

## **PRAVILNIK**

### **O NAČINU I POSTUPKU SAKUPLJANJA, SKLADIŠTENJA I TRETMANA MEDICINSKOG OTPADA**

("Sl. glasnik RS", br. 74/2022)

#### **Član 1.**

Ovim pravilnikom propisuju se način i postupak sakupljanja, skladištenja i tretmana medicinskog otpada.

#### **Član 2.**

Odredbe ovog pravilnika primjenjuju se na sve vrste medicinskog otpada, osim na:

- 1) komunalni otpad i
- 2) radioaktivni medicinski otpad.

#### **Član 3.**

Ovim pravilnikom uspostavlja se sistem upravljanja medicinskim otpadom kako bi se smanjili rizici za zdravstvene i druge radnike u dodiru sa medicinskim otpadom i obezbijedio najmanji rizik po zdravlje ljudi i životnu sredinu.

#### **Član 4.**

Izrazi upotrijebljeni u ovom pravilniku imaju sljedeće značenje:

- 1) vlasnik otpada je proizvođač otpada, lice koje učestvuje u prometu otpada kao posredni držalac otpada ili pravno lice ili preduzetnik koji posjeduje otpad;
- 2) dozvola je rješenje koje donosi Ministarstvo za prostorno uređenje, građevinarstvo i ekologiju kojim se pravnom licu ili preduzetniku odobrava sakupljanje, transport, uvoz, izvoz i tranzit, skladištenje, tretman ili odlaganje otpada i utvrđuju uslovi postupanja sa otpadom na način koji obezbjeđuje najmanji rizik po zdravlje ljudi i životnu sredinu;
- 3) infektivni otpad je opasan otpad koji zbog patogenosti i broja mikroorganizama koje sadrži predstavlja rizik po zdravlje ljudi, a obuhvata:
  1. kulture i materijal iz laboratorija koji sadrže infektivne agense,
  2. opremu, materijal i pribor koji je bio u kontaktu sa krvlju, derivatima krvi, ostalim tjelesnim tečnostima, izlučevinama, uključujući hirurške zahvate i obdukcije,

3. otpad iz odjeljenja za patologiju i izolaciju infektivnih pacijenata,
4. otpad od dijalize, uključujući sav pribor i materijal za jednokratnu upotrebu,
5. otpad koji je bio u dodiru sa inficiranim pacijentima, kao i visokoinfektivan otpad iz medicinskih laboratorija;
- 4) klasifikacija otpada je postupak svrstavanja otpada na jednu ili više lista otpada, a prema njegovom porijeklu, sastavu i daljoj namjeni u skladu sa propisom kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada;
- 5) katalog otpada je zbirna lista neopasnog i opasnog otpada prema kojoj se vrši razvrstavanje otpada u dvadeset grupa u zavisnosti od mjesta nastanka i porijekla i sastavni je dio propisa kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada;
- 6) medicinski otpad je otpad koji nastaje pružanjem zdravstvenih usluga i vršenjem naučnih istraživanja i eksperimenata u oblasti medicine (infektivni, patološki, hemijski, toksični ili farmaceutski otpad, kao i citotoksični lijekovi, oštri instrumenti itd.);
- 7) neopasan medicinski otpad je otpad koji nema karakteristike opasnog otpada;
- 8) odgovorno lice ustanove u kojoj nastaje medicinski otpad je svako fizičko lice u pravnom licu koje rukovodi radom ustanove;
- 9) odgovorno lice za upravljanje medicinskim otpadom je lice imenovano od odgovornog lica ustanove;
- 10) otpad je svaka materija ili predmet sadržan u listi kategorija otpada (Q-lista) koji vlasnik odbacuje, namjerava ili mora da odbaci;
- 11) opasan otpad je otpad koji po svom porijeklu, sastavu ili koncentraciji opasnih materija može prouzrokovati opasnost po životnu sredinu i zdravlje ljudi i ima najmanje jednu od opasnih karakteristika utvrđenih propisom kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada, uključujući i ambalažu u koju je opasan otpad bio ili jeste upakovan;
- 12) oštri predmeti su medicinski otpad koji uključuje predmete ili materijale sa oštrim ili šiljatim završecima koji mogu izazvati posjekotine ili ubodne rane, bez obzira na to da li su bili u kontaktu sa pacijentom ili infektivnim materijalom (igle, skalpeli, lancete, oštrice i sl.);
- 13) patološki otpad je medicinski otpad koji uključuje tkiva, organe, dijelove tijela, ljudske fetuse, kese sa krvlju i krvnim derivatima;
- 14) postrojenje za upravljanje otpadom je stacionarna tehnička jedinica za skladištenje, tretman ili odlaganje otpada, koja zajedno sa građevinskim dijelom čini tehnološku cjelinu;

