

се води у објектима за производњу и промет хране за животиње („Службени гласник РС”, број 103/09);

2) Правилник о условима за оцену поступака самоконтроле у пословању храном за животиње („Службени гласник РС”, број 94/09).

#### Члан 35.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”, а примењује се од 1. јуна 2011. године.

Број 110-00-00224/2010-09

У Београду, 14. октобра 2010. године

Министар,  
др Саша Драгин, с.р.

### 2650

На основу члана 56. став 10. Закона о управљању отпадом („Службени гласник РС”, број 36/09),

Министар здравља и министар животне средине и просторног планирања доносе

## ПРАВИЛНИК

### о управљању медицинским отпадом

#### I. УВОДНЕ ОДРЕДБЕ

##### Члан 1.

Овим правилником ближе се прописује начин и поступак управљања опасним отпадом из објекта у којима се обавља здравствена заштита и начин управљања фармацеутским отпадом (у даљем тексту: медицински отпад), садржина плана управљања отпадом и листа апотека које су дужне да преузимају неупотребљиве лекове од грађана.

Одредбе овог правилника не примењују се на управљање радиоактивним медицинским отпадом, укључујући и радиофармацевтике, као и другим врстама медицинског отпада, чије је управљање уређено посебним прописима.

##### Члан 2.

Изрази употребљени у овом правилнику имају следеће значење:

1) **медицински отпад** јесте отпад који настаје при пружању здравствене заштите људима, а који чини неопасан и опасан отпад дефинисан у Каталогу отпада, у складу са прописом којим се уређују категорије и класификација отпада;

2) **неопасан медицински отпад** јесте отпад који није загађен опасним или другим материјама, а који је по свом саставу сличан комуналном (кућином) отпаду (рециклабилан, биоразградив и др.);

3) **опасан медицински отпад** јесте опасан отпад који захтева посебно поступање, и то:

(1) **натоанатомски отпад** јесу ткива, органи, делови тела, људски фетуси и кесе са крвију;

(2) **оштри предмети** јесу предмети или материјали који могу изазвати посекотине или убодне ране, без обзира да ли су били у контакту са пациентом или инфективним материјалом;

(3) **фармацеутски отпад** јесу сви лекови, укључујући и примарну амбалажу, као и сав прибор коришћен за примену таквих производа, који се налазе код правног, односно физичког лица које се бави делатношћу здравствене заштите људи, а који су постали неупотребљиви због истека рока употребе, неисправности у погледу њиховог прописаног квалитета, контаминације амбалаже, пропливана, расипана, припремљени, па неупотребљени, враћени од стране крајњих корисника, или се не могу користити из других разлога. Овај отпад може бити:

– потенцијално опасан фармацеутски отпад јесте отпад који представља ризик у случају када се њиме непрописно управља и захтева поступак прописане за управљање опасним отпадом и

– опасан фармацеутски отпад јесте отпад од лекова и дезинфицијенаса који садржи тешке метале, као и лекова чији се састав не може утврдити, а који због свог састава захтева посебне поступке третмана;

(4) **цитотоксични и цитостатички отпад** јесте опасан фармацеутски отпад, који обухвата цитотоксичне и цитостатичке лекове који су постали неупотребљиви, отпад који настаје приликом

коришћења, транспорта и припреме лекова са цитотоксичним и цитостатичким ефектом, укључујући примарну амбалажу и сав прибор коришћен за припрему и примену таквих производа. Цитотоксични и цитостатички лекови су токсична једињења која имају канцероген, мутагени и/или тератогени ефекат;

(5) **отпад загађен крвију и телесним течностима** јесте отпад који је загађен људском крвију, секретима и другим излучевинама и који због могућег присуства патогених микроорганизама може бити потенцијално инфективни отпад (нпр. завоји, гипсеви, постельина, одећа за једнократну употребу, шипши без игле, пелене);

(6) **инфективни и високо инфективни отпад** (у даљем тексту: инфективни отпад) јесте опасан отпад који, због патогености и броја микроорганизама, представља ризик по здравље људи, као што су: културе и материјал из лабораторија који садржи инфективне агенсе; опрема, материјал и прибор који је био у контакту са крвију, дериватима крви, осталим телесним течностима, излучевинама од клинички потврђених инфицираних пацијената, укључујући хируршке захвате и обдукције; отпад из одељења за патологију и изолацију инфективних пацијената; отпад од дијализе, инфузије и сличних захвата, укључујући сав прибор и материјал за једнократну употребу; заразни отпад који је био у додиру са инфицираним пацијентима, као и високо инфективан отпад из медицинских лабораторија;

