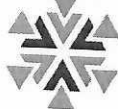




Crna Gora

DECENIJA  
OBNOVE  
NEZAVISNOSTI  
HILJADU GODINA  
DRŽAVNOSTI  
2016



Da je vječna Crna Gora

**CRNA GORA**  
**MINISTARSTVO FINANSIJA**

Broj: 02-03-10943/1

Podgorica, 08. jul 2016. godine

**MINISTARSTVO ZDRAVLJA**  
**-n/r ministra, g-dina Budimira Šegrt-**

Poštovani gospodine Šegrt,

Na osnovu Vašeg akta, broj: 404-236/2016-117 od 06. jula 2016. godine, kojim se traži mišljenje na tekst *Plana upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori za period 2016 – 2020. godine*, Ministarstvo finansija daje sljedeće

#### **MIŠLJENJE**

Osnovni cilj Plana upravljanja medicinskim otpadom je uvođenje zdravstveno bezbjednog i ekološki prihvatljivog načina postupanja sa medicinskim otpadom, primjerenog stepenu razvoja zdravstvene zaštite i nacionalnoj ekonomskoj situaciji.

Na tekst Predloga plana i pripremljeni Izvještaj o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, sa aspekta implikacija na poslovni ambijent, nemamo primjedbi.

Na osnovu uvida u dostavljeni tekst i obrazac Izvještaja o sprovedenoj analizi procjene uticaja propisa, utvrđeno je da su za implementaciju ovog propisa potrebna ukupna finansijska sredstava u iznosu od 857.000,00€. Radi se sredstvima donatorske podrške, jedan dio sredstava će biti iz projekata IPA, a nedostajući dio će biti finansiran iz budžeta nosilaca aktivnosti. Izdvajanje sredstava nije jednokratno, već je planirano u toku implementacije Akcionog plana upravljanja medicinskim otpadom za period 2016 - 2020. godine, s tim što je sredstva potrebno izdvajati od 2017. godine.

Napominjemo da je Ministarstvo finansija postavilo limite finansijskih sredstava za naredni period, za sve budžetske korisnike, koji imaju za cilj racionalizaciju javne potrošnje, te da su Ministarstvo zdravlja, kao i ostali nosioci aktivnosti, dužni planirati sredstva do nivoa planiranog limitima potrošnje.

Shodno navedenom, Ministarstvo finansija je saglasno sa *Planom upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori za period 2016– 2020. god.*, s tim da se sredstva potrebna za implementaciju usklade sa sredstvima opredijeljenim nosiocima aktivnosti godišnjim zakonom o budžetu.

S poštovanjem,

  
**MINISTAR**  
mr Raško Konjević  


# IZVJEŠTAJ O SPROVEDENOJ ANALIZI PROCJENE UTICAJA PROPISA

PREDLAGAČ

Ministarstvo zdravlja

NAZIV PROPISA

Plan upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori  
za period 2016. god. – 2020.god.

## 1. Definisanje problema

- Koje probleme treba da riješi predloženi akt?
- Koji su uzroci problema?
- Koje su posljedice problema?
- Koji su subjekti oštećeni, na koji način i u kojoj mjeri?
- Kako bi problem evoluirao bez promjene propisa ("status quo" opcija)?

U zadnjih desetak godina je došlo do unaprijeđenja zakonske regulative vezane za odlaganje otpada iz zdravstvenih ustanova, ali bez obzira što je tačno propisano na koji način se mora sakupljati, sortirati i skladištiti medicinski otpad, većina zdravstvenih ustanova nije primjenjivala propise, a kao polazna osnova za procjenu količine otpada su se mogli uzeti samo podaci koncesionara ili iz izvještaja dostavljanih Fondu za zdravstveno osiguranje.

Sadašnji sistem upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori analiziran je u cilju unaprijeđenja i uvođenja efikasnog i sveobuhvatnog koncepta za upravljanje medicinskim otpadom, uz primjenu odgovarajućih propisa i tehnologija.