15) proizvođač otpada je fizičko ili pravno lice čijom aktivnošću nastaje medicinski otpad (izvorni proizvođač otpada) ili svako fizičko ili pravno lice koje prethodnim tretmanom, miješanjem ili drugim postupkom mijenja sastav ili osobine otpada;

16) sakupljanje otpada je prikupljanje otpada, uključujući i prethodno razvrstavanje i privremeno skladištenje otpada u svrhu prevoza do postrojenja za tretman otpada;

17) skladištenje otpada je privremeno čuvanje otpada u skladištu, na lokaciji proizvođača ili vlasnika otpada;

18) transport otpada je prevoz otpada van postrojenja koji obuhvata utovar, prevoz (kao i pretovar) i istovar otpada;

19) tretman otpada jesu fizički, termički, hemijski ili biološki procesi (uključujući i razvrstavanje otpada prije tretmana), koji mijenjaju karakteristike otpada sa ciljem smanjenja zapremine, opasnih karakteristika, olakšanja rukovanja otpadom ili radi podsticanja reciklaže i u svrhu ponovnog iskorišćavanja otpada;

20) ustanove u kojima nastaje medicinski otpad su ustanove u kojima se pruža zdravstvena zaštita u skladu sa propisima kojim se uređuje zdravstvena zaštita, kao i sa njom povezane medicinske, obrazovne i naučnoistraživačke djelatnosti;

21) farmaceutski otpad je otpad koji obuhvata lijekove kojima je istekao rok upotrebe, lijekove promijenjenih organoleptičkih osobina (izgled, boja, okus, miris), lijekove oštećene ambalaže, kao i lijekove za koje je utvrđeno da ne odgovaraju propisanom kvalitetu na osnovu laboratorijske kontrole, te medicinska sredstva koja više nisu u upotrebi i neispravna medicinska sredstva i primarna ambalaža lijekova;

22) hemijski otpad je otpad u čvrstom, tečnom i gasovitom stanju koji ima opasne karakteristike (toksičnost, korozivnost, zapaljivost, eksplozivnost, citotoksičnost ili genotoksičnost) i koji obuhvata laboratorijske reagense, razvijaače filma, dezinficijense koji nisu upotrebljivi ili kojima je istekao rok upotrebe, rastvarače, otpad sa visokim sadržajem teških metala i slično;

23) citotoksični i citostatički otpad je opasan farmaceutski otpad, koji obuhvata citotoksike i citostatike, odnosno otpad koji nastaje prilikom korišćenja, transporta i pripreme lijekova sa citotoksičnim i citostatičkim efektom, uključujući primarnu ambalažu i sav pribor korišćen za pripremu i primjenu takvih proizvoda.

## Član 5.

Učesnici u sistemu upravljanja medicinskim otpadom su:

- 1) Ministarstvo za prostorno uređenje, građevinarstvo i ekologiju,
- 2) Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite,

- 3) Fond za zaštitu životne sredine i energetska efikasnost Republike Srpske (u daljem tekstu: Fond),
- 4) jedinice lokalne samouprave,
- 5) ustanove u kojima nastaje medicinski otpad (u daljem tekstu: ustanove),
- 6) odgovorno lice ustanove,
- 7) pravno lice ili preduzetnik koji ima dozvolu izdatu u skladu sa Zakonom o upravljanju otpadom (u daljem tekstu: Zakon),
- 8) nadležni inspekcijski organi.

