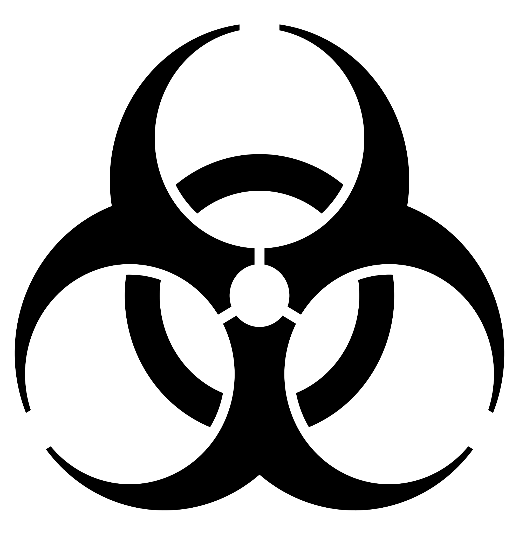
\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 година и просторно планирање

Министер за здравство Министер за земјоделство,

шумарство и водостопаснство

**ПРИЛОГ**

**Знак за опасен медицински отпад**



Опасен медицински отпад

Mbeturinat e rrezikshme mjekësore

Hazardous medical waste

Në bazë të nenit 56 paragrafi (5) të Ligjit për menaxhimin e mbeturinave (“Gazeta zyrtare e Republikës së Maqedonisë së Veriut” nr. 216/21), Ministri i Mjedisit Jetësor dhe Planifikimit Hapësinor, në marrëveshje me ministrin e shëndetësisë dhe ministrin e bujqësisë, pylltarisë dhe ujërave, sjellin

**Rregullore për mënyrën e menaxhimit të mbetjeve mjekësore, si dhe mënyrën e paketimit dhe etiketimit të mbetjeve mjekësore ([[2]](#footnote-2)\*)**

Neni 1

Kjo Rregullore përcakton mënyrën e menaxhimit të mbeturinave mjekësore dhe mënyrën e paketimit dhe etiketimit të tyre.

Neni 2

Disa terma veçmas të përdorur në këtë Rregullore kanë këtë kuptim:

1. **Mbetjet mjekësore** janë mbeturinat që krijohen në institucionet mjekësore dhe shëndetësore (klinika, poliklinika, qendra shëndetësore, spitale, klinika, ordinanca, zyra dentare, laboratorë dentarë, laboratorë diagnostikues, në zyra të tjera që ofrojnë shërbime të caktuara shëndetësore - laboraore kërkimore-institute, shoqëritë veterinare, klinikat veterinare, klinikat dhe spitalet, laboratorët veterinare, stacionaret, etj.), i cili krijohet si produkt i mjeteve dhe materialeve të përdorura në diagnostikimin, shërimin, trajtimin dhe parandalimin e sëmundjeve te njerëzit dhe kafshët. Mbetjet mjekësore sipas Listës së llojeve të mbetjeve mund të jenë të rrezikshme dhe jo të rrezikshme.

2. **Mbetjet patologjike (anatomike)** janë mbeturina që përmbajnë pjesë të hedhura të trupit të njeriut - amputantët, indet dhe organet gjatë operacionit, indet e marra për qëllime diagnostike, placentat, fetuset, kafshë dhe pjesë të tyre.

3. **Mbetjet infektive** janë mbetjet që përmbajnë agjentë biologjikë patogjenë që për shkak të llojit, përqendrimit ose numrit të tyre mund të shkaktojnë sëmundje te personat që janë të ekspozuar, kulturat dhe enët nga laboratorët mikrobiologjikë, pjesët e pajisjeve, materialet dhe enët që kanë rënë në kontakt me gjakun ose ekskrecione nga pacientët infektivë ose të përdorura në kirurgji ose izolim të pacientëve, mbetje nga departamentet e dializës, sistemet e infuzionit, dorezat dhe mjetet e tjera të disponueshme, mbetjet që kanë rënë në kontakt me kafshë eksperimentale të inokuluara me material infektiv.

4. **Mbetjet nga sendet e mprehta** janë mbetjet që përmbajnë gjilpëra, heshta, bisturi dhe sende të tjera që mund të bëjnë pickime ose prerje, gjegjësisht grumbullimi dhe menjanimi i të cilave u nënshtrohet kërkesave të veçanta për mbrojtjen nga infeksionet. Mbetjet nga objektet e mprehta, të kontaminuara ose jo, konsiderohen mbetje infektive.

