



## GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

HŚ.541.3.2020

Warszawa, dnia 09 kwietnia 2020

**Państwowi Wojewódzcy  
Inspektorzy Sanitarni**

**Państwowi Powiatowi  
Inspektorzy Sanitarni**

**Państwowi Graniczni  
Inspektorzy Sanitarni**

**- wszyscy -**

**Szanowni Państwo**

nawiązując do pytań i wątpliwości zgłaszanych w obszarze postępowania z odpadami medycznymi o właściwościach zakaźnych powstającymi w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych osobom zakażonym wirusem SARS Cov-2, w zakresie rodzaju opakowań do ich gromadzenia, warunków i kosztów odbioru oraz transportu do miejsc unieszkodliwiania, uprzejmie informuję, że w tej sprawie zostało podjętych szereg działań w celu zbadania i ustalenia właściwego kierunku rozwiązania przedmiotowego problemu w aspekcie bezpieczeństwa zdrowotnego.

W efekcie podjętych czynności uzyskano akceptację Ministra Zdrowia dla stanowiska, którego podstawę stanowią wytyczne ECDC<sup>1</sup> (opracowane w celu dostarczenia wskazówek dla placówek opieki zdrowotnej w UE / EOG i podmiotów świadczących opiekę zdrowotną na temat środków zapobiegania i kontroli zakażeń (IPC) w postępowaniu w przypadku podejrzeń i potwierdzonych przypadków zakażenia COVID-19 w placówkach opieki zdrowotnej, w tym w placówkach opieki długoterminowej) oraz akceptacja Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego– Państwowego Zakładu Higieny wskazanego stanowiska.

<sup>1</sup> „ECDC TECHNICAL REPORT. Infection prevention and control for COVID-19 in healthcare settings. March 2020” + <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-preparedness-covid-19-healthcare-settings>

Zgodnie z wytycznymi ECDC odpady powstałe w związku z leczeniem i hospitalizacją pacjentów z COVID-19 powinny być traktowane jak zakaźne odpady kliniczne kategorii B (UN 3291) według Umowy europejskiej dotyczącej międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR)<sup>2</sup> i przetwarzane zgodnie z polityką podmiotu leczniczego i przepisami krajowymi.

Podkreślenia wymaga fakt, że powołane wytyczne zostały opracowane w lutym i marcu 2020 r. na potrzeby podmiotów leczniczych w zakresie zapobiegania zakażeniom oraz środków kontroli podczas postępowania w przypadkach podejrzenia i potwierdzenia zakażenia SARS CoV-2. W przywołanym dokumencie została podkreślona kluczowa rola przyjętych dotychczas działań zapobiegawczych wobec przenoszenia zakażeń wirusem SARS CoV-2 i choroby COVID-19, opierających się przede wszystkim na restrykcyjnym wdrożeniu i przestrzeganiu procedur ostrożnościowych w zakresie: transportu, przyjmowania i hospitalizacji pacjentów – obejmujących zachowanie zasad higieny, bezpiecznej odległości między poszczególnymi osobami, bezwzględne stosowania przez personel środków ochrony indywidualnej, procedur postępowania z odpadami medycznymi, regularnego mycia i dekontaminacji pomieszczeń oraz urządzeń, szczególnie związanych z pobytem pacjenta w szpitalu itp. W konsekwencji w sposób niezakłócony można kontynuować dotychczasowy sposób postępowania z odpadami medycznymi, w tym o właściwościach zakaźnych innych niż wysoce zakaźne, zgodnie ze standardami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. *w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi*<sup>3</sup>. W tej sytuacji należy uznać, że transport odpadów odbieranych z placówek udzielających świadczeń w zakresie walki z COVID-19 dotyczy transportu odpadów klinicznych kategorii B (UN 3291) według ADR.

Jednocześnie należy zauważyć, że ustawa z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz

---

<sup>2</sup> ADR - Umowa europejska dotycząca międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych, sporządzona w Genewie dnia 30 września 1957 r. (Dz.U. z 2011 r. poz. 641), wraz ze zmianami obowiązującymi od dnia ich wejścia w życie w stosunku do Rzeczypospolitej Polskiej, ogłoszonymi we właściwy sposób (obecnie z 2019 r.)

<sup>3</sup> Dz.U. z 2017 r. poz. 1975

wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw<sup>4</sup> w art. 1 pkt 9<sup>5</sup> wprowadziła łatwiejsze reguły i możliwości gospodarowania odpadami medycznymi zakaźnymi, które powinny ograniczyć problemy w zakresie warunków transportu, zbierania lub ich unieszkodliwiania.

Z poważaniem

z up. Głównego Inspektora Sanitarnego  
Grzegorz Hudzik  
Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości

1. Minister Zdrowia do sprawy ZPŚ.612.58.2020
2. Naczelna Rada Lekarska
3. Minister Klimatu
4. Minister Infrastruktury

---

<sup>4</sup> Dz. U. poz. 568

<sup>5</sup> Zmiany w postaci art. 11a-11d w ustawie z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374, z późn. zm.)