(7) **остали опасан медицински отпад** јесте отпад из објекта у којима се обавља здравствена заштита и/или са других места у којима се пружају здравствене услуге, из дијагностике, експерименталног рада, лабораторија, чињења, одржавања и дезинфекције простора и опреме (хемијски отпад, отпад са високим садржајем тешких метала и отпадне боце под притиском):

(8) **хемијски отпад** јесте отпад у гасовитом, течном и чврстом стању који има опасне карактеристике, а нарочито: токсичност, корозивност, запаљивост, експлозивност, што или генотоксичност и др;

(9) **отпад са високим садржајем тешких метала** представља подкатегорију хемијског отпада са високотоксичним својствима и захтева посебан третман (нпр. остати амалгама из стоматолошких ординација, разбијени термометри и манометри који садрже живу, одбачене батерије са кадмијумом и др.);

(10) **отпадне боце под притиском** јесу отпад од пуне или празне боце који садрже инертне гасове под притиском помешане са антибиотицима, дезинфикационима, инсектицидима који се примењују као аеросоли, а које при излагању високим температуром могу да експлодирају;

4) **производач или власник медицинског отпада који не обухвата фармацеутски отпад** јесте свако правно или физичко лице које се бави делатношћу заштите здравља људи у којој настаје овај отпад, а производач или власник медицинског отпада који обухвата фармацеутски отпад јесте производач лекова који је те лекове дистрибуирао, односно правно лице које врши промет лекова на велико од кога су ту лекови набављени (у даљем тексту: производач или власник медицинског отпада);

5) **физичко-хемијски поступци третмана медицинског отпада** јесу дробљење, млевење, хемијска дезинфекција/стерилација или други слични поступци којима се постиже непрепознатљивост, смањење запремине и/или уклањање опасних својстава медицинског отпада;

6) **термички поступци третмана инфективног отпада** јесу дезинфекција/стерилација паром, сува стерилизација топлотом, инсипирација (спаљивање) и ко-инсипирација (су-спаљивање), или други слични поступци којима се постиже уклањање опасних својстава медицинског отпада;

7) **дезинфекција/стерилација паром или аутоклавирање** јесте физички поступак третмана који подразумева термичку обраду под строго контролисаним оперативним условима (притисак, температура, засићеност водене паре, време трајања и др.) чији резултат је безбедан ниво стерилности од 105 или мање микроорганизама;

8) **остали поступци третмана медицинског отпада** јесу све остале признате методе, укључујући, микроталасно, гама и ултрабуличасто зрачење, и др;

9) **неупотребљиви лекови** јесу остати лекова који су остали крајњем кориснику након употребе лека, а које крајњи корисник баца, намерава да баци или мора да их баци, као и неупотребљиви лекови који се налазе у спољњем, односно унутрашњем паковању и који су пуштени у промет, али не могу да се користе због истека рока употребе или других разлога;

10) **неопасан фармацеутски отпад** јесте отпад који не представља опасност у поступку управљања фармацеутским отпадом;

11) објекти у којима се обавља здравствена заштита, јесу здравствене установе, други облици здравствене службе (у даљем тексту: приватна пракса), друга правна лица, односно установе у којима се обавља здравствена заштита у складу са законом, као и са њима повезане медицинске, образовне и научно-истраживачке делатности;

12) аптеке које су дужне да преузимају неупотребљиве лекове јесу све аптеке основане као здравствене установе у складу са законом, као и аптеке основане као приватна пракса.

## II. НАЧИН И ПОСТУПАК УПРАВЉАЊА МЕДИЦИНСКИМ ОТПАДОМ

### Управљање медицинским отпадом

#### Члан 3.

Управљање медицинским отпадом је скуп мера које обухватају сакупљање, разврставање, паковање, обележавање, складиштење, транспорт, третман или безбедно одлагање медицинског отпада.

На месту настанка отпада обезбеђује се када је то могуће смањење количине и/или опасних карактеристика медицинског отпада, као и поновно искоришћење отпада.