5**. Mbetjet farmaceutike** janë mbeturina që përbëhen nga/ose përmbajnë produkte farmaceutike, medikamente citostatike dhe citostatikë dhe barna të tjera të kthyera nga departamenti ku janë derdhur, shpërndarë, avulluar, përgatitur dhe të papërdorur, të skaduara ose duhet të hidhen për shkak të papërdorshmërisë së tyre për çdo arsye tjetër, kontejnerë dhe/ose ambalazhe, artikuj të kontaminuar ose që përmbajnë produkte farmaceutike (shishe, kanaçe).

6. **Mbetjet kimike** janë mbetje që përbëhen nga dhe/ose përmbajnë kimikate të ngurta, të lëngëta ose të gazta të hedhura, të përdorura në procedurat mjekësore, diagnostikuese ose eksperimentale, pastrim dhe dezinfektimin.

7. **Mbetjet nga enët nën presion** janë mbetje nga enët e hedhura që përmbajnë gazra me presion inertë të përzier me antibiotikë, dezinfektues, insekticide që aplikohen në formën e aerosoleve dhe kur ekspozohen ndaj temperaturave më të larta mund të shpërthejnë.

8. **Metalet të rënda** janë metale që përbëhen nga materiale dhe pajisje me metale të rënda dhe derivate, si p.sh. bateri, termometra, manometra dhe të ngjashme.

9. **Pika lokale e grumbullimit** (magazina) është një vend i caktuar në nivel reparti, repart ose njësi në të cilin krijohen mbetjet mjekësore.

10. **Pika qendrore e grumbullimit** është një zonë e caktuar ku sillen mbetjet nga pika lokale të grumbullimit, e cila ndahet në mënyrë adekuate, shënohet dhe sigurohet vetëm për grumbullimin e mbetjeve mjekësore.

Neni 3

(1) Mbetjet mjekësore duhet të trajtohen në varësi të klasifikimit dhe karakteristikave të tyre në përputhje me Listën e llojeve të mbeturinave.

(2) Gjatë veprimeve me mbetjet e rrezikshme mjekësore, duhet të merren të gjitha masat e nevojshme për të parandaluar ose kufizuar në masën më të madhe ndikimin në mjedisin jetësor, ndotjen e ajrit, ujërat nëntokësorë dhe sipërfaqësorë, tokën, rreziqet për shëndetin e njeriut, dmth. të zbatohen dispozitat e Ligjit për menaxhimin e mbeturinave.

(3) Mbeturinat medicinale që nuk janë të rrezikshme trajtohen në përputhje me rregullat për trajtimin e mbeturinave komunale.

Neni 4

Mbetjet mjekësore përzgjidhen, grumbullohen dhe paketohen sipas llojeve, në vendin e krijimit të tyre, në ambalazhe të përshtatura me sasitë dhe vetitë e tyre, në përputhje me nenin 5 të kësaj rregulloreje.

(2) Gjatë përzgjedhjes së mbetjeve mjekësore, është e nevojshme të merren parasysh sa vijon:

* mbetjet infektive duhet të paketohen në thasë që janë në përputhje me procesin e përcaktuar të trajtimit ose menjanimit;
* Mbetjet farmaceutike të skaduara të depozituara në pavijone apo reparte spitalore duhet të kthehen në farmacitë spitalore për menjanimin e tyre;
* mbetje të tjera farmaceutike të krijuara në repartet ose njësitë e spitalit, të tilla si barnat e skaduara ose të kontaminuara ose ambalazhet që përmbajnë mbetje nga barnat nuk duhet të kthehen në farmacitë spitalore për shkak të rrezikut të kontaminimit;
* mbetjet kimike duhet të paketohen në ambalazhe të përshtatura posaçërisht sipas metodës së trajtimit dhe/ose menjanimit ose të paketuara në kontejnerë rezistente ndaj kimikateve;
* mbetjet kimike të llojeve të ndryshme nuk duhet të përzihen;
* mbetjet që përmbajnë një përqindje të madhe të metaleve të rënda (kadmium ose merkur) duhet të grumbullohen veçmas;
* Mbetjet e objekteve të mprehta duhet të mblidhen së bashku, qofshin të kontaminuara apo jo.

(3) Në vendin e selektimit të mbeturinave mjekësoree duhet të vendosen udhëzime me shkrim për personat përgjegjës që bëjnë përzgjedhjen dhe grumbullimin e mbeturinave.

(4) Grumbullimi i mbetjeve mjekësore bëhet për trajtimin, përpunimin dhe/ose menjanimin e tyre.