Količina otpada se nije mjerila i nije evidentirala u zdravstvenim ustanovama, što je bio problem i pri početnom određivanju ukupne količine pojedinih vrsta otpada.

Ministarstvo zdravlja je nadležno i odgovorno za cjelokupnu upravljačku strukturu javnog zdravlja, pa uspostavljanjem sistema upravljanja otpadom, dovedeće do sprječavanja nastanka, smanjenje količina otpada i njegove ponovne upotrebe.

Nadzor nad postupcima sakupljanja i primopredaje količina medicinskog otpada Javnih zdravstvenih ustanova, kao i transporta i prerade količina koncesionaru, uspostavljanje načina izvještavanja po Ugovoru o koncesiji, omogućice Ministarstvu zdravlja da vodi evidencije o količinama medicinskog otpada koje pojedinačno proizvode javne zdravstvene ustanove.

Plan propisuje način i postupak upravljanja medicinskim otpadom iz zdravstvenih ustanova i to prvenstveno infektivnog, potencijalno infektivnog, hemijskog i farmaceutskog otpada, a baziran na podacima zdravstvenih ustanova, čiji je osnivač Ministarstvo zdravlja i privatnih bolnica, koje po Zakonu o upravljanju otpadom, proizvode preko 200 kg/god, ove vrste otpada.

Zbog svoje specifičnosti i potencijalno negativnog uticaja na kvalitet životne sredine i zdravlje ljudi, efikasno upravljanje medicinskim otpadom je od izuzetne važnosti, zbog čega je Zakonom o upravljanju otpadom i predviđeno da Plan upravljanja medicinskim otpadom, bude posebno izrađen od strane organa državne uprave nadležnog za poslove zdravlja.

Primjenom ovog propisa nema oštećenih subjekata.

Nedonošenje ovog propisa dovelo bi u pitanje usvajanje i prilagođavanje standardima važećim u EU-u, a kao i neprimjenjivanje zakonske regulative u ovoj oblasti.

Adekvatno odlaganje medicinskog otpada je važan element unaprijeđenja kvaliteta životne sredine, prevencije



zaraznih bolesti i promocije zdravlja.

## 2. Ciljevi

- Koji ciljevi se postižu predloženim propisom?
- Navesti usklađenost ovih ciljeva sa postojećim strategijama ili programima Vlade, ako je primjenljivo.