Отпад настао обављањем кућне неге и осталих сличних активности у којима настаје медицински отпад, преузима се и његов третман или безбедно одлагање обезбеђује се о трошку производа ча медицинског отпада, у складу са прописима којима се уређује управљање отпадом.

#### План управљања медицинским отпадом

#### Члан 4.

План управљања медицинским отпадом садржи нарочито:

1) податке о врсти, количини и пореклу отпада који се ствара;

2) токове кретања медицинског отпада унутар здравствене службе у којој настаје;

3) могућности за минимизацију, поновно искоришћење медицинског отпада и рециклажу;

4) број, обавезе и одговорности особља ангажованог у поступку управљања медицинским отпадом;

5) оперативне процедуре управљања медицинским отпадом према месту настанка;

6) распоред кеса и контејнера за одлагање медицинског отпада;

7) оступање са отпадом на месту настанка, превоз унутар здравствене службе, начин и услове складиштења;

8) идентификацију метода третмана и коначно одлагање отпада;

9) вођење и чување документације и евидентије;

10) мере превенције од повреда оштрим предметима и настанка инфекција;

11) мере заштите здравља и безбедности радника ангажованих у поступку управљања медицинским отпадом (опремљеност радном одећом, обућом и заштитним рукавицама, у складу са прописима којима се уређује безбедност и здравље на раду);

12) мере заштите од пожара и експлозија;

13) услове заштите животне средине утврђене у складу са посебним прописима;

14) начин поступања у акидентним ситуацијама;

15) програм обуке особља за управљање медицинским отпадом;

16) процена трошкова управљања медицинским отпадом на годишњем нивоу.

### Сакупљање и разврставање медицинског отпада на месту настанка

#### Члан 5.

Медицински отпад сакупља се на месту настанка, разврстава се опасан од неопасног отпада, односно различите врсте опасног медицинског отпада и одлаже се у одговарајућу амбалажу прилагођену његовим својствима, количини, начину привременог одлагања, превоза и третмана.

Медицински отпад из става 1. овог члана разврстава се према Каталогу отпада.

Опасан медицински отпад класификује се према пореклу, карактеристикама и саставу које га чине опасним.

Неопасан медицински отпад који је већ измешан са опасним медицинским отпадом сматра опасним медицинским отпадом.

Ако се опасан медицински отпад састоји од више врста отпада његова класификација се врши на основу најзаступљеније компоненте, у складу са посебним прописом.

На месту разврставања опасног медицинског отпада постављају се писмена упутства за особље које сакупља и разврстава тај отпад.

Инфективни отпад, као и цитотоксични и цитостатички отпад се сакупља и превози на начин који спречава директан контакт са особљем које рукује отпадом, при чему у складишту и током испоруке није дозвољено његово препакивање.

Оштри предмети се сакупљају одвојено од осталог медицинског отпада.

При управљању оштрим предметима предузимају се мере превенције од повреда и инфекција до којих може доћи у току рукувана овим предметима и са њима се поступа као са инфективним отпадом или као са цитотоксичним отпадом.

### Преузимање неупотребљивих лекова од грађана

#### Члан 6.

Неупотребљиве лекове грађани враћају аптекама са листе аптеke које су дужне да преузимају неупотребљиве лекове од грађана.

Листу аптеke из става 1. овог члана које преузимају неупотребљиве лекове од грађана чине све аптеке основане као здравствена установа као и аптеке основане као приватна пракса.

У пословном простору аптеке из ст. 1. и 2. овог члана, обезбеђује се простор за контејнер за бесплатно сакупљање неупотребљивих лекова од грађана.

Неупотребљиви лекови враћају се у оригиналном спољњем, односно унутрашњем паковању, с тим да исти морају да буду одвојени од другог отпада на начин да не представљају опасност по животну средину и опрему аптеке.

Контејнер за сакупљање неупотребљивих лекова поставља се на видљиво означене место, доступно за одлагање и означава у складу са овим правилником.

Контејнер из става 5. овог члана израђује се од тврде пластике и закључава се одговарајућом бравом како би се онемогућило неовлашћено отуђивање враћених лекова.

У аптеци која преузима неупотребљиве лекове од грађана, на видном месту истиче се обавештење да се у тој аптеци прикупљају неупотребљиви лекови од грађана, као и да се за враћање неупотребљивих лекова не плаћа накнада.

