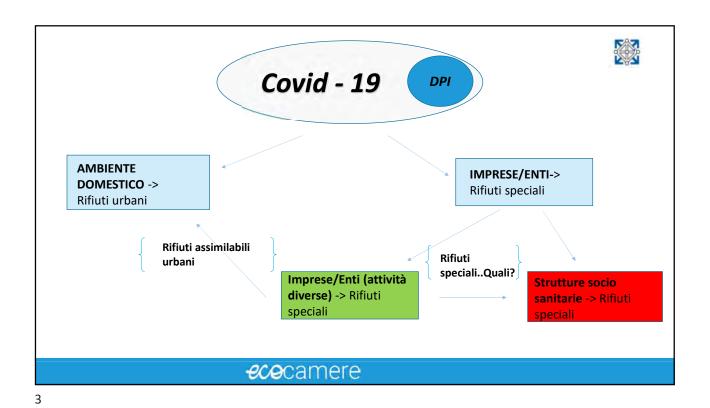
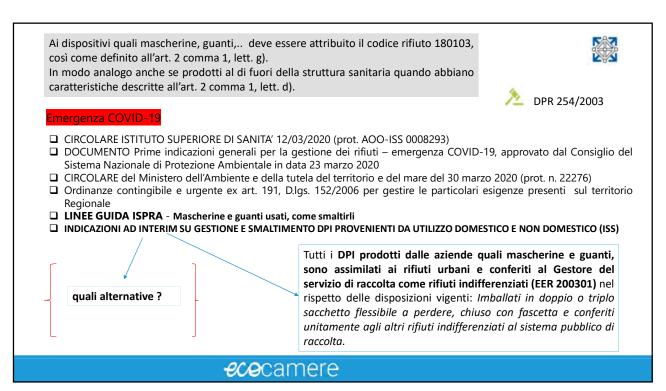


\_









INDICAZIONI GENERALI PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI - EMERGENZA COVID-19

NOTA ISPRA APPROVATO DAL CONSIGLIO SNPA 23 MARZO 2020

Vengono considerate due fattispecie:

- rifiuti urbani prodotti nelle abitazioni dove soggiornano soggetti positivi al tampone, quindi in isolamento o in quarantena obbligatoria,
- rifiuti urbani prodotti, dalla popolazione generale, in abitazioni dove non soggiornano soggetti positivi al tampone, quindi in isolamento o in quarantena obbligatoria.

Inoltre vengono fornite indicazioni applicative per il conferimento e le operazioni di raccolta e per la successiva gestione presso gli impianti.

Il tutto adottato al fine di garantire elevati livelli di sicurezza per i lavoratori dello specifico settore (raccolta, trattamento), nonché della tutela della salute pubblica e dell'ambiente.

Applicando anche tutte le necessarie precauzioni finalizzate ad evitare la manipolazione diretta dei rifiuti da parte degli operatori.

### *ece*camere

5

INDICAZIONI AD INTERIM PER LA PREVENZIONE E GESTIONE DEGLI AMBIENTI *INDOOR* (qualità dell'aria in ambienti chiusi) IN RELAZIONE ALLA TRASMISSIONE DELL'INFEZIONE DA VIRUS SARS-COVI-2 -> <u>nella FASE 2</u>



**AMBIENTI DOMESTICI** -> garantire un buon ricambio dell'aria in modo naturale, aprire finestre e balconi, evitare aria troppo secca, mantenere un grado di umidità che può variare fra i 30% e i 70%, *pulire* regolarmente tutte le superfici / filtri del riciclo dell'aria/prese/maniglie.., non miscelare i prodotti di pulizia, utilizzare i guanti durante la pulizia.

**AMBIENTI LAVORATIVI ->** in questa fase vanno riorganizzate, implementate e messe in atto tutte le azioni per rispondere alle esigenze di salvaguardia della salute del personale e della collettività.

Vale a dire: garantire un buon ricambio dell'aria in modo naturale, aprire con maggior frequenza porte e balconi, pulire regolarmente tutte le superfici / filtri del riciclo dell'aria/prese/maniglie.., non miscelare i prodotti di pulizia. Una attenzione particolare agli impianti di misti di riscaldamento/raffrescamento. Le pulizie quotidiane degli ambienti/aree devono riguardare le superfici più toccate di frequente.

Nel caso in cui vi sia stata le presenza di casi sospetti di persone con COVID-19 è necessario:

- procedere alla *sanificazione* dell'ambiente eseguita secondo le disposizioni indicate nella Circolare n 5.443 del 22/02/2020 del Ministero della Salute,
- e la gestione dei dispositivi DPI avviene considerando questi come rifiuti infetti categoria B, sempre in base suddetta Circolare.

Evitare sempre e comunque L'utilizzo di detergenti profumati in quanto aggiungono sostanze inquinanti e degradano la qualità dell'aria INDOOR.

### *ece*camere



La sanificazione è un intervento necessario per rendere sano un ambiente.

Comprende le fasi di pulizia, igienizzazione e/o disinfezione, e di miglioramento delle condizioni ambientali (microclima: temperatura, l'umidità e ventilazione).

Interviene riducendo o abbattendo i microrganismi patogeni nell'immediato, ma la sua efficacia non dura nel tempo. Sono importanti gli interventi di pulizia e igienizzazione frequenti, anche se più circoscritti alle superfici di più frequente contatto.



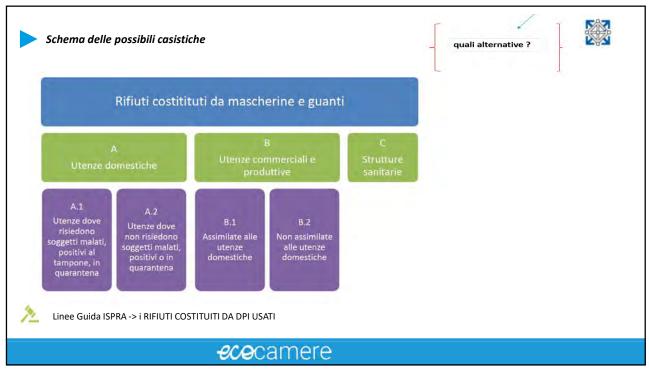
🏂 Decreto 254/1997 -> Regolamento di attuazione degli articoli 1 e 4 legge n. 82/1994

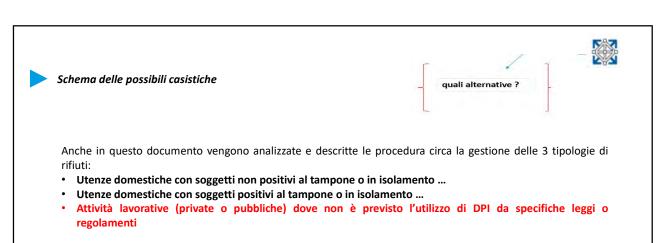
Va ricordato che la fase finale dell'attività di sanificazione comprende lo smaltimento dei rifiuti prodotti.