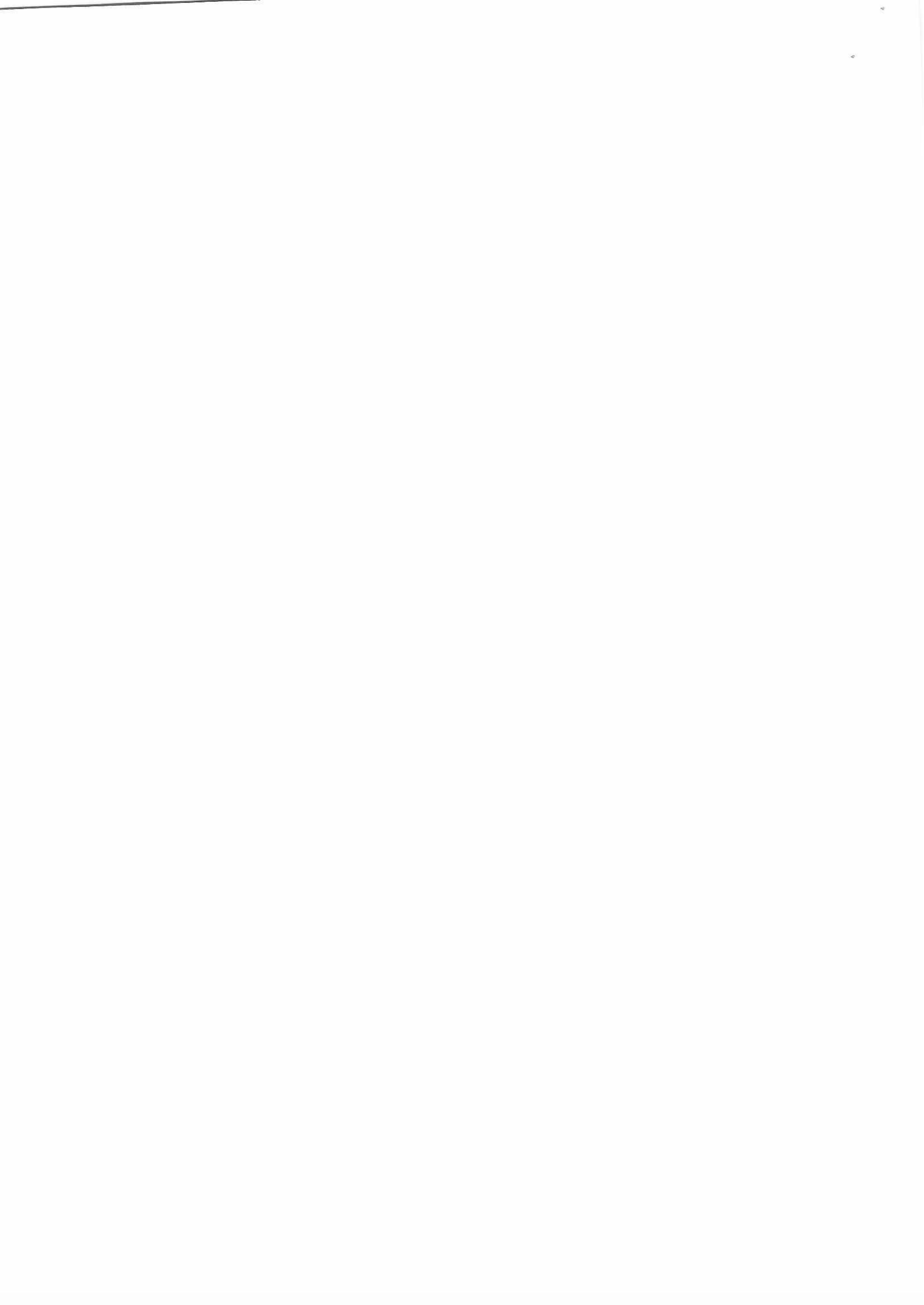
Osnovni cilj Plana upravljanja medicinskim otpadom je uvođenje zdravstveno bezbjednog i ekološki prihvatljivog načina postupanja sa medicinskim otpadom, primjerenog stepenu razvoja zdravstvene zaštite i nacionalnoj ekonomskoj situaciji. Analizom postojećeg stanja i identifikacijom problema, prepoznati su posebni ciljevi, kojima će na adekvatan način upravljati medicinskim otpadom i to:

- Smanjenje rizika po zdravlje i životnu sredinu;
- Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti;
- Zaštita zdravlja i bezbjednosti svih lica u zdravstvenim ustanovama i van njih (osoblja, pacijenata, posjetilaca i stanovništva);
- Zaštita životne sredine promovisanjem pravilnog upravljanja otpadom od mjesta nastanka do mjesta skladištenja;
- Uspostavljanje integralnog sistema upravljanja medicinskim otpadom;
- Izrada uspješnog i efikasnog sistema za sakupljanje, skladištenje, obrada i odlaganje medicinskog otpada u skladu sa Zakonom o upravljanju otpadom i Direktvama EU;
- Smanjivanje proizvodnje otpada a posebno opasnog medicinskog otpada;
- Edukacija osoblja u zdravstvenim ustanovama u pogledu sprovođenja plana upravljanja medicinskim otpadom;
- Razvijanje svijesti i obuka zaposlenih za pravilno upravljanje medicinskim otpadom.