#### Član 6.

(1) Medicinski otpad može biti:

- 1) opasan medicinski otpad i
- 2) neopasan medicinski otpad.

(2) Otpad iz stava 1. tačka 1) ovog člana obuhvata:

- 1) oštre predmete,
- 2) patološki otpad,
- 3) infektivni otpad,
- 4) hemijski otpad,
- 5) citotoksični i citostatički otpad,
- 6) farmaceutski otpad,
- 7) otpadni amalgam iz stomatologije.

(3) Otpad iz stava 1. tačka 2) ovog člana obuhvata otpad od papira i kartonske ambalaže, stakla, hrane, tekstila, zavoja od gipsa.

#### Član 7.

Ustanove u kojima nastaje medicinski otpad su:

- 1) zdravstvene ustanove:

1. ambulante za liječenje, zdravstvenu njegu i rehabilitaciju,
  2. specijalističke ambulante porodične medicine,
  3. specijalističke ambulante,
  4. stomatološke ambulante,
  5. domovi zdravlja,
  6. apoteke,
  7. specijalistički centri,
  8. bolnice,
  9. specijalne bolnice,
  10. klinički centri,
  11. zavodi,
  12. institut za javno zdravstvo,
  13. domovi za zdravstvenu njegu,
  14. laboratorije,
  15. banke biološkog materijala,
  16. banke matičnih ćelija;
- 2) visokoškolske ustanove iz oblasti zdravlja i zaštite zdravlja ili pravna lica koje obavljaju medicinsku, obrazovnu i naučnoistraživačku djelatnost.

#### Član 8.

Upravljanje medicinskim otpadom podrazumijeva: sakupljanje, klasifikovanje, pakovanje, obilježavanje, skladištenje, transport, tretman medicinskog otpada i odlaganje ostatka poslije tretmana.

#### Član 9.

(1) Upravljanje medicinskim otpadom u ustanovama vrši se prema Planu upravljanja medicinskim otpadom (u daljem tekstu: Plan) u skladu sa Zakonom.

(2) Plan iz stava 1. ovog člana izrađuje odgovorno lice ustanove.

(3) Plan treba da sadrži:

1) podatke o vrsti, količini i porijeklu otpada koji se stvara,

2) opis tokova kretanja medicinskog otpada unutar ustanove u kojoj nastaje,

3) mogućnosti za prevenciju i minimizaciju nastanka medicinskog otpada,

4) obaveze i odgovornosti lica angažovanih u postupku upravljanja medicinskim otpadom u skladu sa propisima kojim se uređuje upravljanje otpadom i propisima kojim se uređuje zaštita i zdravlje na radu,

5) raspored ambalaže za prikupljanje medicinskog otpada,

6) opis načina prikupljanja i klasifikovanja otpada na mjestu nastanka, kao i opis pakovanja, obilježavanja, privremenog skladištenja i transporta unutar ustanove,

7) vrste tretmana medicinskog otpada,

8) način vođenja i čuvanja dokumentacije i evidencije u skladu sa propisom kojim se uređuje metodologija prikupljanja podataka o otpadu i njihovoj evidenciji,

9) mjere prevencije od povreda oštrim predmetima i nastanka infekcija,

10) mjere zaštite i zdravlja na radu u postupku upravljanja medicinskim otpadom (opremljenost radnom odjećom, obućom i zaštitnim rukavicama, u skladu sa propisima kojima se uređuje zaštita i zdravlje na radu),

11) mjere zaštite od požara i eksplozija,

12) program obuke za lica koja upravljaju medicinskim otpadom,

13) procjenu troškova upravljanja medicinskim otpadom na godišnjem nivou,

14) druge podatke od značaja za upravljanje medicinskim otpadom.

(4) Plan iz stava 1. ovog člana ažurira se svakih pet godina, a po potrebi i češće u slučaju promjene vrste i količine otpada, promjene u organizacionoj strukturi ustanove i drugim promjenama podataka koji čine sadržaj Plana.