### Паковање медицинског отпада

#### Члан 7.

Разврстани медицински отпад пакује се на следећи начин:

1) комунални (кућни) отпад – у кесе прве боје;

2) оштри предмети – у контејнере жуте боје;

3) патоанатомски отпад – у кесе браон боје;

4) инфективни отпад – у кесе или контејнере жуте боје;

5) отпад загађен крвију и телесним течностима – у дупле кесе сиве боје или контејнере жуте боје;

6) остали опасан отпад (хемијски) – у контејнере првеној боје;

7) цитотоксични отпад – у контејнере љубичасте боје;

8) фармацеутски отпад – у кесе и контејнере првеној боје.

Кесе из става 1. тач. 2) и 4) овог члана пуне се највише до ¼, након чега се затварају и истовремено замењују новом кесом.

Једном затворене кесе не смеју се поново отварати.

Оштри предмети који су контаминирани цитотоксичним лековима пакују се у контејнере љубичасте боје.

Течни отпад се пакује у непропусну амбалажу која онемогућава изливаше садржаја и која треба да буде чврсто затворена или запечићена.

Закупљање и паковање опасног медицинског отпада који се третира поступком дезинфекције/стерилације користе се кесе и контејнери атестирали/сертифицирани за ову намену.

Кесе и/или контејнери из става 1. овог члана, треба да буду сачињени од материјала отпорног на физичке, хемијске, биолошке и др. особине отпада пакованог у њима, тако да се при прописаном рукувању спречава угрожавање здравља људи и животне средине.

Кесе и контејнери за паковање медицинског отпада постављају се на месту настанка отпада.

### Обележавање и означавање медицинског отпада

#### Члан 8.

На разврстани и упакован опасан медицински отпад стављају се налепице у писаном облику о опасности медицинског отпада димензије најмање 50mm x 75mm, које садржи следеће:

1) симбол за означавање отпада;

2) датум настанка отпада;

- 3) индексни број и назив врсте отпада према Каталогу отпада;  
 4) место настанка отпада (назив производача медицинског тада);  
 5) количина отпада;  
 6) име лица које популњава налепнице.

Амбалажа из члана 6. овог правилника означава се симболом клади са потврђеним међународним споразумима, прописима о чвогу опасних материја и овим правилником.

Обележавање и означавање опасног медицинског отпада из ва 1. члана, врши се на налепницама које су дате у прилогу, и је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

#### **транспорт медицинског отпада унутар објекта у којима се обавља здравствена заштита**

##### **Члан 9.**

Транспорт опасног медицинског отпада унутар објекта у којима се обавља здравствена заштита, врши се колицима или контенерима који се користе искључиво за ту намену, а који су:

- 1) лаки за утовар и истовар;
- 2) лаки за чишћење и одржавање;
- 3) без оштрих ивица, са глатким, непропусним и непромочивим површинама.

Транспорт инфективног отпада који је разврстан и обележен, и се до простора за складиштење отпада по потреби, а најмаједном дневно.

Колица или контенери за транспорт инфективног отпада лежавају се симболом за инфективан отпад прописаним овим вилником.

Руте транспорта, морају да буду утврђене и јасно обележене (колико је то могуће, одвојене од простора у коме се одвијају ичайене здравствене активности).

Изузетно од става 3. овог члана транспорт отпада врши се у ме када се уобичајене здравствене активности, промене смене, ме оброка и посета не одвијају или су сведене на минимум.

Колица или контенери из ст. 2. и 3. овог члана чисте се и дезинфекцију по потреби, а најмање једном дневно.

#### **транспорт медицинског отпада од производача до постројења за третман отпада**

##### **Члан 10.**

Сакупљање и транспорт опасног медицинског отпада, разног, упакованог и обележеног у складу са одредбама овог вилника, врши се специјалним возилима за транспорт медицинског отпада од производача медицинског отпада који не врши третман сопственог отпада до оператера постројења за третмана, у складу са прописима о управљању отпадом и прописима инспектора опасних материја.

Опасан медицински отпад предаје се лицу које има дозвољено сакупљање и транспорт медицинског отпада, ако производчик опасног медицинског отпада не поседује сопствено возило за транспорт медицинског отпада, а лице које има дозволу за сакупљање и транспорт опасног медицинског отпада, предаје сакупљениот отпад оператеру постројења за третман отпада који има дозвољено сакупљање и транспорт медицинског отпада.