U skladu sa Državnim planom upravljanja otpadom u Crnoj Gori za period 2015.– 2020. godine i zaključima Vlade Crne Gore, a u cilju zaštite zdravlja ljudi i smanjenja negativnog uticaja na životnu sredinu, Ministarstvo zdravlja je pripremlilo Plan upravljanja medicinskim otpadom na teritoriji Crne Gore. Državni plan upravljanja otpadom je osnovni dokument kojim se određuju dugoročni ciljevi upravljanja otpadom i utvrđuju uslovi za racionalno i održivo upravljanje otpadom u Crnoj Gori, na način prihvatljiv za zaštitu životne sredine i zdravlje ljudi.

Najznačajniji propisi iz oblasti upravljanja otpadom u Crnoj Gori su:

1. Pravilnik o bližim uslovima koje treba da ispunjava komunalni kanalizacioni mulj, količine, obim, učestalost i metode analize komunalnog kanalizacionog mulja za dozvoljene namjene i uslovima koje treba da ispunjava zemljište planirano za njegovu primjenu ("Službeni list CG", broj 89/09).
2. Pravilnik o sadržaju, obliku i načinu vođenja registra izdatih dozvola za prekogranično kretanje otpada ("Službeni list CG", broj 71/10).
3. Pravilnik o bližem sadržaju dokumentacije za izdavanje dozvole za uvoz, izvoz i tranzit otpada, kao i listi klasifikaciji otpada ("Službeni list CG", broj 75/10).
4. Uredba o načinu i postupku osnivanja sistema preuzimanja, sakupljanja i obrade otpadnih vozila i rada tog sistema ("Službeni list Crne Gore", broj 28/12).
5. Uredba o načinu i postupku osnivanja sistema preuzimanja, sakupljanja i obrade otpada od



- električnih i elektronskih proizvoda i rada tog sistema ("Službeni list Crne Gore", broj 24/12).
6. Pravilnik o klasifikaciji otpada i katalogu otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 59/13).
  7. Uredba o načinu i postupku osnivanja sistema preuzimanja, sakupljanja i obrade otpadnih guma i rada tog sistema ("Službeni list Crne Gore", broj 39/12).
  8. Uredba o načinu i postupku osnivanja sistema preuzimanja, sakupljanja i obrade otpadnih baterija i akumulatora i rada tog sistema ("Službeni list Crne Gore", broj 39/12).
  9. Uredba o bližim kriterijumima, visini i načinu plaćanja posebne naknade za upravljanje otpadom ("Službeni list Crne Gore", broj 39/12).
  10. Uredba o načinu i postupku osnivanja sistema preuzimanja, sakupljanja i obrade otpadne ambalaže i rada tog sistema ("Službeni list Crne Gore", broj 42/12).
  11. Pravilnik o postupanju sa otpadnim uljima ("Službeni list Crne Gore", broj 48/12).
  12. Pravilnik o postupanju sa opremom i otpadom koji sadrži PCB ("Službeni list Crne Gore", broj 48/12).
  13. Pravilnik o uslovima, načinu i postupku obrade medicinskog otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 49/12).
  14. Pravilnik o postupanju sa građevinskim otpadom, načinu i postupku prerade građevinskog otpada, uslovima i načinu odlaganja cement azbestnog građevinskog otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 50/12).
  15. Pravilnik o načinu vođenja evidencije otpada i sadržaju formulara o transportu otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 50/12).
  16. Pravilnik o uslovima koje treba da ispunjava privredno društvo odnosno preduzetnik za preradu i/ili odstranjivanje otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 53/12).
  17. Pravilnik o bližem sadržaju i načinu podnošenja godišnjih izvještaja o sprovođenju planova upravljanja otpadom ("Službeni list Crne Gore", broj 53/12).
  18. Pravilnik o bližem sadržaju plana upravljanja otpadom proizvođača otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 5/13).
  19. Pravilnik o uslovima koje treba da ispunjava privredno društvo, odnosno preduzetnik za sakupljanje, odnosno transport otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 16/13).
  20. Pravilnik o načinu pakovanja i odstranjivanja otpada koji sadrži azbest ("Službeni list Crne Gore", broj 11/13).
  21. Pravilnik o načinu vođenja i sadržaju zahtjeva za upis u registar izvoznika neopasnog otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 27/13).
  22. Pravilnik o bližim karakteristikama lokacije, uslovima izgradnje, sanitarno-tehničkim uslovima, načinu rada i zatvaranja deponija ("Službeni list Crne Gore", broj 31/13, 25/16).
  23. Uredba o načinu i uslovima skladištenja otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 33/13, 65/15).