## Član 10.

Odgovorno lice ustanove iz člana 5. ovog pravilnika:

- 1) imenuje odgovorno lice za upravljanje medicinskim otpadom koje je osposobljeno za rad na poslovima upravljanja medicinskim otpadom ustanove,
- 2) donosi program obuke upravljanja medicinskim otpadom svih zaposlenih radnika i organizuje obuku u skladu sa programom obuke,
- 3) predviđa i obezbjeđuje finansijska sredstva godišnjim planom za zbrinjavanje medicinskog otpada u skladu sa Zakonom.

#### Član 11.

Svaka ustanova, u skladu sa registrovanom djelatnošću, treba da ima interni akt kojim se uređuje proces upravljanja medicinskim otpadom koji definiše:

- 1) segmente procesa rada u kojima nastaje medicinski otpad,
- 2) vrste otpada koji nastaje u ustanovi u skladu sa Katalogom otpada,
- 3) opis razdvajanja medicinskog otpada na mjestu nastanka,
- 4) opis, način i uslove privremenog skladištenja medicinskog otpada, karakteristike ambalaže, oznake i natpise za označavanje ambalaže u koju se otpad pakuje, u skladu sa propisom kojim se uređuje način skladištenja, pakovanja i obilježavanja opasnog otpada,
- 5) vrijeme privremenog skladištenja medicinskog otpada,
- 6) uslove i postupak skladištenja u skladištu na lokaciji ustanove do konačnog zbrinjavanja u skladu sa propisom kojim se uređuje način skladištenja, pakovanja i obilježavanja opasnog otpada,
- 7) način postupanja u akcidentnim situacijama.

#### Član 12.

Odgovorno lice za upravljanje medicinskim otpadom:

- 1) izrađuje interne akte za upravljanje medicinskim otpadom,
- 2) sprovodi internu kontrolu nad upravljanjem medicinskim otpadom u ustanovi,
- 3) priprema program obuke upravljanja medicinskim otpadom za zaposlene radnike u ustanovi,
- 4) uredno vodi propisanu evidenciju o vrstama i količinama nastalog medicinskog otpada, te o količinama i načinu tretmana ili predaje medicinskog otpada licima ovlaštenim za upravljanje otpadom,
- 5) odgovorno je neposredno odgovornom licu ustanove,

6) obavlja i druge zadatke koji su u vezi sa medicinskim otpadom, a koje mu dodijeli odgovorno lice ustanove.

### Član 13.

(1) Medicinski otpad se odvojeno prikuplja, klasifikuje na mjestu nastanka i pakuje u odgovarajuću ambalažu prilagođenu njegovim karakteristikama, količini, načinu transporta i tretmana.

(2) Medicinski otpad iz stava 1. ovog člana klasifikuje se prema propisima kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada.

(3) Opasan medicinski otpad se pakuje i obilježava prema porijeklu, karakteristikama i sastavu koji ga čini opasnim.

(4) Neopasan medicinski otpad koji je kontaminiran opasnim otpadom smatra se opasnim medicinskim otpadom.

(5) Na mjestu nastanka opasnog medicinskog otpada postavljaju se pismena uputstva, prema internim aktima ustanove, namijenjena licima koja prikupljaju i klasifikuju otpad prema propisu kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada.

(6) Radnici ustanova koji pružaju zdravstvenu zaštitu u kući bolesnika preuzimaju sav medicinski otpad koji je nastao pružanjem zdravstvene zaštite.

(7) Infektivni otpad, citotoksični i citostatički otpad prikuplja se i transportuje na način koji sprečava direktan kontakt sa licem koje rukuje otpadom.

(8) Na mjestu privremenog skladištenja i tokom predaje otpada na tretman infektivni otpad se ne prepakuje.

(9) Oštri predmeti se prikupljaju odvojeno od ostalog medicinskog otpada.

(10) Pri upravljanju oštrim predmetima preduzimaju se mjere prevencije od povredâ i infekcijâ do kojih može doći prilikom rukovanja ovim predmetima i sa njima se postupa kao sa infektivnim otpadom.