Rifiuti che devono essere trattati ed eliminati come materiale infetto categoria B (UN3291)." -> codice CER 180103 HP9 e categoria ADR UN3291.

## *ece*camere

7





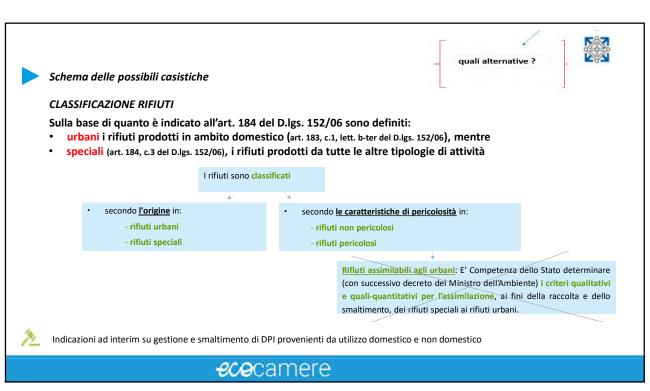
A partire dalla fase di CLASSIFICAZIONE dei rifiuti, all'ASSEGNAZIONE del codice EER, oltre a valutarne anche la successiva fase di gestione.



Indicazioni ad interim su gestione e smaltimento di DPI provenienti da utilizzo domestico e non domestico

## *ece*camere

9





#### Schema delle possibili casistiche

#### **CODIFICA RIFIUTI**

#### Come codificare....

La codifica dei rifiuti, compresa la classificazione di pericolosità, è effettuata dal produttore

E' in grado di identificare la fonte che genera il rifiuto, consultando prima i capitoli da 01 a 12 o da 17 a 20.

A seguire, se nessuno dei codici dei capitoli da 01 a 12 o da 17 a 20 si presta per la classificazione di un determinato rifiuto, occorre:

- 1. esaminare i capitoli 13, 14 e 15,
- definire il rifiuto utilizzando i codici di cui al capitolo 16,
- 3. utilizzare il codice 99 (rifiuti non specificati altrimenti) preceduto dalle cifre del capitolo che corrisponde all'attività identificata nella prima fase [ricordando che l'attribuzione del codice XXXX99 crea un problema nella successiva gestione del rifiuto].

E' possibile che un determinato impianto o stabilimento debba classificare le proprie attività in capitoli diversi.

#### Quindi nelle:

Utenze domestiche -> classificati come rifiuti urbani , conferiti insieme agli altri rifiuti domestici indifferenziati, codice 200301

Attività lavorative (private o pubbliche) -> classificati come rifiuti speciali , assegnando il codice attraverso una scelta non legata all'attività generatrice ma al prodotto da dismettere, facendo riferimento al codice 1502, in particolare al 150203 (non pericoloso). QUESTO QUANDO NON SONO STATE EMESSE ORDINANZE REGIONALI CHE ORIENTANO AD UNA ASSIMILAZIONE



Indicazioni ad interim su gestione e smaltimento di DPI provenienti da utilizzo domestico e non domestico

### *ece*camere

11



### Schema delle possibili casistiche



quali alternative ?



#### **GESTIONE RIFIUTI**

Nel documento vengono anche analizzate e descritte le procedura circa la gestione delle 3 tipologie di rifiuti:

- •Utenze domestiche con soggetti non positivi al tampone o in isolamento ...
- •Utenze domestiche con soggetti positivi al tampone o in isolamento ...
- •Attività lavorative (private o pubbliche) .....
- √Vanno predisposte regole e procedure affinché i DPI non vengano gettati in contenitori non idonei (per esempio in cestini individuali....)
- ✓ La frequenza di ricambio dei sacchi sia idonea alla quantità che deve essere contenuta
- ✓II tipo di sacchi da utilizzare deve essere messo a disposizione dall'Impresa
- ✓II prelievo del sacco deve avvenire solo dopo la sua chiusura ad opera di personale addetto
- ✓I sacchi chiusi con lacci o nastro adesivo così come richiesto dal Gestore (con codice 200301 o in alternativa secondo le regole vigenti sul territorio)



Indicazioni ad interim su gestione e smaltimento di DPI provenienti da utilizzo domestico e non domestico

### *ece*camere





D.lgs. 3 aprile 2006 n. 152 (G.U. 14 aprile 2006) entra in vigore 29 aprile 2006



Negli anni successivi subisce diverse modifiche ed integrazioni, oggi con il D.lgs. 116/2020 che recepisce la direttiva europea 2018/851/UE, decreto vigente dal 26/09/2020



Art. 227, comma 1 del D.lgs. 152/2006 dispone che per i rifiuti elettrici ed elettronici, rifiuti di pile e accumulatori, rifiuti sanitari, veicoli fuori uso e prodotti contenenti amianto

- 1. Fatte salve le disposizioni di cui agli art. 178-bis (responsabilità estesa del produttore) e 178-ter (requisiti generali minimi in materia di responsabilità estesa del produttore), ove applicabili, restano in vigore le disposizioni nazionali relative alle altre tipologie di rifiuti, ed in particolare quelle riguardanti:
- a) rifiuti elettrici ed elettronici: direttiva 2012/19/Ue, direttiva 2011/65/Ue e relativi D.lgs. 49/14 e 27/14, e direttiva (Ue) 2018/849.
- b) rifiuti sanitari: Decreto del Presidente della Repubblica 15 luglio 2003, n. 254;
- c) veicoli fuori uso: direttiva 2000/53/Ce e D.lgs. 209/2003, e direttiva (Ue)2 2018/849;
- d) recupero dei rifiuti dei beni e prodotti contenenti amianto: dm 29 luglio 2004, n. 248.
- e) rifiuti di pile e accumulatori: direttiva 2006/66/Ce e relativo D.lgs. 27/2016 e direttiva (Ue) 2018/849.

## *ece*camere





Dpr n. 254 del 15 luglio 2003 - Regolamento recante disciplina della gestione dei rifiuti sanitari, quali (art. 1 comma 5):

- a) i rifiuti sanitari non pericolosi;
- b) i rifiuti sanitari assimilati ai rifiuti urbani;
- c) i rifiuti sanitari pericolosi non a rischio infettivo;
- d) i rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo;
- e) i rifiuti sanitari che richiedono particolari modalità di smaltimento;
- f) i rifiuti da esumazioni e da estumulazioni, nonché i rifiuti derivanti da altre attività cimiteriali, esclusi i rifiuti vegetali provenienti da aree cimiteriali;
- g) i rifiuti speciali, prodotti al di fuori delle strutture sanitarie, che come rischio risultano analoghi ai rifiuti pericolosi a rischio infettivo, con l'esclusione degli assorbenti igienici.