24. Pravilnik o spaljivanju i/ili suspaljivanju otpada ("Službeni list CG", broj 33/13).
25. Pravilnik o vođenju registra izdatih dozvola za preradu i/ili odstranjivanje otpada, registra sakupljača, registra prevoznika i trgovaca i posrednika otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 47/13).
26. Pravilnik o sakupljanju i predaji otpadnih vozila čiji je imalac nepoznat ("Službeni list Crne Gore", broj 47/13).
27. Pravilnik o uslovima za preradu biootpada i kriterijumima za određivanje kvaliteta produkata organskog recikliranja iz biootpada ("Službeni list Crne Gore", broj 59/13).
28. Pravilnik o izmjeni pravilnika o bližim uslovima za upis u registar posrednika i trgovaca otpadom ("Službeni list Crne Gore", broj 21/14).
29. Pravilnik o metodama ispitivanja opasnih svojstava otpada i bližim uslovima koje treba da ispunjava akreditovana laboratorija za ispitivanje opasnih svojstava otpada ("Službeni list Crne Gore", broj 21/14).
30. Uredba o bližim uslovima koje treba da ispunjavaju materije ili predmeti koji nastaju iz proizvodnog procesa za sporedne proizvode („Službeni list Crne Gore”, broj 30/15).
31. Pravilnik o načinu izračunavanja minimalnih suma osiguranja za slučaj štete pricinjene trećim licima ili njihovim stvarima („Službeni list Crne Gore”, broj 40/15).
32. Uredba o izmjenama i dopuni Uredbe o načinu i uslovima skladištenja otpada („Službeni list Crne Gore”, broj 65/15).

### 3. Opcije

- Koje su moguće opcije za ispunjavanje ciljeva i rješavanje problema? (uvijek treba razmatrati "status quo" opciju i preporučljivo je uključiti i neregulatornu opciju, osim ako postoji obaveza donošenja predloženog propisa).
- Obrazložiti preferiranu opciju?

Pravilno uređen sistem upravljanja medicinskim otpadom:

- omogućava iznalaženje uniformnog pristupa i uspostavljanje bezbjednog sistema upravljanja medicinskim otpadom;
- povećava bezbjednost na radu zaposlenih;
- unapređuje bezbjednost korisnika zdravstvene zaštite;
- smanjuje rizik od širenja zaraznih bolesti;
- smanjuje količinu medicinskog otpada koji se stvara;
- unapređuje stanje životne sredine;
- uspostavlja multidisciplinarnost i partnerski odnos proizvođača medicinskog otpada, lokalne samouprave i ekološkog sektora.

Unaprijeđen je postojećeg sistema upravljanja medicinskim otpadom ima za cilj:

- Da spriječi infektivno zagađenje unutar i van medicinskih ustanova;
- Da štiti ljudsko zdravlje unutar i van medicinskih ustanova;
- Da štiti životnu sredinu promovirajući upravljanje koje nije štetno za životnu sredinu;



- Da integriše nacionalne i međunarodne standarde;
- Da sagleda postojeće tehničke i ekonomske mogućnosti u Crnoj Gori.

Plan upravljanja medicinskim otpadom ukazuje na uspostavljanje infrastrukture za bezbjedno odlaganje medicinskog otpada s ciljem očuvanja i zaštite životne sredine.

Ovaj pristup je strateško opredjeljenje i u daljem razvoju sistema.