(5) Mbetjet mjekësore grumbullohen në qese plastike, kuti kartoni, kontejnerë të veçantë dhe enë, të bëra në atë mënyrë që me karakteristikat e tyre (ngjyrën, formën, madhësinë dhe përbërjen) të mundësojnë dhe lehtësojnë përzgjedhjen dhe paketimin në vendin e krijimin të tyre dhe të sigurojë mbrojtje të plotë.të shëndetit të njeriut dhe të mjedisit jetësor. Mbetjet e lëngshme mblidhen në ambalazhe hermetike që parandalojnë rrjedhjen ose derdhjen e përmbajtjes dhe të cilat duhet të jenë të mbyllura mirë ose të vulosura. Kontejnerët për objektet e ngurta duhet të jenë të papërshkueshme nga përmbajtja në kushte normale të trajtimit, të projektuara për të parandaluar rënien, rrjedhjen e përmbajtjes ose dëmtimin dhe transmetimin e infeksionit te personat që përdorin kontejnerët ose trajtojnë mbetjet. Kontejnerët ose enët në të cilët mblidhen mbeturinat nga objektet e mprehta duhet të jenë prej plastike ose metali me densitet të lartë dhe të kenë kapak. Paketimi i ripërdorshëm duhet të jetë enë metalike ose plastike që lejojnë larjen dhe dezinfektimin e duhur.

Neni 5

(1) Mbetjet mjekësore paketohen në pako me:

- ngjyra e kuqe - për mbetjet patologjike (anatomike);

- ngjyra e verdhë - për mbetje të tjera të rrezikshme mjekësore;

- ngjyrë jeshile - për mbetje farmaceutike dhe

- e zezë ose blu - për mbetjet mjekësore jo të rrezikshme.

(2) Paketimi i mbetjeve mjekësore duhet të jetë i shënuar në mënyrë të duhur dhe të sigurt.

(3) Ambalazhimi i mbeturinave të rrezikshme mjekësore nga neni 2 pikat 2, 3, 4, 6 dhe 8 të kësaj rregulloreje, vendoset me etiketë në vend të dukshëm, sipas vetive që i karakterizojnë mbeturinat si të rrezikshme në përputhje me rregulloret për menaxhimin e mbetjeve të rrezikshme.

(4) Etiketa është në ngjyrë portokalli, me përmasa 7 x 9 cm dhe përmban shenjën për mbetje të rrezikshme mjekësore, me ngjyrë të zezë, me përmasa 7 x 7 cm.

(5) Nën shenjën është titulli “Mbetjet e rrezikshme mjekësore”, në gjuhën maqedonase, shqipe dhe angleze.

(6) Shënimi i ambalazhit me mbeturina të rrezikshme mjekësore bëhet me etiketë në formën dhe përmbajtjen e dhënë në Shtojcën, e cila është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

Neni 6

(1) Paketimet për mbetjet patologjike dhe mbetjet tjera mjekësore duhet të vendosen në mbajtëse të përshtatshme për grumbullimin e tyre të sigurt.

(2) Paketimet janë në formë qese dhe duhet të mbushen maksimumi në dy të tretat e paketimit, pas së cilës mbyllen ose vulosen.

(3) Thasë më të lehta mund të mbyllen duke i lidhur, por thasët më të rënda mbyllen me vula plastike që mbyllen vetë.

(4) Kontejnerët e mbyllur ose enët për objekte të mprehta duhet të vendosen në thasë mbeturinash të shënuara me ngjyrë të verdhë.

(5) Paketimet boshe për përzgjedhjen dhe grumbullimin e mbeturinave duhet të jenë të disponueshme vazhdimisht në të gjitha vendet ku krijohen mbeturina.

Neni 7

(1) Ambalazhimi primar dhe shënimi i mbeturinave mjekësore bëhet në vendin e krijimit të tij.

(2) Paketimi parësor për mbetjet mjekësore duhet të jetë për një përdorim të vetëm.

(3) Ambalazhi dytësor për mbetjet mjekësore, varësisht nga lloji i mbetjeve, duhet të përbëhet nga ambalazhe të forta, rezistente ndaj shpërndarjes, derdhjes dhe/ose rrjedhjes së mbeturinave, e cila do të mundësojë transportin e tyre më të lehtë.

(4) Shenjat dhe ngjyrat e paketimit dytësor duhet të përputhen me shenjat dhe ngjyrat e paketimit parësor.

Neni 8

(1) Paketimet e shënuara dhe të mbyllura të mbetjeve mjekësore i bartin në pikën lokale grumbulluese, një herë në ditë, dhe mundësisht një herë me turne, nga ana e personit përgjegjës.