L'art. 2 del Dpr 254/03 definisce ciascuno dei rifiuti elencati sopra.



L'art. 3 del Dpr 254/03 definisce cosa si intende per parti anatomiche e la loro gestione oltre alla esumazione ed estumulazione.

## *ece*camere

15

#### II Dpr 254/03 è ->

#### strutturato in:

Capo I - Disposizioni generali [Art.li 1 – 6]

**Capo II** - Rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo [Art.li 7 – 11]

Capo III - Rifiuti da esumazione e da estumulazione, rifiuti derivanti da altre attività cimiteriali, esclusi i rifiuti vegetali provenienti da aree cimiteriali, e rifiuti sanitari che richiedono particolari modalità di smaltimento [Art.li 12 – 15]

Capo IV - Disposizioni finali [Art.li 16 – 18]

#### Oltre a:

Allegati I, II -> tipologie di rifiuti, classificazione

Allegato III -> convalida e verifica dell'efficacia dell'impianto e del processo di sterilizzazione (art. 2, comma 1, lettera m)

## *ece*camere





Per ciascuna tipologia di rifiuti sanitari il <u>Dpr n. 254/03</u> indica:

- il campo di applicazione e
- la **modalità di gestione appropriata** e dove non diversamente specificato rimanda agli obblighi amministrativi di gestione dei rifiuti riportati nel <u>D.lgs. 152/2006</u>.
- Sono esclusi:
- \* *i microrganismi geneticamente modificati* (D.lgs. 206/2001, n. 206, attuazione della direttiva 98/81/CE che modifica la direttiva 90/219/CE)
- \* i sottoprodotti di origine animale non destinati al consumo umano (regolamento (CE) n. 1774/2002)

**Sono invece disciplinati** dal presente regolamento i *piccoli animali da esperimento ed i relativi tessuti e parti anatomiche,* provenienti da strutture pubbliche e private, individuate ai sensi del D.lgs. 502/92, e successive modificazioni.



CAMPO DI APPLICAZIONE -> gestione dei rifiuti sanitari allo scopo di garantire livelli elevati di tutela dell'ambiente e della salute pubblica oltre a garantire controlli efficaci.



MODALITA' DI GESTIONE -> per: deposito temporaneo, deposito preliminare, raccolta e trasporto dei rifiuti sanitari.

## *ece*camere

17



### Rifiuti sanitari non pericolosi e

Rifiuti sanitari pericolosi non a rischio infettivo ->

sono assoggettati al regime giuridico e alle modalità di gestione previste per i rifiuti (cioè al D.lgs. 152/06).

### Rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo ->

sono rifiuti che devono essere gestiti applicando precauzioni particolari per evitare infezioni.

#### Quindi:

*Il deposito temporaneo* ha particolari indicazioni previste sul DPR n. 254/03.

Le operazioni di deposito preliminare, raccolta e trasporto restano sottoposte al regime generale dei rifiuti pericolosi.

Sono rifiuti che devono essere direttamente smaltiti mediante **termodistruzione** oppure **sterilizzati** in impianti autorizzati.

#### **IMPORTANTE**

l'autorizzazione non è richiesta se la struttura sanitaria provvede in proprio, con impianti localizzati all'interno della stessa struttura, alla sterilizzazione dei rifiuti da essa stessa prodotti.



Art. 2 Dpr 254/03

## *ece*camere



#### Rifiuti sanitari che richiedono particolari modalità di smaltimento ->

sono rifiuti specificati nell'elenco riportato all'art. 2, comma 1, lettera h, del DPR 254/03 e devono essere smaltiti mediante incenerimento.

Organi, parti anatomiche non riconoscibili e piccoli animali da esperimento, sono gestiti con le stesse modalità dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.

#### Rifiuti da esumazioni e da estumulazioni ->

rifiuti che devono essere raccolti separatamente dagli altri rifiuti urbani e, se necessario per garantire una maggiore razionalità del sistema di raccolta e trasporto, possono essere depositati in un'apposita area posta all'interno del cimitero, adeguatamente racchiusi in appositi imballaggi a perdere. I rifiuti da esumazione ed estumulazione devono essere avviati al recupero o smaltiti in impianti autorizzati.

Rifiuti speciali, prodotti al di fuori delle strutture sanitarie, che come rischio risultano analoghi ai rifiuti pericolosi a rischio infettivo, con l'esclusione degli assorbenti igienici ->

devono essere gestiti con le stesse modalità previste per i rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.



Art. 2 Dpr 254/03

## *ece*camere

19



#### Rifiuti sanitari assimilati ai rifiuti urbani ->

se il rifiuto non presenta caratteristiche di pericolosità e non è a rischio infettivo è assoggettato al regime giuridico e alle modalità di gestione dei rifiuti urbani.

#### Troviamo:

- 1) i rifiuti derivanti dalla preparazione dei pasti provenienti dalle cucine delle strutture sanitarie;
- 2) i rifiuti derivanti dall'attività di ristorazione e i residui dei pasti provenienti dai reparti di degenza delle strutture sanitarie, esclusi quelli che provengono da pazienti affetti da malattie infettive per i quali sia ravvisata clinicamente, dal medico che li ha in cura, una patologia trasmissibile attraverso tali residui;
- 3) vetro, carta, cartone, plastica, metalli, imballaggi in genere, materiali ingombranti da conferire negli ordinari circuiti di raccolta differenziata, nonché altri rifiuti non pericolosi che per qualità e per quantità siano assimilabili agli urbani;
- 4) la spazzatura;
- 5) indumenti e lenzuola monouso e quelli di cui il detentore intende disfarsi;
- 6) i rifiuti provenienti da attività di giardinaggio effettuata nell'ambito delle strutture sanitarie;
- 7) i gessi ortopedici e le bende, gli assorbenti igienici anche contaminati da sangue esclusi quelli dei degenti infettivi, i pannolini pediatrici e i pannoloni, i contenitori e le sacche utilizzate per le urine;
- 8) i rifiuti sanitari a solo rischio infettivo assoggettati a procedimento di sterilizzazione, a condizione che lo smaltimento avvenga in impianti di incenerimento per rifiuti urbani. <u>Lo smaltimento in discarica</u> è sottoposto alle condizioni di cui all'articolo 11, comma 1, letta c). <u>In caso di smaltimento, per incenerimento o smaltimento in discarica</u>, al di fuori dell'ambito territoriale ottimale, la raccolta ed il trasporto di questi rifiuti non è soggetta a privativa.



Art. 2, comma 1, lett. g) Dpr 254/2003

## *ece*camere





<u>Sterilizzazione</u>: abbattimento della carica microbica tale da garantire un S.A.L. (Sterility Assurance Level) non inferiore a 10-6.