#### 4. Analiza uticaja

- Na koga će i kako će najvjerojatnije uticati rješenja u propisu - nabrojati pozitivne i negativne uticaje, direktne i indirektne.
- Koje troškove će primjena propisa izazvati građanima i privredi (naročito malim i srednjim preduzećima)
- Da li pozitivne posljedice donošenja propisa opravdavaju troškove koje će on stvoriti,
- Da li se propisom podržava stvaranje novih privrednih subjekata na tržištu i tržišna konkurencija;
- Uključiti procjenu administrativnih opterećenja i biznis barijera.

Realizacijom navedenih aktivnosti postigao bi se efekat unaprjeđenja oblasti upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori koja bi postala atraktivna u ekonomskom pogledu i značajno doprinijela privrednom razvoju.

Nacionalnom strategijom o upravljanju medicinskim otpadom, definisani su ciljevi i osnovni principi upravljanja otpadom u skladu sa EU i to: Koncept održivog razvoja - zahtjev za razvojem na ekonomičan način u pogledu korišćenja resursa, kako se ne bi ugrozile razvojne mogućnosti za djecu i buduće generacije, uključujući transformacije otpada u resurs; Princip predostrožnosti - zbog neizvjesnosti u pogledu ishoda zaštite životne sredine u sprovođenju predloženih aktivnosti, treba imati oprezan pristup kako bi se osigurala zaštita životne sredine; Princip "zagađivač plaća" - oni koji su odgovorni za stvaranje otpada treba da snose trošak njegove obrade i sanacije; Princip blizine - otpad treba tretirati što je moguće bliže mjestu njegovog nastanka.

Pozitivni uticaji koje će ovaj Plan upravljanja otpadom izazvati su:

- Smanjenje rizika po zdravlje i životnu sredinu;
- Zaštita stanovništva od zaraznih bolesti;
- Zaštita zdravlja i bezbjednosti svih lica u zdravstvenim ustanovama i van njih (osoblja, pacijenata, posjetilaca i stanovništva);
- Zaštita životne sredine promovisanjem pravilnog upravljanja otpadom u od mjesta nastanka do odlaganja;
- Uspostavljanje integralnog sistema upravljanja medicinskim otpadom;
- Izrada uspješnog i efikasnog sistema za sakupljanje, skladištenje, obrada i odlaganje medicinskog otpada u skladu sa Zakonom o upravljanju otpadom i Direktvama EU;
- Smanjivanje proizvodnje otpada a posebno opasnog medicinskog otpada;
- Edukacija osoblja u zdravstvenim ustanovama u pogledu sprovođenja plana upravljanja medicinskim otpadom;
- Razvijanje svijesti i obuka zaposlenih za pravilno upravljanje medicinskim otpadom.

Osnovni izvori nastajanja medicinskog otpada su: bolnice, domovi zdravlja, stanice za dijalizu i centri za hemodijalizu (uključujući i kućnu hemodijalizu), medicinski istraživački instituti, jedinice za doniranje krvi i banke krvi, biohemijske, mikrobiološke i imunološke laboratorije, laboratorije za medicinsku genetiku, laboratorije za reprodukciju, instituti za patologiju, institucije za medicinsku prevenciju i rehabilitaciju, starački domovi, apoteke, zubne klinike i laboratorije za zubnu tehniku, privatne zdravstvene ustanove, centri za akupunkturu, mrtvačnice i dr.

Ovim planom obuhvaćeni su oni proizvođači medicinskog otpada čiji je osnivač Ministarstvo zdravlja, a odnosi se na domove zdravlja, opšte i specijalne bolnice, KCCG, Zavod za hitnu medicinsku pomoć, Apotekarsku ustanovu



"Montefarm", Zavod za transfuziju krvi i Instut za javno zdravlja.

Obuhvaćene su i privatne zdravstvene ustanove: Opšta bolnica "Meljine" Herceg Novi i bolnica "Codra" Podgorica. Ministarstvo zdravlja planira da do kraja 2018. godine utvrdi količine medicinskog otpada kod svih privatnih zdravstvenih ustanova, shodno Zakonu o upravljanju otpadom.

