

*Stanowisko zespołu ekspertów Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa
w sprawie rozporządzenia z dnia 8 września 2007 r. Ministra Zdrowia
w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
Warszawa, 7.04.2008 r.*

Szanowni Państwo,

Zgodnie z wnioskami z dyskusji podczas konferencji SHL w Starych Jabłonkach w październiku 2007 r., Zarząd Stowarzyszenia wraz z ekspertami podjął inicjatywę opracowania projektu nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U.07.162.1153 z dnia 8 września 2007 r.).

Poniżej przedstawiamy stanowisko Zarządu SHL, które w marcu 2008 r. zostało przekazane do Głównego Inspektora Sanitarnego celem uruchomienia procesu legislacyjnego. Poniższe propozycje należy, więc traktować jako projekt wymagający konsultacji z ekspertami oraz prawnikami.

W tekście rozporządzenia proponowane zmiany zostały zaznaczone **kolorem czerwonym**.

W imieniu Zarządu Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa
Dr med. Paweł Grzesiowski

§ 1.

Rozporządzenie określa szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi polegający na:

- 1) klasyfikowaniu odpadów medycznych celem określenia właściwego sposobu postępowania z określonymi rodzajami odpadów medycznych;
- 2) zbieraniu odpadów medycznych w miejscach ich powstawania;
- 3) magazynowaniu odpadów medycznych w zakładach opieki zdrowotnej oraz innych podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych, zwanych dalej „jednostkami ochrony zdrowia”, oraz w podmiotach prowadzących badania i doświadczenia naukowe w zakresie medycyny przed poddaniem odpadów procesowi unieszkodliwiania, a w przypadku braku takiej możliwości przed ich przetransportowaniem do miejsca unieszkodliwiania;
- 4) określeniu warunków transportu odpadów medycznych wewnątrz jednostki ochrony zdrowia oraz podmiotu prowadzącego badania naukowe w zakresie medycyny, zwanego dalej „transportem wewnętrznym”.

§ 2.

Odpady medyczne klasyfikuje się w następujący sposób:

- 1) odpady medyczne o kodach 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 80* i 18 01 82*, zwane dalej „odpadami zakaźnymi”, są to odpady niebezpieczne, które zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów;
- 2) odpady medyczne, o kodach 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 09* i 18 01 10*, zwane dalej „odpadami specjalnymi”, są to odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do

sądzenia, że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów albo mogą być źródłem skażenia środowiska;

3) odpady medyczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07 i 18 01 81 – zwane dalej „odpadami pozostałymi”, są to odpady medyczne nie posiadające właściwości niebezpiecznych.

§ 3.

1. Odpady medyczne, powstałe w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach ochrony zdrowia **oraz w miejscu wezwania, a także powstałe** w podmiotach prowadzących badania i doświadczenia naukowe w zakresie medycyny, zbiera się selektywnie w miejscach ich powstawania z podziałem na odpady zakaźne, specjalne i pozostałe.

2. Odpady, określone w § 2 pkt 1 i 2, zbiera się selektywnie w miejscach ich powstawania, uwzględniając sposób ich unieszkodliwiania lub proces odzysku.

3. odpady specjalne – postępowanie uregulowane innymi przepisami, wymaga ujednolicenia

4. Z odpadami pozostałymi postępuje się w sposób przewidziany dla odpadów komunalnych.

§ 4.

1. Odpady **zakaźne, z wyjątkiem wymienionych w ust.2 i 3., zbiera się do pojemników lub worków jednorazowego użycia z zamknięciem uniemożliwiającym ponowne lub przypadkowe otwarcie, o właściwościach określonych w załączniku.**

2. Odpady **zakaźne** o ostrych końcach i krawędziach zbiera się w sztywnych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie lub przecięcie, pojemnikach jednorazowego użycia, **które umieszcza się jak najbliżej miejsca powstawania tych odpadów.**