Сакупљање и транспорт опасног медицинског отпада, насталог обављању кућне неге и осталих сличних активности, при којима аје медицински отпад, може се вршити и путничким возилима ветвених служби које врше наведене делатности, уколико је:

- 1) количина отпада, која се превози, мања од 25 kg;
  - 2) медицински отпад упакован у складу са одредбама овог вилника, у примарну, а потом и секундарну амбалажу;
  - 3) смештен у превозни простор одвојен од возача и сапутника.
- Возила за транспорт опасног медицинског отпада редовно се дезинфекцију.

#### **Складиштење медицинског отпада**

##### **Члан 11.**

При транспорту, третмана или предаје опасног медицинског отпада се складишти на месту предвиђеном само за ту намену. Место за складиштење медицинског отпада из става 1. овог члана, састоји се од ограђеног и одвојеног простора, просторије објекта предвиђеног само за ту намену, који је:

- 1) одговарајуће величине у односу на количину произведеног и учесталост његовог сакупљања и одношења;

2) са обезбеђеним доводом и одводом воде за потребе чишћења и одржавања;

3) са јасно и видљиво означеном написом о намени простора, забрани уласка неовлашћеним лицима, као и упозорењем о могућности угрожавања здравља људи;

4) изграђен тако да има непропусне и отпорне подне површине, као и глатке зидне површине које се лако чисте и дезинфекцију;

5) лако доступан особљу здравствене службе задуженом за управљање отпадом;

6) закључан, чиме се спречава приступ неовлашћеним лицима;

7) лако доступан колицима или контенерима за сакупљање отпада унутар здравствене службе и возилима за транспорт отпада;

8) недоступан животињама и другим преносницима инфективних агенаса;

9) добро осветљен и са обезбеђеном природном или вештачком вентилацијом;

10) са обезбеђеном заштитом од атмосферских утицаја;

11)овољно удаљен од складишта свеже хране и места за припрему хране, путева пацијената и постелица;

12) са обезбеђеном противпожарном заштитом у складу са посебним прописима.

Место за складиштење инфективног отпада дезинфекције се најмање једном недељно, а по потреби и чешће.

Хемијски отпад различитог састава складишти се одвојено да би се избегле нежељене хемијске реакције.

Фармацеутски отпад складишти се у просторији или објекту одвојено од употребљивих фармацеутских производа, у складу са прописаним условима.

Цитотоксични и цитостатички отпад се складишти у посебном простору, просторији или објекту одвојено од осталих врста медицинског отпада.

Неупотребљиви лекови из објекта у којима се обавља здравствена заштита складиште се у посебном простору или просторији тих објекта.

Просути, контаминирани лекови, као и паковања која садрже остатке лекова из објекта у којима се обавља здравствена заштита, пре складиштења, пакују се у одговарајућу амбалажу на месту настанка и са њима се даље поступа у складу са овим правилником.

#### **Начин чувања складиштеног инфективног и патоанатомског отпада до третмана**

##### **Члан 12.**

Инфективни отпад на месту настанка може да се складишти најдуже пет дана, на температури од +2°C до +8°C.

Инфективни отпад на месту настанка може да се складишти на температури од +8°C до +15°C најдуже 72 часа.

Инфективни отпад на месту настанка не може да се складишти на температури изнад +15°C дуже од 48 сати у зимском периоду и 24 сата у летњем периоду године.

Патоанатомски отпад складишти се у расхладним коморама на стандардним температурима замрзана.

Простор за складиштење инфективног и патоанатомског отпада закључава се, видно обележава и користи се само за ту намену.

#### **Третман и одлагање медицинског отпада**

##### **Члан 13.**

Третман опасног медицинског отпада врши се самостално или преко трећег лица са којим је закључен уговор, а које испуњава услове прописане законом којим се уређује управљање отпадом и другим прописима.

Опасан медицински отпад за чији третман или одлагање на еколошки прихватљив и ефикасан начин нема техничких могућности и постројења у Републици Србији извози се ради третмана или одлагања, у складу са законом и прописима којим се уређује управљање отпадом, односно међународни транспорт отпада.