<u>La sterilizzazione deve essere effettuata secondo le norme Uni 10384/94</u>, parte prima, mediante procedimento che comprenda anche la triturazione e l'essiccamento ai fini della non riconoscibilità e maggiore efficacia del trattamento, nonché della diminuzione di volume e di peso dei rifiuti stessi.

Possono essere sterilizzati unicamente i rifiuti sanitari pericolosi a solo rischio infettivo.

<u>L'efficacia viene verificata</u> secondo quanto indicato nell'allegato III del DPR 254/03, cioè con cadenza trimestrale e comunque non oltre i 100 cicli di utilizzo dell'impianto.

La sterilizzazione dei rifiuti sanitari a rischio infettivo <u>è una facoltà esercitabile</u> ai fini della semplificazione delle modalità di gestione dei rifiuti stessi.

L'efficacia del procedimento di sterilizzazione ed i metodi per dimostrarla, sono stabiliti dalla norma Uni 10384/94, parte prima, sulla base delle prove di convalida in essa stabilite.



Art. 2 comma 1, lettere l) - m) DPR 254/03

## *ece*camere

21



individuate ai sensi del D.lgs. 502/1992 e s.m.i. e che svolgono attività e prestazioni individuate nella legge 833/1978 <u>Le strutture sanitarie</u> devono provvedere alla gestione dei rifiuti prodotti secondo criteri di sicurezza, nel rispetto dei principi stabiliti dal D.lgs. n. 22 del 5 febbraio 1997, e s.m.i. (**oggi D.lgs. n. 152/06**), e dal regolamento (**Dpr n. 254/03**).

<u>Le strutture sanitarie pubbliche</u> devono provvedere alla gestione dei rifiuti prodotti secondo criteri di economicità.

Al responsabile della struttura sanitaria pubblica a privata e del cimitero è attribuito il compito di sovraintendere all' applicazione delle disposizioni contenute nel Dpr 254/03 e nel D.lgs. 22/97 (oggi D.lgs. 152/06), oltre all'osservanza degli obblighi derivanti dalle disposizioni vigenti in materia di prevenzione incendi.



Art. 17, DPR 254/03

## *eco*camere





E' produttore di rifiuti il Soggetto la cui attività produce rifiuti e il Soggetto al quale sia giuridicamente riferibile detta produzione (produttore iniziale) o chiunque effettui operazioni di pretrattamento, di miscelazione o altre operazioni che hanno modificato la natura o la composizione di detti rifiuti (nuovo produttore).



Art. 183, c.1, lett. f) D. lgs. 152/2006



E' <u>rifiuto</u> "Qualsiasi sostanza od oggetto di cui il detentore si disfi o abbia l'intenzione o abbia l'obbligo di disfarsi ".



Art. 183, comma 1, lett. a) D.lgs. 152/2006

#### CASS. PEN. - SENTENZA N 38979, AGOSTO 2017

... giova rilevare che secondo la previsione dell'art. 183, comma 1, lett. a), D.lgs. n. 152/06, per "rifiuto" deve intendersi qualsiasi sostanza od oggetto di cui il detentore si disfi o abbia l'intenzione o abbia l'obbligo di disfarsi. In questa prospettiva, acquisita la suddetta qualità alla stregua di specifici elementi positivi (il fatto che si tratti di beni residuo di produzione di cui il detentore intenda disfarsi) e negativi (che gli stessi non abbiano i requisiti del sottoprodotto), detta qualità non può venire meno in ragione di un accordo di cessione a terzi dei beni in questione, né del valore economico ad essi riconosciuto nel medesimo accordo, occorrendo fare riferimento alla condotta e alla volontà dell'originario cedente di disfarsene e non all'utilità che potrebbe trarne il cessionario. Ne consegue la pacifica irrilevanza della destinazione del materiale rinvenuto nella disponibilità dell'imputato alla successiva commercializzazione.

## *ece*camere

23



#### Responsabilità nella produzione dei Rifiuti



Produttore iniziale o altro detentore:

provvede direttamente al loro trattamento

- o li affida a intermediario commerciante
- - ad un raccoglitore/trasportatore iscritto (Albo art. 212) che consegneranno a impianti autorizzati o a CdR
  - o ad altro soggetto che effettua le operazioni di trattamento

Costi: sostenuti ad ogni soggetto ognuno per la propria parte

La consegna a terzi non costituisce <u>esclusione automatica della responsabilità</u> rispetto alle operazioni di trattamento

ancora →



Art. 188 D.lgs. 152/2006

## *ece*camere

#### Responsabilità nella produzione dei Rifiuti







La responsabilità del produttore/detentore per il corretto recupero o smaltimento dei rifiuti è esclusa in caso di conferimento dei rifiuti:

- a) al servizio pubblico di raccolta;
- b) a soggetti autorizzati alle attività di recupero o di smaltimento, a condizione che il detentore abbia ricevuto <u>la 4 copia del FIR entro i 3 mesi dalla data di conferimento al trasportatore (inizio trasporto)</u> o alla scadenza ne abbia dato comunicazione alle autorità competenti, per i conferimenti transfrontalieri il termine è elevato a 6 mesi e la comunicazione alla Regione o provincia autonoma.
- c) (comma 5) Nel caso di conferimento di rifiuti a soggetti autorizzati alle operazioni di raggruppamento, ricondizionamento e deposito preliminare di cui ai punti D13, D14, D15 dell'allegato B alla Parte IV del presente decreto, la responsabilità dei produttori dei rifiuti per il corretto smaltimento è esclusa a condizione che questi ultimi, oltre al formulario di identificazione abbiano ricevuto un'attestazione di avvenuto smaltimento, resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sottoscritta dal titolare dell'impianto da cui risultino, almeno, i dati dell'impianto e del titolare, la quantità dei rifiuti trattati e la tipologia di operazione di smaltimento effettuata.

## *ece*camere

25



### Principio della Corresponsabilità



La gestione dei rifiuti è effettuata conformemente ai principi di precauzione, di prevenzione, di sostenibilità, di proporzionalità, di responsabilizzazione e di cooperazione di tutti i soggetti coinvolti ....