3. Odpady **zakaźne półpłynne lub płynne gromadzi się w szczelnych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie bądź przecięcie pojemnikach jednorazowego użycia.**

4. Worki, **o których mowa w ust 1., umieszcza się na stelażach lub w sztywnych, zamykanych pojemnikach (jednorazowego lub wielokrotnego użycia), w taki sposób, aby ich górna, wywinięta krawędź, nie uległa skażeniu.**

5. Pojemniki lub worki, o których mowa w ust. 1, 3 i 4 należy wymieniać na nowe **po wypełnieniu** nie więcej niż 2/3 ich objętości lub nie rzadziej niż jeden raz **na 24 godziny.**

6. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych **worków lub pojemników**, o których mowa w ust. 1, 2 i 3.

7. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.

§ 5.

1. Każdy pojemnik i każdy worek jednorazowego użycia powinny posiadać **widoczne oznakowanie, zawierające informację o miejscu pochodzenia odpadów oraz datę jego zamknięcia.**

2. Odpady zakaźne, inne niż wymienione w § 4 ust. 2 i 3 gromadzi się w workach koloru czerwonego.

3. Odpady specjalne wymienione w § 2 ust. 2, gromadzi się w workach koloru żółtego.

4. Pozostałe odpady medyczne, wymienione w § 2 ust. 3, gromadzi się w workach koloru niebieskiego **lub czarnego.**

§ 6.

1. **Magazynowanie odpadów medycznych w jednostkach** ochrony zdrowia poza miejscem ich powstawania, **odbywa się** w odpowiednio przystosowanych do tego celu pomieszczeniach.
2. Pomieszczenie, o którym mowa w ust. 1:
 - 1) **jest przeznaczone wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych**
 - 2) posiada ściany i podłogi wykonane z materiałów gładkich, łatwozmywalnych i umożliwiających dezynfekcję; **a w przypadku pomieszczeń zbiorczego przechowywania odpadów, posiada wpust podłogowy i zawór ze złączką do węża**
 - 3) **jest zabezpieczone przed dostępem owadów, zwierząt i osób nieupoważnionych;**
 - 4) **jest wyposażone w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk oraz ręczniki jednorazowego użytku**
 - 5) posiada wentylację **mechaniczną**
3. Czas magazynowania odpadów zakaźnych w pomieszczeniu, o którym mowa w § 6 **nie może przekraczać:**
 - 1) 48 godzin w temperaturze powyżej lub równej 10 stopni C,
 - 2) 14 dni w temperaturze poniżej 10 stopni C
4. Po każdym usunięciu odpadów pomieszczenie lub miejsce magazynowania powinno być **umyte, a w przypadku skażenia materiałem biologicznym, poddane dezynfekcji.**
5. W przypadku powstawania niewielkich ilości odpadów medycznych, można je magazynować **w chłodniach lub lodówkach przeznaczonych wyłącznie do tego celu, zlokalizowanych poza pomieszczeniem, o którym mowa w ust.2, w szczelnie zamkniętych pojemnikach z zachowaniem warunków określonych w ust. 3.**

§ 7.

1. Transport wewnętrzny odpadów medycznych z miejsca powstawania do miejsca magazynowania, unieszkodliwiania lub odbioru odbywa się środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu.
2. Do transportu wewnętrznego odpadów zakaźnych używa się **szczelnie zamykanych środków transportu.**
3. Środki transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemniki wielokrotnego użycia należy umyć po każdym użyciu, **a w przypadku skażenia materiałem biologicznym, zdezynfekować.**

§ 8.

1. Podmioty **wytwarzające odpady medyczne posiadają procedury postępowania z tymi odpadami, a na stanowiskach pracy znajdują się instrukcje dotyczące zasad selektywnego zbierania odpadów na danym stanowisku pracy.**
2. **Za prawidłowe postępowanie z odpadami powstającymi w wyniku udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu wezwania, odpowiada osoba udzielająca tych świadczeń**

§ 9.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

W porozumieniu: MINISTER ŚRODOWISKA