Pozitivni posljedice donošenja ovog Plana potpuno opravdavaju troškove koje će on stvoriti.

Ovaj propis neće izazvati administrativna opterećenja a ni biznis barijere.

#### Odjeljak 5: Procjena fiskalnog uticaja

- ✓ Da li je potrebno izdvajanje finansijskih sredstava za implementaciju propisa i u kom iznosu?
- ✓ Da li je izdvajanje finansijskih sredstava jednokratno, ili tokom određenog vremenskog perioda?
- ✓ Da li implementacijom propisa proizilaze međunarodne finansijske obaveze?
- ✓ Da li su neophodna finansijska sredstva obezbijedena u budžetu za tekuću fiskalnu godinu, odnosno da li su planirana u budžetu za narednu fiskalnu godinu?
- ✓ Da li je usvajanjem propisa predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će prosteći finansijske obaveze?
- ✓ Da li će se implementacijom propisa ostvariti prihodi za budžet Crne Gore?
- ✓ Obraložiti metodologiju kojom je korišćenja prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.
- ✓ Da li su postojali problemi u preciznom obračunu finansijskih izdataka/prihoda? Obrazložiti.
- ✓ Da li su postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga propisa?
- ✓ Da li su dobijene primjedbe implementirane u tekst propisa? Obrazložiti.

Uređivanje ove oblasti u svakom pogledu iziskuje finansijska sredstva, kako bi se približili standardima i implementirali propise koje Evropska unija propisuje. Za implementaciju ovog propisa potrebno je izdvajanje finansijskih sredstava u iznosu od: 875.000,00€. Radi se sredstvima donatorske podrške, jedan dio sredstava će biti iz projekata IPA a nedostajući dio će biti finansiran iz budžeta nosilaca aktivnosti.

Izdvajanje sredstava nije jednokratno, već je planirano u toku implementacije Akcionog plana upravljanja medicinskim otpadom za period 2016. - 2020. godine. Konkretni iznosi troškova pojedinih aktivnosti dati su u tabeli Akcionog plana. Naglašavamo, da u toku 2016. godine nijesu planirani nikakvi troškovi za implementaciju ovog Akcionog plana.

Implementacijom ovog propisa neće prosteći međunarodne finansijske obaveze, jer se radi o sredstvima donatorske podrške, dio sredstava će biti iz projekata IPA a nedostajući dio je iz budžeta nosilaca aktivnosti. Prilagođavanje normama i načelima Evropske unije iziskuje duži vremenski period implementacije i zahtijeva obezbjeđenje finansijske pomoći koja je neophodna za većinu navedenih aktivnosti.



Pošto, se budžetska sredstva potrebna za implementaciju ovog propisa, planiraju za svaku godinu važenja ovog Akcionog plana, a kako za 2016. godinu nijesu potrebna sredstva, za 2017. god. sredstva će biti na vrijeme isplanirana.

Ne, usvajanjem ovog Akcionog plana nije predviđeno donošenje podzakonskih akata iz kojih će proisteci finansijske obaveze.

Ne, usvajanjem ovog propisa neće se ostvariti benefiti za budžet Crne Gore, Realizacijom navedenih aktivnosti postigao bi se efekat unaprijeđenja oblasti upravljanja medicinskim otpadom u Crnoj Gori koja bi postala atraktivna u ekonomskom pogledu i značajno doprinijela privrednom razvoju. Uvođenje upravljanja otpadom značajno doprinosi privrednom razvoju, a Crna Gora postaje atraktivna u ekonomskom pogledu, pogotovu na području malih i srednjih preduzeća. Usvajanjem ovog Akcionog plana, doći će do zdravijeg životnog okruženja, zdravije životne sredine, a samim tim doći će i do benefita za Budžet Crne Gore koji iz toga proizilaze.