### Član 14.

(1) Odvojeno prikupljeni medicinski otpad pakuje se u odgovarajuću ambalažu na mjestu nastanka otpada.

(2) Otpad iz stava 1. ovog člana pakuje se na sljedeći način:

1) komunalni (kućni) otpad - u kese crne boje,

2) oštri predmeti - u kontejnere žute boje, obilježene propisanom oznakom žute boje,



3) patološki otpad - u kese narandžaste ili braon boje, obilježene propisanom oznakom narandžaste boje,

4) infektivni otpad - u kese žute boje, obilježene propisanom oznakom žute boje,

5) hemijski otpad - u kontejnere bijele ili plave boje, obilježene propisanom oznakom crvene boje,

6) citotoksični i citostatički otpad - u kese crvene boje, koje se odlažu u plastičnu burad bijele ili plave boje, obilježene propisanom oznakom crvene boje,

7) farmaceutski otpad - u kese i kontejnere crvene boje, obilježene propisanom oznakom crvene boje,

8) oštri predmeti koji su kontaminirani citotoksičnim lijekovima pakuju se u kontejnere žute boje obilježene propisanom oznakom crvene boje.

(3) Kесе i kontejneri iz stava 2. t. 2) i 4) ovog člana pune se najviše do 3/4, nakon čega se zatvaraju i istovremeno zamjenjuju novom ambalažom.

(4) Jednom zatvorene kese ne smiju se ponovo otvarati.

(5) Tečni otpad se pakuje u nepropusnu ambalažu koja onemogućava izlivanje sadržaja i koja treba biti čvrsto zatvorena ili zapečaćena.

(6) Kесе i kontejneri iz stava 2. ovog člana sačinjeni su od materijala otpornog na fizičke, hemijske, biološke i druge karakteristike otpada upakovanog u njih, tako da se pri propisanom rukovanju sprečava ugrožavanje zdravlja ljudi i životne sredine.

(7) Kесе i kontejneri za odvojeno prikupljanje medicinskog otpada postavljaju se na mjestu nastanka otpada.

## Član 15.

(1) Na ambalažu u kojoj je upakovan klasifikovani opasni medicinski otpad stavljaju se oznake, u pisanom obliku, o opasnosti medicinskog otpada.

(2) Oznake iz stava 1. ovog člana imaju dimenzije najmanje 50 mm · 75 mm, te sadrže simbol za označavanje otpada i sljedeće podatke:

1) datum nastanka otpada,

2) indeksni broj i naziv vrste otpada prema propisu kojim se uređuju kategorije, ispitivanje i klasifikacija otpada,

3) mjesto nastanka otpada (naziv proizvođača otpada),

4) količina otpada,

5) ime lica koje unosi podatke na oznaku.

(3) Ambalaža u koju je upakovan opasni medicinski otpad iz člana 14. ovog pravilnika označava se simbolom u skladu sa propisima o prevozu opasnih materija i ovim pravilnikom.

(4) Obilježavanje i označavanje opasnog medicinskog otpada vrši se oznakama koje su sadržane u Prilogu ovog pravilnika i čine njegov sastavni dio.

#### Član 16.

(1) Transport medicinskog otpada unutar ustanove vrši se opremom za transport otpada koja se koristi isključivo za tu namjenu, a koja je:

1) laka za utovar i istovar,

2) laka za čišćenje i održavanje,

3) bez oštrih ivica, sa glatkim, nepropusnim i nepromočivim površinama.

(2) Transport infektivnog otpada koji je klasifikovan i obilježen vrši se do prostora za privremeno skladištenje otpada po potrebi, a najmanje jednom dnevno.

(3) Oprema za transport infektivnog otpada obilježava se simbolom za infektivan otpad, koji je sadržan u Prilogu ovog pravilnika.

(4) Rute transporta infektivnog otpada su utvrđene i jasno obilježene i, ako je to moguće, odvojene od prostora u kome se odvijaju uobičajene zdravstvene aktivnosti.

(5) Transport infektivnog otpada unutar ustanove vrši se u vrijeme kada se uobičajene zdravstvene aktivnosti, promjene smjene, vrijeme obroka i posjeta ne odvijaju ili su svedene na minimum.

