

Sanepid w pytaniach i odpowiedziach

Katowice, 17 października 2018 r.

Dr Urszula Mendera-Bożek
Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach
ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice

Szanowna Pani Doktor,

w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów zrzeszonych w Śląskiej Izbie Lekarskiej, zwracam się z prośbą o wydanie opinii w sprawach budzących wątpliwości interpretacyjne w związku z prowadzeniem przez lekarzy podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Proszę o komentarz do następujących problemów:

1. Stosowane do sterylizacji narzędzi autoklawy parowe mają różną pojemność (od 8 l do ponad 30 l)
– czy ilość testów Sporal A używanych do kontroli procesów sterylizacji ma być uzależniona od pojemności autoklawy, a jeżeli tak, to w jakich proporcjach?
2. Czy przenośne urządzenie chłodnicze przeznaczone do wstępnego magazynowania odpadów medycznych może być zlokalizowane w gabinecie lekarskim?
3. Do jakiego rodzaju odpadów należy klasyfikować usunięte zęby z wypełnieniami amalgamatowymi
– czy 180102, 180103, 180104, 180110?

Z wyrazami szacunku
Rafał Kiełkowski
Wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach

Odpowiedź ŚPWIS:

ŚLĄSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY

40 – 074 Katowice ul. Raciborska 39 skrytka pocztowa 591

wssc.katowice@pis.gov.pl

<http://wssc.katowice.pis.gov.pl/>

Katowice, 5.11.2018 r.

Sekretariat ŚPWIS
32 351 23 15
Punkt Obsługi Klienta
i Monitoringu Obiektu
32 351 23 00

Główny Specjalista ds. Systemu

Jakości

32 351 23 54

Kierownik Działu Nadzoru

Sanitarnego

32 351 23 15

Oddział Epidemiologii

32 351 23 10

Oddział Higieny Żywności,

Żywności i Przedmiotów Użytku

32 351 23 24

Oddział Higieny Komunalnej

i Środowiska

32 351 23 06

Oddział Bezpieczeństwa Wody

32 351 23 51

Oddział Higieny Pracy

i Nadzoru nad Środkami

Zastępczyni

32 351 23 29

Oddział Higieny Dzieci

i Młodzieży

32 351 23 16

Oddział Zapobiegawczego

Nadzoru Sanitarnego

32 351 23 20

Oddział Higieny Radiacyjnej

32 351 23 26

Oddział Promocji Zdrowia

i Komunikacji Społecznej

32 351 23 17

Dział Laboratorijny

32 351 23 34

Oddział Ekonomiczny

32 351 23 09

Oddział Administracji,

Zamówień Publicznych

i Logistyki

32 351 23 40

Sekcja ds. Zamówień

Publicznych i Zaopatrzenia

tel./fax: 32 351 23 45

Oddział Organizacji i Kadr

32 351 23 38

32 351 23 39

Kasa

32 351 23 42

fax:

32 351 23 18

NS-EP. 9011.4.200.2018

KATOWICE	
Sąd Rejonowy dla M. St. Katowice	
w Katowicach	
wpl.	2018-11-07
L. Dz.	8010
przekazano	

Pan

Rafał Kielkowski

Wiceprezes Okręgowej Rady

Lekarskiej w Katowicach

Szanowny Panie Prezisie

W odpowiedzi na pismo nr L.DZ.SK/7355/2018 z dnia 17.10.2018 r. informuję:

Ad. 1.

Liczba zastosowanych podczas kontroli wskaźników biologicznych uzależniona jest od: wielkości komory sterylizatora, rodzaju kontroli (bieżąca, okresowa, po awarii autoklawu), miejsca lokalizacji wskaźnika (pakiet reprezentatywny, PCD wsadu). W odniesieniu do małych sterylizatorów o pojemności komory poniżej 60 litrów można przyjąć zasadę, iż gdy pojemność komory sterylizatora jest mniejsza niż 20 litrów należy zastosować dwa testy kontroli skuteczności biologicznej, natomiast w przypadku gdy pojemność komory sterylizatora wynosi powyżej 20 litrów należy zastosować trzy testy. Nadmieniam, iż do kontroli biologicznej można stosować także wskaźniki biologiczne o szybkim odczycie, nawet po 3 godzinach inkubacji.

Ad. 2

Podczas lokalizacji przenośnego urządzenia chłodniczego przeznaczonego do wstępnego magazynowania odpadów medycznych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą należy wziąć pod uwagę zapisy obowiązujących aktów prawnych.