(2) Mbetjet patologjike, farmaceutike, nga barnat citostatike dhe mbetjet citostatike dhe kimike ruhen të ndara nga njëra-tjetra, në ambiente të veçanta, të siguruara siç duhet (magazinimi), përkatësisht pikat lokale grumbulluese.

(3) Pikat lokale të grumbullimit duhet të jenë dhoma të ajrosura mirë, brenda ose pranë departamentit ose njësisë ku krijohen mbetjet, ku temperaturat e ulëta mund të mbahen me anë të një sistemi ftohjeje që duhet të mbajë një temperaturë nën 10C.

Neni 9

(1) Transporti i mbeturinave nga pika lokale e grumbullimit në pikën qendrore të grumbullimit bëhet një herë në ditë dhe mundësisht një herë me turne nga personi përgjegjës.

(2) Transporti kryhet me ndihmën e kontejnerëve në rrota ose karroca që nuk përdoren për qëllime të tjera dhe që janë prej materiali të papërshkueshëm, të lehtë për t'u ngarkuar dhe shkarkuar, nuk kanë tehe të mprehta që mund të dëmtojnë ambalazhet dhe të cilat janë lehtë për t'u pastruar dhe dezinfektuar.

(3) Të gjitha etiketat e paketimit duhet të mbeten të pandryshuara dhe të padëmtuara pas transportit.

(4) Mbetjet mjekësore duhet të transportohen në rrugën më të shpejtë të mundshme të lëvizjes.

(5) Rrugët e grumbullimit dhe transportit të mbeturinave planifikohen paraprakisht dhe shënohen qartë dhe ato duhet të ndahen nga hapësira në të cilën zhvillohen aktivitetet e zakonshme shëndetësore (pacientët, dhomat për rroba të pastra, materiale sterile etj.), nëse është e mundur, nëse jo atëherë transporti duhet të kryhet në një periudhë kohore kur aktivitete të tilla nuk ekzistojnë ose janë reduktuar në minimum.

Neni 10

(1) Pika qendrore e grumbullimit të mbetjeve mjekësore duhet të jetë një hapësirë ​​e veçantë, e shënuar, e rrethuar, e mbuluar, e mbyllur dhe e parashikuar vetëm për atë qëllim.

(2) Pika qendrore e grumbullimit të mbetjeve mjekësore duhet të ndërtohet me dysheme të padepërtueshme, solide me kullim të mirë dhe të ketë qasje për pastrim dhe dezinfektim të lehtë, qasje në furnizimin me ujë për pastrim, qasje të lehtë për personat përgjegjës për menaxhimin e mbeturinave, qasje të lehtë për automjetet që grumbullojnë mbetjet dhe mbrojtjen nga dielli.

(3) Pika qendrore e grumbullimit të mbetjeve mjekësore nuk duhet të jetë e aksesueshme për kafshët, insektet dhe shpendët, duhet të ketë ndriçim të mirë dhe të ketë një minimum ajrimi pasiv.

(4) Pika qendrore e grumbullimit të mbetjeve mjekësore nuk duhet të vendoset pranë dhomave të ruajtjes së ushqimit të freskët ose zonave të përgatitjes së ushqimit.

(5) Pika qendrore e grumbullimit të mbetjeve mjekësore duhet të ketë pajisje pastrimi, veshje mbrojtëse dhe thasë dhe kontejnerë për mbeturinat.

(6) Dezinfektimi i mjeteve ndihmëse të transportit bëhet një herë në ditë, kurse në vendgrumbullimin qendror së paku një herë në javë, e nëse është e nevojshme edhe më shpesh.

Neni 11

Personat përgjegjës të mbetjeve duhet të trajnohen në menaxhimin e mbetjeve mjekësore dhe të pajisen me rroba pune dhe doreza mbrojtëse në përputhje me rregulloret e sigurisë në punë.

Neni 12

(1) Mbeturinat mjekësore mund të transportohen për përpunim dhe deponim vetëm nëse janë të ambalazhuara dhe të shënuara në pajtim me nenin 5 të kësaj rregulloreje.

(2) Transporti i mbeturinave medicinale do të bëhet nga vendi ku janë deponuar mbeturinat, në afat të caktuar kohor, por së paku çdo dy ditë, në pajtim me marrëveshjen e lidhur për marrje të mbeturinave me personin juridik. që transporton mbetjet.

(3) Me rastin e përcaktimit të afatit në kontratën nga paragrafi (2) i këtij neni, duhet të respektohet aspekti për parandalimin e zhvillimit të larvave të mizave.