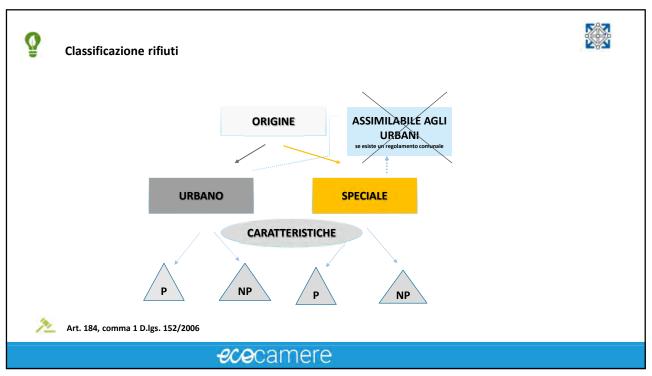


Art. 178, D.lgs. 152/2006

#### CASS. PEN. - SENTENZA n. 13363 del 10 aprile 2012

Emerge, infatti, dall'esame degli art. 188, 193 e ss. del D. Lgs. n. 152 del 2006 che tutti i soggetti che intervengono nel circuito della gestione dei rifiuti sono responsabili non solo della regolarità delle operazioni da essi stessi posti in essere, ma anche di quelle dei soggetti che precedono o seguono il loro intervento mediante l'accertamento della conformità dei rifiuti a quanto dichiarato dal produttore o dal trasportatore, sia pure tramite la verifica della regolarità degli appositi formulari, nonché la verifica del possesso delle prescritte autorizzazioni da parte del soggetto al quale i rifiuti sono conferiti per il successivo smaltimento.

## *ece*camere





#### **Codifica rifiuti**



L'esatta attribuzione del codice CER è di fondamentale importanza per la individuazione delle più appropriate modalità di trasporto, trattamento o smaltimento dei rifiuti.

### Quindi:

### la classificazione dei rifiuti è effettuata dal produttore

poiché è in grado di identificare la fonte che genera il rifiuto consultando prima i capitoli da 01 a 12 o da 17 a 20.

A seguire, se nessuno dei codici dei capitoli da 01 a 12 o da 17 a 20 si presta per la classificazione di un determinato rifiuto, occorre:

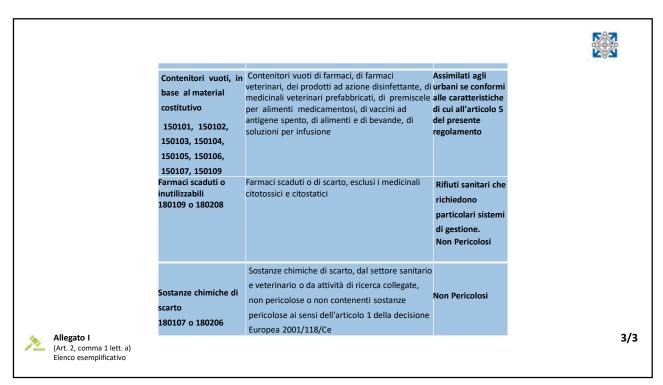
- 1.esaminare i capitoli 13, 14 e 15,
- 2. definire il rifiuto utilizzando i codici di cui al capitolo 16,
- 3.utilizzare il codice 99 (rifiuti non specificati altrimenti) preceduto dalle cifre del capitolo che corrisponde all'attività identificata nella prima fase.

E' possibile che un determinato impianto o stabilimento debba classificare le proprie attività in capitoli diversi.

## *ece*camere

	Composizione	Tipo rifiuto	Regime giuridico	74400
	Rifiuti a rischio	Assorbenti igienici, pannolini pediatrici e pannoloni	Pericolosi a rischio	
	infettivo:		infettivo	
	180103 o 180202	Bastoncini cotonati per colposcopia e pap-test		
		Bastoncini oculari non sterili		
		Bastoncini oftalmici di TNT		
		Cannule e drenaggi		
		Cateteri (vescicali, venosi, arteriosi, ecc.) raccordi, sonde		
		Circuiti per circolazione extracorporea		
		Cuvette monouso per prelievo bioptico endometriale		
		Deflussori		
		Fleboclisi contaminate		
		Filtri di dialisi.		
		Filtri esausti provenienti da cappe		
		Guanti monouso		
		Materiale monouso:		
		vials, pipette, provette, indumenti protettivi mascherine,		
		Materiale per medicazione		
		Sacche (per trasfusioni,)		
		Set di infusione		
		Sonde rettali e gastriche		
		Sondini		
		Spazzole, cateteri per prelievo citologico		
		Speculum auricolare monouso		
Allegato I		Speculum vaginale		4/3
(Art. 2, comma 1 lett. a)		Suturatrici automatiche monouso		1/3
Elenco esemplificativo		Gessi o bendaggi		
		Denti e piccole parti anatomiche non riconoscibili		

	Rifiuti provenienti dallo svolgimento di attività di ricerca e di diagnostica battereologica 180103 o 180202 Rifiuti taglienti 180103 o 180202	Lettiere per animali da esperimento Contenitori vuoti Contenitori vuoti di vaccini ad antigene vivo Rifiuti di gabinetti dentistici Rifiuti di ristorazione Spazzatura  Piastre, terreni di colture ed altri presidi utilizzati in microbiologia e contaminati da agenti patogeni  Aghi, siringhe, lame, vetri, lancette pungidito, venflon, testine, rasoi e bisturi	Pericolosi a rischio infettivo Pericolosi a rischio infettivo	
	Rifiuti taglienti inutilizzati 180101 o 180201	monouso Aghi, siringhe, lame, rasoi	Non pericolosi	
Allegato I (Art. 2, comma 1 lett. a) Elenco esemplificativo	riconoscibili	Tessuti, organi e parti anatomiche non riconoscibili. Sezioni di animali da esperimento	Rifiuti sanitari che richiedono particolari sistemi di gestione. Pericolosi a rischio infettivo	2/3



	Denominazione	Cer	5
	Rifiuti sanitari che richiedono particolari sistemi di gestione. Medicinali citotossici e citostatici dal settore sanitario o da attività di ricerca collegate		
	Rifiuti sanitari che richiedono particolari sistemi di gestione. Medicinali citotossici e citostatici dal settore veterinario o da attività di ricerca collegate	180207	
	Sostanze chimiche di scarto, dal settore sanitario o da attività di ricerca collegate pericolose o contenenti sostanze pericolose ai sensi dell'articolo 1 della decisione	180106	
	Europea 2001/118/Ce  Sostanze chimiche di scarto, dal settore veterinario o da attività di ricerca collegate, pericolose o contenenti sostanze pericolose ai sensi dell'articolo 1 della decisione Europea 2001/118/Ce	180205	
	Rifiuti di amalgama prodotti da interventi odontoiatrici	180110	
	Oli per circuiti idraulici contenenti Pcb Oli minerali per circuiti idraulici, clorurati	130101 130109	
	Oli minerali per circuiti idraulici, non clorurati	130110	
	Oli sintetici per circuiti idraulici	130111	
	Oli per circuiti idraulici, facilmente biodegradabili	130112	
	Altri oli per circuiti idraulici	130113	
	Soluzioni fissative	090104	
	Soluzioni di sviluppo e attivanti a base acquosa	090101	
	Materiali isolanti contenenti amianto	170601	
	Lampade fluorescenti	200121	
Allegato II	Batterie al piombo	160601	
(Art. 2, comma 1 lett. a)	Batterie al nichel-cadmio	160602	
Elenco esemplificativo	Batterie contenenti mercurio	160603	