W myśl § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975) przenośne urządzenie chłodnicze może być wykorzystywane do wstępnego magazynowania odpadów medycznych w przypadku wytwarzania ich niewielkiej ilości, jeśli pozwala to na zachowanie warunków o których mowa w § 8 ww. rozporządzenia. Urządzenie to powinno być zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Natomiast zgodnie z § 25 ust 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) „w pomieszczeniach podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydziela się:

niepodpisano

PODSZA
STOLECIE ODZYSKANIA

- 1) co najmniej jedno pomieszczenie lub miejsca do składowania bielizny czystej;
- 2) co najmniej jedno pomieszczenie lub miejsca do składowania bielizny brudnej;
- 3) co najmniej jedno pomieszczenie lub miejsce na odpady.”

§ 25 ust. 2 tego rozporządzenia mówi, że „w pomieszczeniu, z wyjątkiem pomieszczenia, w którym wykonywana jest praktyka zawodowa, w którym znajdują się wydzielone miejsca, o których mowa w ust. 1 pkt 1, nie mogą znajdować się wydzielone miejsca, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3.”

Pomimo, iż obowiązujące akty prawne nie zabraniają wprost, aby przenośne urządzenie chłodnicze przeznaczone do wstępnego magazynowania odpadów medycznych mogło być zlokalizowane w gabinecie lekarskim (np. w przypadku praktyk zawodowych) – rozwiązanie takie nie jest wskazane i może być przyczyną przenoszenia się zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Należy pamiętać, iż w myśl art. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018 r., poz. 151 z późn. zm.) „kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych”.

Ad. 3

Usunięte zęby z wypełnieniem amalgamatowym z pewnością należy traktować jako odpady medyczne posiadające właściwości zakaźne, czyli odpady należące do grupy odpadów o kodach 18 01 02 lub 18 01 03. Odpadów takich nie należy zaliczać do grupy odpadów 18 01 10 (odpady amalgamatu dentystycznego). W tym przypadku, podczas klasyfikacji odpadów należy też wziąć pod uwagę zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1819), zgodnie z którym jedynym sposobem unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodzie 18 01 10 (odpady amalgamatu dentystycznego), z wyłączeniem tych o właściwościach zakaźnych, jest obróbka fizykochemiczna – proces D9 (załącznik nr 1 pozycja 7 ww. rozporządzenia). Natomiast jedynym dopuszczalnym sposobem unieszkodliwiania odpadów medycznych zakaźnych jest przekształcanie termiczne – proces D10 (§2 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia).

Z poważaniem
Śląski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
Urząd
lek. med. Urszula Mendera-Bożek

27.08.2018

dr Urszula Mendera – Bożek
Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny
w Katowicach

Prośba o interpretację.

Proszę o interpretację w sprawie postępowania z odpadami medycznymi.
Czy dwa podmioty wykonujące działalność leczniczą: podmiot leczniczy-praktyka lekarza rodzinnego i praktyka zawodowa-praktyka lekarza stomatologa funkcjonujące w jednym budynku i

wytwarzające niewielkie ilości odpadów medycznych niebezpiecznych mogą wstępnie magazynować te odpady w jednym wspólnym przenośnym urządzeniu chłodniczym?

ŚLĄSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY

40 – 074 Katowice ul. Raciborska 39 skrytka pocztowa 591

swisse.katowice@pis.gov.pl

<http://wssekatowice.pis.gov.pl/>

Katowice, dn. 06.09.2018 r.

NS-HKiŚ.9011.118.2018

Sekretariat ŚPWIS
32 351 23 15
Punkt Obsługi Klienta
i Monitoringu Obiektu
32 351 23 00

Główny Specjalista ds. Systemu
Jakości
32 351 23 54
Kierownik Działu Nadzoru
Sanitarnego
32 351 23 15
Oddział Epidemiologii
32 351 23 10
Oddział Higieny Żywności,
Żywnienia i Przedmiotów Użytku
32 351 23 24
Oddział Higieny Komunalnej
i Środowiska
32 351 23 06
Oddział Bezpieczeństwa Wody
32 351 23 51
Oddział Higieny Pracy
i Nadzoru nad Środkami
Zastępczymi
32 351 23 29
Oddział Higieny Dzieci
i Młodzieży
32 351 23 16
Oddział Zapobiegawczego
Nadzoru Sanitarnego
32 351 23 20
Oddział Higieny Radiacyjnej
32 351 23 26
Oddział Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej
32 351 23 17
Dział Laboratorijny
32 351 23 34
Oddział Ekonomiczny
32 351 23 09
Oddział Administracji,
Zamówień Publicznych
i Logistyki
32 351 23 40
Sekcja ds. Zamówień
Publicznych i Zaopatrzenia
tel./fax: 32 351 23 45
Oddział Organizacji i Kadr
32 351 23 38
32 351 23 39
Kasa
32 351 23 42
fax :
32 351 23 18

W odpowiedzi na pismo z dnia 27.08.2018 r. w sprawie możliwości wstępnego magazynowania odpadów medycznych, wytworzonych przez dwa różne podmioty działalności leczniczej, w jednym wspólnym urządzeniu chłodniczym - informuje jak niżej.