#### **Третман инфективног отпада и оштирих предмета**

##### **Члан 14.**

Третман инфективног отпада и оштирих предмета врши се поступцима инсинерације и ко-инсинерације у постројењима највећим за термички третман у складу са најбољим доступним техникама, као и поступцима дезинфекције/стерилације у ауто-кливима, односно стерилизаторима, млевењем односно дробљењем у дробилицима, као и осталим признатим методама којима се постиже уклањање опасних својстава медицинског отпада.

Простор у коме се врши дезинфекција/стерилизација отпада из става 1. овог члана мора да испуњава услове утврђене посебним прописом.

Инфективни отпад који је третманом постао неопасан контролисано се одлаже на депонију у складу са посебним прописима.

#### Третман и одлагање отпада загајеног крвију и телесним течностима

##### Члан 15.

Отпад загајеног крвију и телесним течностима третира се инсинерацијом у постројењима намењеним за термички третман комуналног отпада или се контролисано одлаже на депонију у складу са посебним прописима.

Отпад из става 1. овог члана третира се као инфективни отпад, уколико не постоји постројење за третман комуналног отпада или ако не постоји могућност контролисаног одлагања на депонији.

#### Третман патоанатомског отпада

##### Члан 16.

Третман патоанатомског отпада врши се у постројењима намењеним за термички третман патоанатомског отпада, као и крематоријумима или закопавањем на гробљима, у складу са посебним прописима.

Крв, крвни деривати и телесне течности које преостају након лабораторијских испитивања, третирају се заједно са вакутанеријама и епруветама по правилу поступком инсинерације и ко-инсинарације, односно дезинфекције/стерилизације, у складу са посебним прописима.

Са крвију и крвним дериватима који су током дијагностичких испитивања помешани са хемикалијама поступа се као са хемијским отпадом.

#### Третман хемијског, фармацеутског и цитотоксичног отпада

##### Члан 17.

Хемијски, фармацеутски и цитотоксични отпад третира се физичко-хемијским поступцима или инсинерацијом у постројењима која имају дозволу за третман опасног отпада у складу са законом којим се уређује управљање отпадом.

Хемијски, фармацеутски и цитотоксични, односно цигостатички отпад складишти се пре третмана и/или извоза, у складу са посебним прописима.

Отпад који садржи психоактивне контролисане супстанце и прекурсоре третира се у складу са законима којим се уређује област психоактивних контролисаних супстанци и прекурсора законом којим се уређује област лекова, као и законом којим се уређује управљање отпадом.

#### Третман отпада са високим садржајем тешких метала и отпадних боце под притиском

##### Члан 18.

Отпад са високим садржајем тешких метала, као и отпадне боце под притиском не могу да се третирају инсинерацијом.

Отпад са високим садржајем тешких метала третира се физичко-хемијским поступцима у постројењима која имају дозволу за третман у складу са законом којим се уређује управљање отпадом.

Отпад са високим садржајем тешких метала, привремено се складишти пре третмана и/или извоза, у складу са посебним прописима.

Отпадне боце под притиском морају да се деактивирају пре третмана, у складу са посебним прописима.

#### Термички третман медицинског отпада

##### Члан 19.

Третман медицинског отпада инсинерацијом или ко-инсинарацијом обавља се у постројењима предвиђеним за ту намену, под условом да емисија загајујућих материја у ваздух, воду и земљиште не прелази прописане граничне вредности, у складу са посебним прописима.

Инсинарација или ко-инсинарација опасног медицинског отпада обавља се под прописаним условима (минимална температура сагоревања у примарној комори од 850°C, а када отпад садржи

више од 1% халогенованих органских супстанци, изражених као хлор температура се подиже на 1100°C у секундарној комори са минималним ретенционим временом од 2 секунде), да би се обезбедио највећи могући степен уништења органских загајујућих материја, укључујући и диоксине, у складу са посебним прописом.

Ефикасност третмана инфективног отпада испитује се приликом сваког третмана физичко-хемијским индикаторима.

Микробиолошка контрола ефикасности третмана врши се једном месечно, тест организмима, ради провере смањења бактерија од  $5 \log_{10}$  и до још већег смањења, у складу са посебним прописом.

#### III. ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

##### Члан 20.

Даном ступања на снагу овог правила престају да важе одредбе Правилника о начину унишавања лекова, помоћних лековитих средстава и медицинских средстава „Службени лист СРЈ”, бр. 16/94 и 22/04), које се односе на лекове којима је истекао рок употребе и који су неупотребљиви у складу са овим правилником, амбалажу у коју су упакованы лекови, као и на извештавање о лековима и амбалажи.