#### Articolo 185 comma 1 lettera bb) del D.lgs. 152/2006 -> Deposito temporaneo prima della raccolta



**Il raggruppamento** dei rifiuti ai fini del trasporto degli stessi in un impianto di recupero o smaltimento è effettuato come deposito temporaneo, prima della raccolta, **ai sensi dell'art. 185-bis.** 

#### Art. 185-bis

#### 1. Nel rispetto delle seguenti condizioni:

- a) <u>nel luogo in cui i rifiuti sono prodotti</u>, da intendersi quale l'intera area in cui si svolge l'attività che ha determinato la produzione dei rifiuti o, per gli imprenditori agricoli di cui all'articolo 2135 del codice civile, presso il sito che sia nella disponibilità giuridica della cooperativa agricola, ivi compresi i consorzi agrari, di cui gli stessi sono soci (nulla di diverso)
- b) <u>esclusivamente per i rifiuti soggetti a responsabilità estesa del produttore</u>, anche di tipo volontario, il deposito preliminare alla raccolta può essere effettuato dai distributori presso i locali del proprio punto vendita (RAEE o altri similari)
- c) <u>per i rifiuti da costruzione e demolizione</u>, nonché per le filiere di rifiuti per le quali vi sia una specifica disposizione di legge, il deposito preliminare alla raccolta può essere effettuato presso le aree di pertinenza dei punti di vendita dei relativi prodotti (<u>novità assoluta</u>)

# *ece*camere

33

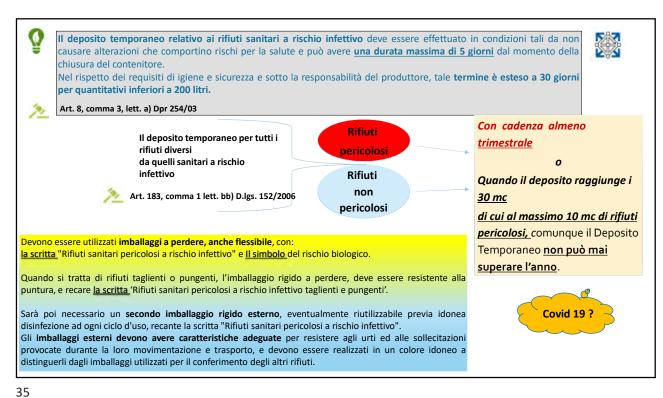
#### Art. 185-bis

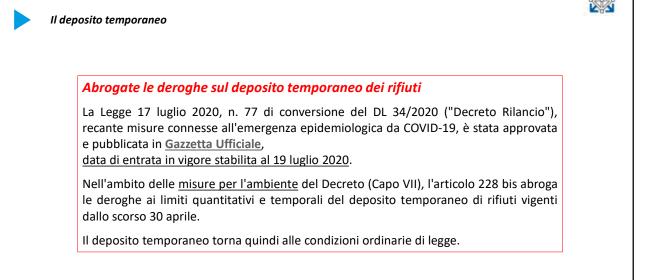


#### 2. Effettuato alle seguenti condizioni:

- a) i rifiuti contenenti gli inquinanti organici persistenti di cui al regolamento (CE) 850/2004, e successive modificazioni, sono depositati nel rispetto <u>delle norme tecniche che regolano lo stoccaggio e l'imballaggio dei rifiuti contenenti sostanze pericolose</u> e gestiti conformemente al suddetto regolamento;
- b) i rifiuti sono raccolti ed avviati alle operazioni di recupero o di smaltimento secondo una delle seguenti modalità alternative, a scelta del produttore dei rifiuti: con cadenza almeno trimestrale, indipendentemente dalle quantità in deposito; quando il quantitativo di rifiuti in deposito raggiunga complessivamente i 30 metri cubi di cui al massimo 10 metri cubi di rifiuti pericolosi. In ogni caso, allorché il quantitativo di rifiuti non superi il predetto limite all'anno, il deposito temporaneo non può avere durata superiore ad un anno (nulla di diverso)
- c) i rifiuti sono raggruppati <u>per categorie omogenee</u>, nel <u>rispetto delle relative norme tecniche</u>, nonché, per i rifiuti pericolosi, nel rispetto delle norme che disciplinano il deposito delle sostanze pericolose in essi contenute (<u>nulla di diverso</u>);
- d) nel rispetto <u>delle norme che disciplinano l'imballaggio e l'etichettatura delle sostanze pericolose</u> (nulla di diverso).
- 3. Il deposito temporaneo prima della raccolta è effettuato alle condizioni di cui ai commi 1 e 2 e <u>non necessita di autorizzazione da parte dell'autorità competente."</u>

### *ece*camere





36

*ece*camere



Le operazioni di <u>deposito preliminare, la raccolta ed il trasporto</u> sono sottoposti al regime generale dei rifiuti pericolosi a rischio infettivo.

Il deposito preliminare non deve, di norma, superare i 5 giorni.

<u>La durata massima del deposito preliminare</u> è comunque fissata nel provvedimento di autorizzazione, che può prevedere anche l'utilizzo di sistemi di refrigerazione.

<u>Il trasporto verso gli impianti di incenerimento</u> deve essere effettuato nel più breve tempo tecnicamente possibile.



Art. 8, comma 3, lett. b), c), d) Dpr 254/03

## *ece*camere

37



#### Uno sguardo a:

Gli impianti di sterilizzazione localizzati all'interno del perimetro della struttura sanitaria non devono essere autorizzati ai sensi degli articoli 208 e 209 del D.lgs. 152/06 e s.m.i.

**La condizione** -> gli impianti trattano esclusivamente rifiuti prodotti dalla struttura stessa. Rientrano in tale condizione i rifiuti prodotti dalle strutture sanitarie decentrate, ma organizzativamente e funzionalmente collegate con la stessa.

**L'attivazione** -> deve essere preventivamente comunicata alla provincia ai fini dell'effettuazione dei controlli periodici.

La convalida -> la competenza di tale operazione è del direttore o del responsabile sanitario o dei soggetti pubblici istituzionalmente competenti che procedono prima della messa in funzione degli stessi.

- \* Convalida deve essere ripetuta ogni 24 mesi, e comunque ad ogni intervento di manutenzione straordinaria dell'impianto.
- \* La relativa documentazione deve essere conservata per 5 anni presso la sede della struttura sanitaria o presso l'impianto e deve essere esibita ad ogni richiesta delle competenti autorità.



Art. 7, Dpr 254/03

## *eco*camere



L'efficacia -> del processo di sterilizzazione deve essere verificata e certificata secondo i tempi, le modalità e i criteri stabiliti nell'allegato III del Dpr stesso [contiene i parametri per: CONVALIDA E VERIFICA DELL'EFFICACIA DELL'IMPIANTO E DEL PROCESSO DI STERILIZZAZIONE] dal direttore o responsabile sanitario o dal responsabile tecnico.