(4) Çdo dërgesë e mbeturinave, varësisht nga lloji dhe sasia e mbeturinave duhet të shoqërohet me dokumentacion përkatës në pajtim me Rregulloren për formën dhe përmbajtjen e formularit për mbajtjen e evidencës për menaxhimin e mbeturinave, formën, përmbajtjen, si dhe mënyrën e mbajtjes së ditarit, formën, përmbajtjen dhe mënyrën e menaxhimit të formularëve të identifikimit dhe transportit, si dhe formën dhe përmbajtjen e formularit për raportet vjetore për menaxhimin e mbetjeve.

Neni 13

(1) Mbetjet infektive dhe mbetjet patologjike menjanohen në impiantet e djegies së mbeturinave ose me procedura trajtimi (grimcim, bluarje, dezinfektim, sterilizim) për t'u sjellë në një gjendje që nuk është e rrezikshme për shëndetin e njeriut dhe mjedisin jetësor, pas së cilës mund të riciklohen ose menjanohen si mbetje komunale.

(2) Me përjashtim nga paragrafi (1) i këtij neni, mbeturinat patologjike mund të groposen në hapësirë ​​të veçantë të varrezave. Gjaku dhe sekrecionet e mbetura nga analizat laboratorike trajtohen si mbetje infektive së bashku me fshesat me korrent dhe epruvetat.

Neni 14

(1) Mbetjet kimike menjanohen në instalimet e djegies së mbetjeve të rrezikshme dhe/ose depozitohen në deponi të mbetjeve të rrezikshme.

(2) Gjaku dhe derivatet e gjakut që përzihen me kimikate gjatë ekzaminimeve diagnostike trajtohen si mbetje kimike.

Neni 15

(1) Mbeturinat farmaceutike deponohen në impiantet për djegie të mbeturinave të rrezikshme ose deponohen në deponi të mbeturinave të rrezikshme.

(2) Barnat citotoksike dhe citostatikët e skaduar, ose ilaçet që janë bërë të papërdorshme, hiqen me procedurat e trajtimit (inertizimi dhe kapsulimi).

Neni 16

(1) Mbetjet nga enët nën presion hidhen si mbeturina komunale.

(2) Mbetjet nga enët nën presion nuk duhet të ekspozohen ndaj temperaturës së rritur për shkak të rrezikut të shpërthimit dhe as nuk duhet të menjanohen pa u çaktivizuar.

(3) Mbetjet nga enët nën presion mund të riciklohen pas çaktivizimit.

Neni 17

Me ditën e hyrjes në fuqi të kësaj Rregulloreje, Rregullorja për mënyrën e trajtimit të mbeturinave mjekësore, si dhe për mënyrën e ambalazhimit dhe shënimit të mbeturinave mjekësore (“Gazeta zyrtare e Republikës së Maqedonisë” nr. 146/07). pushojn së vlefshmi.

Neni 19

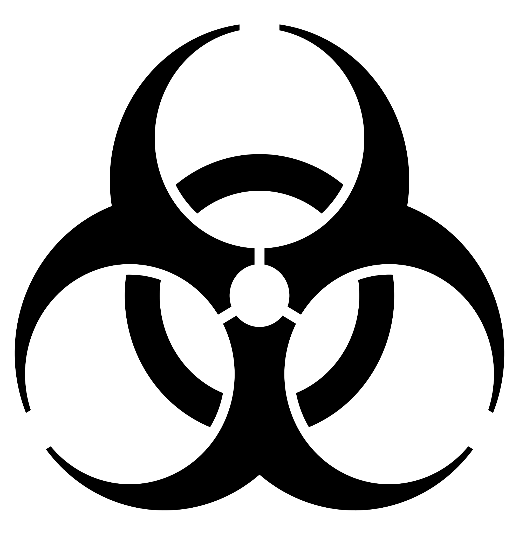
Kjo Rregullore hyn në fuqi të nesërmen e ditës së publikimit në “Gazetën Zyrtare të Republikës së Maqedonisë së Veriut”.

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ministri i Mjedisit Jetësor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 dhe Planifikimit Hapësinor

**ПРИЛОГ**

**Знак за опасен медицински отпад**



Опасен медицински отпад

Mbeturinat e rrezikshme mjekësore

Hazardous medical waste

1. (\*) Овој правилник се усогласува со Директивата Директива 2008/98/ЕЗ на Европскиот парламент и на Советот од 19 ноември 2008 година за отпад [↑](#footnote-ref-1)
2. (\*) Kjo rregullore është në përputhje me Direktivën 2008/98 / KE të Parlamentit Europian dhe Këshillit të datës 19 nëntor 2008 për mbetjet. [↑](#footnote-ref-2)