Przekazując odpady do wstępnego magazynowania w urządzeniu chłodniczym należącym do innego podmiotu działalności leczniczej, należy wziąć pod uwagę zapisy art. 27 i art. 28 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 992 z późn. zm.), zgodnie z którymi wytwórca odpadów lub inny posiadacz odpadów może zlecić wykonanie obowiązku gospodarowania odpadami wyłącznie podmiotom, które posiadają między innymi zezwolenie na zbieranie odpadów lub zezwolenie na przetwarzanie odpadów. Jeżeli wytwórca odpadów lub inny posiadacz odpadów przekazuje odpady następnemu posiadaczowi odpadów, który posiada ww. zezwolenie, odpowiedzialność za gospodarowanie odpadami, z chwilą ich przekazania, przechodzi na tego następnego posiadacza odpadów. W przypadku korzystania przez wytwórców odpadów ze wspólnego lokalu dopuszcza się przeniesienie odpowiedzialności za wytworzone odpady na rzecz jednego z nich lub na rzecz wynajmującego lokal, jeżeli podmiot ten zapewni postępowanie z przyjętymi odpadami w sposób zgodny z niniejszą ustawą. Przeniesienie tej odpowiedzialności oznacza przeniesienie praw i obowiązków ciążących na wytwórcy odpadów i następuje

niepodlega

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

pod warunkiem zawarcia umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Ponadto szczegółowy sposób z odpadami medycznymi reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975), który jest aktem wykonawczym do ustawy o odpadach.

z-ca Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego
W. Wodzisławska-Czapla
dr n. med. Dorota Wodzisławska-Czapla

data: piątek, 24 sierpień 2018

Podczas posiedzenia Prezydium ORL, które odbyło się 22.08.2018 r., gościem była dr Urszula Mendera-Bożek, Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny. Poruszono szereg kwestii związanych z ochroną epidemiologiczną i kontrolą sanitarną placówek medycznych. Wskazano na narastający problem odmowy szczepień i potrzebę edukacji społeczeństwa w tym zakresie. W sprawach budzących wątpliwości podczas kontroli placówek medycznych SPWIS zadeklarował pomoc w interpretacji przepisów. Wskazał jednocześnie na najczęściej występujące nieprawidłowości w kontrolowanych placówkach:

Najczęściej występujące nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami medycznymi, stwierdzone podczas kontroli organów PIS:

- brak na workach i pojemnikach z odpadami medycznymi pełnego oznakowania (nr REGON, nr księgi rejestrowej, organu rejestrowego),
- gromadzenie odpadów medycznych o ostrych końcach i krawędziach w miejscach ich wytwarzania powyżej 72 godzin,
- brak pojemnika na odpad niebezpieczny o kodzie 18 01 10 - amalgamat dentystyczny,
- procedury postępowania z odpadami medycznymi nie były dostosowane do aktualnie obowiązującego rozporządzenia MZ; nie zawierały instrukcji selektywnego zbierania odpadów medycznych w miejscu ich powstawania, bądź nie uwzględniały sposobu postępowania z odpadami innymi niż niebezpieczne,
- brak transportowych pojemników zamykanych do transportu wewnętrznego odpadów medycznych z miejsca powstawania do miejsca ich magazynowania (dot. przychodni),
- brak wyposażenia przenośnego urządzenia chłodniczego do magazynowania odpadów medycznych w termometr,
- brak w sąsiedztwie przenośnych urządzeń chłodniczych dozowników ze środkiem do dezynfekcji rąk, podajników na czyste i zużyte rękawiczki jednorazowe,
- przy pomieszczeniach do magazynowania odpadów medycznych brak zapewnionego dostępu do bieżącej ciepłej wody do celów porządkowych, brak wydzielonych miejsc do przechowywania czystych i zbierania brudnych środków ochrony indywidualnej dla osób przebywających w miejscach przeznaczonych do wstępnego magazynowania odpadów medycznych,
- ściany i podłogi w pomieszczeniach przeznaczonych do dezynfekcji, mycia i przechowywania środków transportu wewnętrznego nie były wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję.

Najczęściej pojawiającym się problemem w skontrolowanych obiektach było nieprawidłowe postępowanie z odpadami innymi niż niebezpieczne, wskutek niewłaściwej klasyfikacji odpadów medycznych o kodzie 18 01 04 (podkłady, pieluchy), jako odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01.

Zawarte umowy na odbiór odpadów medycznych, nie uwzględniały odbioru odpadów o kodzie 18 01 04.