I controlli -> tali impianti sono sottoposti ad adeguati controlli periodici da parte delle autorità competenti.

I registri -> permane l'obbligo di tenuta dei registri di carico e scarico [classico],

Ma presso l'impianto di sterelizzazione deve essere tenuto un registro con fogli numerati progressivamente nel quale, ai fini dell'effettuazione dei controlli, devono essere riportate le seguenti

- numero di identificazione del ciclo di sterilizzazione;
- quantità giornaliera e tipologia di rifiuti sottoposti al processo di sterilizzazione;
- · data del processo di sterilizzazione.



Art. 7, Dpr 254/03

## *ece*camere

39



Deposito temporaneo, deposito preliminare, messa in riserva, raccolta e trasporto dei rifiuti sanitari sterilizzati.

I rifiuti sanitari sterilizzati assimilati ai rifiuti urbani devono:

- essere raccolti e trasportati con il codice CER 200301, vanno utilizzati appositi imballaggi a perdere con l'indicazione indelebile «Rifiuti sanitari sterilizzati» e la data della sterilizzazione,
- sono sottoposti al regime giuridico ed alle norme tecniche che disciplinano la gestione dei rifiuti urbani. Quando smaltiti fuori dell'ambito territoriale ottimale presso impianti di incenerimento di rifiuti urbani o discariche di rifiuti non pericolosi, devono essere raccolti e trasportati separatamente dai rifiuti urbani.

I rifiuti sanitari sterilizzati non assimilati ai rifiuti urbani (avviati in impianti di produzione di combustibile derivato da rifiuti (CDR) o ad impianti che utilizzano i rifiuti sanitari sterilizzati come mezzo per produrre energia) devono:

- essere raccolti e trasportati separatamente dai rifiuti urbani utilizzando il codice CER 191210, vanno utilizzati appositi imballaggi a perdere, diversi da quelli utilizzati per i rifiuti urbani e per gli altri rifiuti sanitari assimilati, con l'indicazione indelebile «Rifiuti sanitari sterilizzati» e la data della sterilizzazione,
- per le operazioni di deposito temporaneo, raccolta e trasporto, messa in riserva, deposito preliminare si applicano le disposizioni tecniche che disciplinano la gestione dei rifiuti speciali non pericolosi.



, Art. 9, Dpr 254/03

## *ece*camere



### La struttura sanitaria pubblica o privata è il luogo di produzione del rifiuto?

Nel caso in cui l'attività del personale sanitario delle strutture pubbliche e private <u>sia svolta all'esterno</u> delle stesse, si considerano luogo di produzione dei rifiuti sanitari le strutture medesime.

Il conferimento di tali rifiuti dal luogo in cui è effettuata la prestazione alla struttura sanitaria avviene sotto la responsabilità dell'operatore sanitario che ha fornito la prestazione, in tempo utile per garantire il rispetto delle tempistiche del deposito temporaneo e delle registrazioni.

Si considerano altresì prodotti presso le strutture sanitarie di riferimento i rifiuti sanitari, con esclusione di quelli assimilati agli urbani, prodotti presso gli ambulatori decentrati dell'azienda sanitaria di riferimento.



Art. 4, commi 2 - 3, Dpr 254/03

## *ece*camere

41

# Alcuni dettagli legati ad attività particolari



#### Comma 18 – attività sanitaria

I rifiuti provenienti da assistenza sanitaria domiciliare, ai fini del deposito e del trasporto, si considerano prodotti presso l'unità locale, sede o domicilio dell'operatore che svolge tali attività

**La movimentazione** di quanto prodotto <u>dal luogo dell'intervento fino alla sede di chi lo ha svolto</u>:

- <u>non comporta l'obbligo di fir</u> e
- non necessita di iscrizione all'Albo ai sensi dell'art. 212.

L'articolo 266 comma 4 viene abrogato



Art. 193 del D.lgs. 152/2006

## *ece*camere



### <u>I rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo</u> devono essere smaltiti mediante termodistruzione:

- a) in impianti di incenerimento di rifiuti urbani e in impianti di incenerimento di rifiuti speciali. Introdotti direttamente nel forno, senza prima essere mescolati con altre categorie di rifiuti, solo alla bocca del forno è ammesso il caricamento contemporaneo con altre categorie di rifiuti,
- b) in impianti di incenerimento dedicati.

I rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo che presentano anche altre caratteristiche di pericolo (Allegato I D.lgs. 152/06) devono essere smaltiti solo in impianti per rifiuti pericolosi.

Le operazioni di caricamento dei rifiuti al forno devono avvenire senza manipolazione diretta dei rifiuti.

Per manipolazione diretta si intendono tutte le operazioni che possono generare rischi infettivi agli operatori.



, Art. 10, Dpr 254/03

## *ece*camere

43



### I rifiuti sanitari sterilizzati

Per il loro smaltimento possono essere avviati:

- in impianti di produzione del Cdr o
- direttamente utilizzati come mezzo per produrre energia.

🏊 Art. 11, Dpr 254/03

## *ece*camere



#### Rifiuti da esumazione e da estumulazione:

- devono essere raccolti separatamente dagli altri rifiuti urbani,
- · devono essere raccolti e trasportati in appositi imballaggi a perdere flessibili, di colore distinguibile da quelli utilizzati per la raccolta delle altre frazioni di rifiuti urbani prodotti all'interno dell'area cimiteriale e recanti la scritta «Rifiuti urbani da esumazioni ed estumulazioni»,
- possono essere depositati in apposita area confinata dal comune all'interno del cimitero, qualora tali operazioni si rendano necessarie per garantire una maggiore razionalità del sistema di raccolta e trasporto ed a condizione che i rifiuti siano adeguatamente racchiusi negli appositi imballaggi a perdere flessibili,
- devono essere avviati al recupero o smaltiti in impianti autorizzati ai sensi degli articoli 27 e 28 del D.lgs. 22/97, per lo smaltimento dei rifiuti urbani, in conformità ai regolamenti comunali ex art. 21, comma 2, lettera d), dello stesso decreto legislativo.
- la loro gestione deve favorire il recupero dei resti metallici (art. 2, comma 1, lettera e), numero 5 [zinco e piombo]),
- se avviati a discarica senza preventivo trattamento di taglio o triturazione dei rifiuti assi e resti delle casse o avanzi di indumenti (art. 2, comma 1, lettera e), numeri 1) e 3)), tali rifiuti devono essere inseriti in apposito imballaggio a perdere, anche flessibile.