##### Члан 21.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број 110-00-42/2010-01

У Београду, 7. октобра 2010. године

Министар животне средине и просторног планирања,  
др Оливер Дулић, с.р.

Министар здравља,  
проф. др Томица Милосављевић, с.р.

Прилог

#### ОБЕЛЕЖАВАЊЕ И ОЗНАЧАВАЊЕ МЕДИЦИНСКОГ ОТПАДА

##### ОПАСНОСТ ! ОШТРИ ПРЕДМЕТИ

|   |   |
|---|---|
| Место настаника отпада<br>(назив производиоца оштих предмета - отпада):                 | Датум настаника отпада:   |
| Копирана отпада:  |   |
| Име лица које попуњава наполнницу:  |   |
| Индексни број и назив врсте отпада према каталогу отпада дефинисаним посебним прописом: |  |

##### ОПАСНОСТ ! ПАТОАНАТОМСКИ ОТПАД

|   |   |
|---|---|
| Место настаника отпада<br>(назив производиоца патоанатомског отпада):                   | Датум настаника отпада:   |
| Копирана отпада:  |   |
| Име лица које попуњава наполнницу:  |   |
| Индексни број и назив врсте отпада према каталогу отпада дефинисаним посебним прописом: |  |

**ОПАСНОСТ! ИНФЕКТИВНИ ОТПАД**Место настанка отпада  
(назив производица инфективног отпада):

Датум настанка отпада:



Измена отпада:

Име лица које популњава напечницу:

Индексни број и назив врсте отпада према  
каталогу отпада дефинисаним посебним прописом:**ОПАСНОСТИ ОСТАЛИ ОПАСАН ОТПАД**Место настанка отпада  
(назив производица осталог опасног отпада):

Датум настанка отпада:



Измена отпада:

Име лица које популњава напечницу:

Индексни број и назив врсте отпада према  
каталогу отпада дефинисаним посебним прописом:**ОПАСНОСТ! ЦИТОТОКСИЧНИ ОТПАД**Место настанка отпада  
(назив производица цитотоксичног отпада):

Датум настанка отпада:

Количина отпада:

Име лица које популњава напечницу:

Индексни број и назив врсте отпада према  
каталогу отпада дефинисаним посебним прописом:**ОПАСНОСТ! ФАРМАЦЕУТСКИ ОТПАД**Место настанка отпада  
(назив производица фармацеутског отпада):

Датум настанка отпада:

Количина отпада:

Име лица које популњава напечницу:

Индексни број и назив врсте отпада према  
каталогу отпада дефинисаним посебним прописом:**СТАТИСТИКА****2651**

Републички завод за статистику објављује

**ПОДАТКЕ****о просечним месечним зарадама по запосленом  
исплаћеним у септембру 2010. године**

Република Србија

РСД

|             | Зарада |                |
|-------------|--------|----------------|
|             | износ  | ланчани индекс |
| Укупно      | 48016  | 101.8          |
| Привреда    | 45604  | 102.3          |
| Ванпривреда | 52814  | 100.7          |

Директор,  
проф. др Драган Вукмировић, с.р.**2652**

Републички завод за статистику објављује

**ПОДАТКЕ****о просечним месечним зарадама по запосленом  
без пореза и доприноса исплаћеним у септембру 2010.  
године**

Република Србија

РСД

|             | Зарада |                |
|-------------|--------|----------------|
|             | износ  | ланчани индекс |
| Укупно      | 34570  | 101.8          |
| Привреда    | 32957  | 102.4          |
| Ванпривреда | 37779  | 100.7          |

Директор,  
проф. др Драган Вукмировић, с.р.**2653**

На основу члана 5. Закона о изменама и допунама Закона о доприносима за обавезно социјално осигурање („Службени гласник Републике Србије”, број 62/2006),

Републички завод за статистику објављује

**ПОДАТAK****о висини просечне зараде по запосленом исплаћене у трећем кварталу 2010. године**

Просечна зарада по запосленом у Републици Србији у трећем кварталу 2010. године износи 47864 динара.

Директор,  
проф. др Драган Вукмировић, с.р.