(6) Oprema za transport iz stava 3. ovog člana čisti se i dezinfikuje po potrebi, a najmanje jednom dnevno.

#### Član 17.

(1) Prije transporta, tretmana ili preuzimanja, medicinski otpad se privremeno skladišti na mjestu za skladištenje proizvođača otpada, odnosno na mjestu nastanka.

(2) Mjesto za skladištenje iz stava 1. ovog člana sastoji se od ograđenog i odvojenog prostora, prostorije ili objekta predviđenog isključivo za tu namjenu, koje je:

1) odgovarajuće veličine u odnosu na količinu proizvedenog otpada i učestalost njegovog prikupljanja i predaje,

- 2) sa obezbijedenim dovodom i odvodom vode za potrebe čišćenja i održavanja,
  - 3) sa jasno i vidljivo označenim natpisom o namjeni prostora, zabrani ulaska neovlašćenim licima i upozorenjem o mogućnosti ugrožavanja zdravlja ljudi,
  - 4) izgrađeno tako da ima nepropusne i otporne podne površine, kao i glatke zidne površine koje se lako čiste i dezinfikuju,
  - 5) lako dostupno licu zaduženom za upravljanje otpadom,
  - 6) zaključano, čime se sprečava pristup neovlašćenim licima,
  - 7) lako dostupno za prikupljanje otpada unutar ustanove i vozilima za transport otpada,
  - 8) nedostupno životinjama i drugim prenosnicima infektivnih agenasa,
  - 9) dobro osvijetljeno i sa obezbijedenom prirodnom ili vještačkom ventilacijom,
  - 10) ima zaštitu od atmosferskih uticaja,
  - 11) dovoljno udaljeno od skladišta svježe hrane i mjesta za pripremu hrane,
  - 12) dovoljno udaljeno od puteva kojim se kreću pacijenti i posjetioci kroz ustanovu,
  - 13) ima sistem za zaštitu od požara.
- (3) Mjesto za skladištenje infektivnog otpada dezinfikuje se najmanje jednom sedmično, a po potrebi i češće.
- (4) Hemijski otpad različitog sastava skladišti se odvojeno da bi se izbjegle neželjene hemijske reakcije.
- (5) Farmaceutski otpad skladišti se u prostoru, prostoriji ili objektu odvojeno od upotrebljivih farmaceutskih proizvoda, u skladu sa propisanim uslovima.
- (6) Citotoksični i citostatički otpad se skladišti u posebnom prostoru, prostoriji ili objektu odvojeno od ostalih vrsta medicinskog otpada.
- (7) Patološki otpad se skladišti u namjenske zamrzivače do predaje ovlašćenom licu.
- (8) Izuzetno od stava 2. ovog člana, ustanove u kojima nastaje do 200 kg opasnog medicinskog otpada godišnje ne moraju imati mjesto za skladištenje na mjestu nastanka.
- (9) Ustanove iz stava 8. ovog člana opasan medicinski otpad odvojeno prikupljaju u odgovarajuću ambalažu i privremeno skladište van radnog prostora u kojem se pruža zdravstvena zaštita i obavljaju ostale djelatnosti u kojima nastaje medicinski otpad, u okviru istog objekta, a infektivni

medicinski otpad i na propisanoj temperaturi do 8 °C, te ga u roku ne dužem od 30 dana obrađuju na propisan način ili ga predaju licu ovlaštenom za tretman medicinskog otpada.

#### Član 18.

(1) Infektivni otpad na mjestu nastanka može da se skladišti:

- 1) najduže 90 dana, na temperaturi ispod 0 °C,
- 2) najduže sedam dana, na temperaturi do 8 °C,
- 3) najduže pet dana, na temperaturi od 8 °C do 15 °C,
- 4) najduže 72 časa, na temperaturi iznad 15 °C.

(2) Patološki otpad skladišti se u zamrzivačima na standardnim temperaturama zamrzavanja ispod 0 °C.