Xrt. 12, Dpr 254/03

## *ece*camere

45



#### Rifiuti provenienti da altre attività cimiteriali

- possono essere riutilizzati all'interno della stessa struttura cimiteriale senza necessità di autorizzazioni ai sensi del D.lgs. 22/97 (oggi D.lgs. 152/06),
- avviati a recupero o smaltiti in impianti per rifiuti inerti.

Nella gestione dei rifiuti provenienti da altre attività cimiteriali devono essere favorite le operazioni di recupero dei rifiuti simboli religiosi, ornamenti (art. 2, comma 1, lettera f), numero 2)).



🔈 Art. 13, Dpr 254/03

## *ece*camere



#### Categorie di rifiuti sanitari che richiedono particolari sistemi di gestione e smaltimento

- ✓ I rifiuti come farmaci scaduti o inutilizzati, medicinali citotossici /citostatici (art. 2, comma 1, lettera h)), devono essere smaltiti in impianti di incenerimento.
  - ATTENZIONE -> Lo smaltimento dei chemioterapici antiblastici (recepimento della direttiva 2000/76/CE ) può avvenire negli impianti di incenerimento già autorizzati per i rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.
- ✓ I rifiuti come organi o parti anatomiche, piccoli animali (art. 2, comma 1, lettera h), n. 2) e 3)) devono essere gestiti con le stesse modalità dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.
- ✓ Le sostanze stupefacenti e le altre sostanze psicotrope (art. 2, comma 1, lettera h), n. 4)) devono essere avviate allo smaltimento in impianti di incenerimento autorizzati ai sensi del D.lgs. 22/97. Il deposito temporaneo, il trasporto e lo stoccaggio sono esclusivamente disciplinati dal Dpr 309/1990
  - (disciplina stupefacenti...).



Art. 14, Dpr 254/03

#### Gestione di altri rifiuti speciali

I rifiuti speciali, prodotti al di fuori delle strutture sanitarie, che come rischio risultano analoghi ai rifiuti pericolosi a rischio infettivo devono essere gestiti con le stesse modalità dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo.

Sono esclusi gli assorbenti igienici.

Art. 15, Dpr 254/03

## *ece*camere

47



Articolo 188-bis del D.lgs. 152/2006 – Sistema di tracciabilità dei rifiuti



#### Saranno disposti:

- a) modelli, formati, modalità di compilazione, vidimazione, tenuta in formato digitale di registri (190) e fir (193)
- b) modalità di iscrizione al REN, adempimenti per i soggetti obbligati (previsti nel decreto-legge 135 del 14/12/2018 art. 6 convertito con modifiche in legge 12 del 11/02/2019) e per coloro che intendono iscriversi volontariamente, con criteri di gradualità progressiva
- c) funzionamento del REN, modalità di trasmissione dati (contenuti in registro e fir), dati percorsi dei mezzi
- d) modalità condivisione REN e ISPRA (CATASTO art. 189)
- e) modalità condivisione REN con regolamento 1013/2006 e con MUD (legge 70/94)
- f) modalità di svolgimento funzioni Albo (comma 1, attivazioni procedure e strumenti Albo
- q) modalità di accesso organi di controllo
- h) modalità di verifica ed invio comunicazione di avvenuto recupero e smaltimento (art. 188 comma 5) e responsabilità intermediario.

#### Gli adempimenti previsti per gli art. 190, 193 saranno:

per i soggetti obbligati (previsti nel decreto-legge 135 del 14/12/2018 art. 6 convertito con modifiche in legge 12 del 11/02/2019) e

per coloro che intendono iscriversi volontariamente

#### <u>cartacei in tutti gli altri casi</u>

La modulistica (REGISTRI E FIR) sarà comunque scaricabile dal RFN

I modelli saranno previsti in apposito decreto futuro.

Fino all'entrata in vigore del comma 1 (sistema di tracciabilità art. 188-bis) continuano ad utilizzarsi i Decreti 145/98, 148/98.

## *ece*camere



#### Registro di carico e scarico

#### Che cosa è

-> il documento su cui annotare le informazioni sulle caratteristiche quali/quantitative dei rifiuti, la data di produzione o di gestione.

#### Chi è obbligato

- -> 1) i produttori:
- · di rifiuti speciali pericolosi (tutte le attività),

#### La compilazione

-> tutti i dati relativi all'origine, quantità, caratteristiche, destinazione, data di carico e scarico .... Tali annotazioni devono essere effettuate:

entro 10 gg lavorativi dalla produzione e avvio a gestione

e per i rifiuti sanitari a rischio infettivo entro 5 giorni.

#### Ubicazione/conservazione

- -> tenuto presso l'impianto di produzione -> conservato ed integrato con i formulari, per 5 anni per 3 anni dalla data dell'ultima registrazione
- -> si utilizzano fogli numerati (formato A4),
- -> vidimati dalla CCIAA di competenza.

## *ece*camere

49



#### Formulari

I formulari di identificazione rifiuti sono **numerati e vidimati** da: uffici dell'Agenzia delle entrate, CCIAA di competenza territoriale, uffici regionali e provinciali competenti in materia di rifiuti. I formulari sono **annotati** sul registro Iva acquisti.

La vidimazione dei formulari di identificazione è gratuita e non è soggetta ad alcun diritto o imposizione tributaria.

Il modello da utilizzare è quello definito nel DM 1 aprile 1998 n. 145, il quale all'art. 2 comma 1 stabilisce che per i formulari vale quanto segue:

1)devono essere emessi da apposito bollettario a ricalco conforme alla norma;

2)qualora siano utilizzati strumenti informatici, devono essere stampati su carta a modulo continuo a ricalco; 3)sono predisposti da tipografie autorizzate dal Ministero delle finanze ai sensi dell'art. 11 DM Finanze 29/11/1978, attuazione del DPR n 627/78;

4) riportano indicazione degli estremi dell'autorizzazione su ciascun modulo;

5)la vendita da parte del rivenditore deve avvenire nel rispetto di quanto previsto all'art. 10 del DM Finanze 29/11/1978;

6)sono numerati progressivamente con l'adozione di prefissi alfabetici di serie (numeri di serie e progressivi prestampati).

Va conservato per 5 anni per 3 anni.

## *ece*camere



#### Farmaci scaduti ->

Sono prodotti chimici di sintesi, sulle loro confezione è sempre riportata la data di scadenza. Dopo questa data i medicinali non sono più utilizzabili e devono essere smaltiti correttamente. Ciò che rende il farmaco pericoloso è la parte del prodotto pericolosa costituita dai principi attivi.

I farmaci scaduti (riscontrabili in ambito domestico) non devono essere gettati nei normali cassonetti, ma collocati negli appositi contenitori presso le farmacie e le isole ecologiche.

Lo smaltimento dei farmaci scaduti avviene attraverso la termodistruzione, oppure attraverso la loro inertizzazione in contenitori ermetici.

## *ece*camere

51