Prilikom obračuna finansijskih sredstava korišćena su iskustva zemalja u okruženju koja imaju već donešene i implementirane Akcione planove iz ove oblasti, kao i metoda procjene troškova pojedinih aktivnosti. Približna procjena troškova za implementaciju i sprovođenje predloženih mjera za uspostavljanje sistema za upravljanje medicinskim otpadom u zdravstvenim ustanovama u Crnoj Gori je predstavljena Akcionim planom.

Nijesu postojali problemi prilikom obračuna finansijskih izdataka/prihoda.

Nijesu postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga propisa.

Kako nijesu postojale sugestije Ministarstva finansija na inicijativu za donošenje predloga propisa, tako nije bilo sugestija i primjedbi.

#### 6. Konsultacije zainteresovanih strana

- Naznačiti da li je korišćena eksterna ekspertiza i ako da, kako;
- Naznačiti koje su grupe zainteresovanih strana konsultovane, u kojoj fazi RIA procesa i kako (javne ili ciljane konsultacije);
- Naznačiti glavne rezultate konsultacija, i koji su predlozi i sugestije zainteresovanih strana prihvaćeni odnosno nijesu prihvaćeni, Obrazložiti

U izradi predmetnog dokumenta nije korišćena eksterna eksperiza.

#### 7: Monitoring i evaluacija

- Koje su potencijalne prepreke za implementaciju propisa?  
Koje će mjere biti preduzete tokom primjene propisa da bi se ispunili ciljevi?
- Koji su glavni indikatori prema kojima će se mjeriti ispunjenje ciljeva?
- Ko će biti zadužen za sprovođenje monitoringa i evaluacije primjene propisa?

Nakon usvajanja Plana, njegovo sprovođenje je u nadležnosti Ministarstva zdravlja u saradnji sa svim učesnicima u zdravstvenom sistemu kao i sa drugim državnim sektorima.

Monitoring sprovođenja aktivnosti iz Plana sprovodi Ministarstvo zdravlja, Fond za zdravstveno osiguranje i ostale institucije odgovorne za sprovođenje aktivnosti.





Primjenom propisanih procedura osiguraće se adekvatno upravljanje otpadom u zdravstvenim ustanovama i vršiće se kontinuirani nadzor od strane odgovornih lica za upravljanje medicinskim otpadom i od strane Ministarstva zdravlja.

U cilju realizacije mjera predviđenih planom sprovodiće se kontinuirano praćenje plana upravljanja otpadom (broj kreveta i popunjenost kapaciteta, vrste i količine otpada, zaposleni uključeni u upravljanje otpadom, način razvrstavanja, sakupljanja, transporta, skladištenja i odlaganja otpada, anketiranje zdravstvenih radnika i saradnika), da bi se prikupilo što više informacija u cilju poboljšanja nacionalnih smjernica za upravljanje medicinskim otpadom.

Ministarstvo zdravlja je propisalo da svaka javna zdravstvena ustanova mora vršiti mjerenje pojedinih vrsta otpada na sopstvenoj, baždarenoj vagi, evidentirati količine i mjesečno izvještavati Ministarstvo.

Ministarstvo će na osnovu dostavljenih izvještaja, stalno vršiti procjenu količine medicinskog otpada i zavisno od toga vršiti reviziju plana.

Koncesionar Izvještaje dostavlja Agenciji za zaštitu životne sredine, Ekološkoj inspekciji i Ministarstvu Zdravlja, u skladu sa Zakonom i Ugovorom.

Kvartalne i godišnje izvještaje o količini obrađenog otpada dostavlja Ministarstvu zdravlja, radi eventualne gradnje i instaliranja nove opreme i dodatnih postrojenja za obradu i odstranjivanje medicinskog otpada, smanjenja cijene preuzetog otpada.

Primjenom propisanih procedura osiguraće se adekvatno upravljanje otpadom u zdravstvenim ustanovama i vršiće se kontinuirani nadzor od strane odgovornih lica za upravljanje medicinskim otpadom i od strane Ministarstva zdravlja.

Podgorica,

05.07.2016. god.



MINISTAR,

Prof. dr. Budimir Šegrt