#### Član 19.

(1) Transport opasnog medicinskog otpada iz ustanove u kojoj se ne vrši tretman medicinskog otpada do postrojenja za tretman otpada vrši se specijalnim vozilima za transport medicinskog otpada u skladu sa propisima o transportu opasnih materija, Zakonom i propisima kojim se propisuju obrasci dokumenata o kretanju opasnog, odnosno neopasnog otpada i uputstva za njihovo popunjavanje.

(2) Opasan otpad ne može biti privremeno skladišten na lokaciji ustanove duže od godinu dana, u skladu sa Zakonom, sa izuzetkom infektivnog otpada kojim se upravlja na način propisan članom 18. ovog pravilnika.

(3) Lice ovlašteno za sakupljanje medicinskog otpada sakuplja otpad iz ustanove i predaje ga licu ovlaštenom za tretman medicinskog otpada.

(4) Vozila za transport medicinskog otpada redovno se čiste i dezinfikuju.

#### Član 20.

(1) Tretman medicinskog otpada obavlja se primjenom najboljih raspoloživih tehnika i tehnologija u skladu sa Zakonom i ovim pravilnikom.

(2) Postrojenje u kojem se sprovodi tretman medicinskog otpada ispunjava uslove utvrđene Zakonom.

(3) Za tretman medicinskog otpada ustanova pribavlja dozvolu u skladu sa Zakonom.

(4) Ukoliko ustanova nema dozvolu iz stava 1. ovog člana, otpad se predaje licu ovlašćenom za tretman medicinskog otpada koje ima dozvolu izdatu u skladu sa Zakonom.

#### Član 21.

(1) Tretman infektivnog otpada i oštih predmeta sprovodi se postupcima spaljivanja i suspaljivanja u postrojenjima namijenjenim za termički tretman radi smanjenja njegove zapremine i uklanjanja opasnih karakteristika.

(2) Tretman iz stava 1. ovog člana obuhvata:

- 1) postupke sterilizacije vodenom parom pod pritiskom,
- 2) mljevenje, odnosno drobljenje u drobilicama.

(3) Ostatak nakon termičkog tretmana opasnog medicinskog otpada iz stava 2. ovog člana odlaže se na deponiju u skladu sa propisom kojim se uređuje odlaganje otpada na deponije.

(4) Za potrebe odlaganja otpada iz stava 3. ovog člana vrši se ispitivanje otpada u skladu sa Zakonom.

#### Član 22.

Tretman patološkog otpada sprovodi se spaljivanjem u krematorijumima ili zakopavanjem na grobljima, na posebno određenom prostoru, poslije obavezne propisane pravno-formalne procedure u ustanovi u skladu sa propisima kojim se uređuje pogrebna djelatnost.

#### Član 23.

Hemijski, farmaceutski, citotoksični i citostatički otpad tretira se spaljivanjem u postrojenjima koja imaju dozvolu za tretman ovih kategorija otpada u skladu sa propisom kojim se uređuje termički tretman otpada.

#### Član 24.

(1) Otpad sa visokim sadržajem teških metala, kao i otpadne boce pod pritiskom ne mogu se tretirati spaljivanjem.

(2) Otpad sa visokim sadržajem teških metala tretira se fizičko-hemijskim postupcima u postrojenjima koja imaju dozvolu izdatu u skladu sa Zakonom.

#### Član 25.

Medicinski otpad za čiji tretman nema tehničkih i tehnoloških uslova u Republici Srpskoj izvozi se u skladu sa Zakonom i propisom kojim se uređuje prekogranično kretanje otpada.

#### Član 26.

Odgovorno lice ustanove vodi i čuva dnevnu evidenciju o medicinskom otpadu i dostavlja godišnji izvještaj Fondu u skladu sa propisom kojim se uređuje metodologija prikupljanja podataka o otpadu i njihovoj evidenciji.

#### Član 27.

Stupanjem na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o upravljanju medicinskim otpadom ("Službeni glasnik Republike Srpske", broj 90/06).

#### Član 28.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srpske".

*Prilog u PDF formatu možete preuzeti [ovdje](#)*