



Minister
Zdrowia

ZPŚ.050.10.2025
Warszawa, 14 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 8138 Pani Poseł Elżbiety Burkiewicz i grupy posłów, w sprawie utylizacji i unieszkodliwiania odpadów medycznych, proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

W pierwszej kolejności należy podkreślić, że obowiązek unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych poprzez ich termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych, zgodnie z zasadą bliskości, ma na celu ochronę środowiska, zdrowia i życia ludzi. Działanie to służy zapobieganiu powstawaniu odpadów, redukcji ich ilości oraz minimalizacji negatywnego wpływu ich wytwarzania i gospodarowania nimi. Powyższe działania realizują cele określone w ustawie o odpadach.¹

Należy podkreślić, że zakaźnymi odpadami medycznymi są odpady:

1) zawierające żywe mikroorganizmy lub przekraczające wartości mikrobiologicznego zanieczyszczenia,

¹ art. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2023 r. poz. 1587) (dalej „ustawa o odpadach”)

2) zawierające żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia, że wywołują choroby u ludzi lub innych żywych organizmów.²

Ze względu na wskazane wyżej właściwości i potencjalne zagrożenie powodowane przez zakaźne odpady medyczne zdecydowano, że unieszkodliwianie tych odpadów może zachodzić wyłącznie w ramach procesu D10³, który stanowi przekształcanie termiczne na lądzie.

Niemniej jednak, nie wszystkie odpady medyczne należy klasyfikować jako zakaźne. Wytwórca odpadów⁴ jako podmiot odpowiedzialny za gospodarowanie wytworzonymi przez siebie odpadami⁵, jest zobowiązany do dokonania poprawnej klasyfikacji wytworzonych przez siebie odpadów w oparciu o właściwości i źródło ich pochodzenia, w tym również do oceny czy odpady posiadają wskazane wyżej właściwości zakaźne. Prawidłowe zaklasyfikowanie odpadów, w momencie ich wytworzenia jest kluczowe, ze względu na fakt, iż zakaźne odpady medyczne podlegają bardziej rygorystycznym przepisom z zakresu gospodarki odpadami m.in. nakaz unieszkodliwiania w procesie D10 oraz stosowanie zasady bliskości.

Natomiast w zakresie odpadów medycznych nieposiadających właściwości zakaźnych ich unieszkodliwianie jest możliwe również w procesach D5 (składowanie na składowiskach w sposób celowo zaprojektowany (np. umieszczanie w uszczelnionych oddzielnych komorach, przykrytych i izolowanych od siebie wzajemnie i od środowiska itd.) i D9 (obróbka fizyczno-chemiczna, niewymieniona w innej pozycji niniejszego załącznika, w wyniku której powstają ostateczne związki lub mieszaniny unieszkodliwiane za pomocą któregośkolwiek spośród procesów wymienionych w pozycjach D1-D12 (np. odparowanie, suszenie, kalcynacja itp.) wskazanych w §2 ust. 1 rozporządzenia w sprawie unieszkodliwiania oraz magazynowania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych⁶. Ponadto zgodnie z załącznikiem 1 do tego rozporządzenia poszczególnym kodom odpadów zostały przypisane dopuszczalne sposoby ich unieszkodliwiania. Co więcej, obowiązujące przepisy prawne umożliwiają również odzysk odpadów medycznych. W załączniku do rozporządzenia w sprawie rodzajów odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, których odzysk jest

² §1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 24 grudnia 2019 r. w sprawie warunków uznania odpadów za posiadające właściwości zakaźne oraz sposobu ustalania tych właściwości (Dz.U. z 2020 r. poz. 3)

³ Załącznik 2 do ustawy o odpadach

⁴ art. 3 ust. 1 pkt 32) ustawy o odpadach

⁵ art. 27 ust. 1 ustawy o odpadach

⁶ rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 26 listopada 2021 r. w sprawie unieszkodliwiania oraz magazynowania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 2245)

dopuszczalny⁷, zostały wskazane kody odpadów, w stosunku do których możliwe jest przeprowadzenie procesów odzysku.

Mając na uwadze powyższe, właściwe sklasyfikowanie odpadów medycznych pozwala na postępowanie z odpadami, które nie stanowi wyłącznie ich unieszkodliwiania w procesie D10.

W zakresie zmian obecnych przepisów prawa informuję, że w resorcie klimatu i środowiska, w chwili obecnej nie są prowadzone prace obejmujące zmiany legislacyjne liberalizujące przepisy dotyczące unieszkodliwiania odpadów medycznych. Warto wspomnieć, że w przeszłości w ramach rządowych prac legislacyjnych, proponowane były przepisy, które w odróżnieniu od obecnego stanu prawnego zakładały możliwość funkcjonowania różnych technologii do unieszkodliwiania odpadów medycznych. Niemniej jednak, podczas prac parlamentarnych zdecydowano o usunięciu zapisów dopuszczających możliwość stosowania innych niż termiczne przekształcanie metod przetwarzania zakaźnych odpadów medycznych i weterynaryjnych. W konsekwencji, zgodnie z obowiązującymi przepisami, jedyną dopuszczalną metodą unieszkodliwiania ww. odpadów jest ich proces D10, czyli przekształcanie termiczne na lądzie.

Wobec powyższego, należy wskazać, iż obecnie obowiązujące przepisy są szczególnie istotne w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa ludzi, w tym uniknięcia zagrożenia dla zdrowia lub życia oraz środowiska, dlatego też kwestie te nie są obecnie przedmiotem dyskusji i prac legislacyjnych.

Poza zakresem Ministerstwa Zdrowia pozostają zarówno kwestie klasyfikacji odpadów, określone rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów, jak i kwestie doboru metod unieszkodliwiania odpadów, regulowane rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 26 listopada 2021 r. w sprawie unieszkodliwiania oraz magazynowania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, a kwestie zasady bliskości, wnikają z art. 20 ustawy o odpadach.

Odnosząc się do kwestii możliwości dopuszczenia innych niż spalanie metod unieszkodliwiania odpadów medycznych, wyjaśniam, że zgodnie z art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, posiadacz odpadów medycznych lub odpadów weterynaryjnych unieszkodliwiający te odpady jest obowiązany do prowadzenia procesów unieszkodliwiania oraz do ich monitoringu, z uwzględnieniem właściwości odpadów i charakteru procesu oraz zgodnie z wymaganiami i sposobami prowadzenia unieszkodliwiania odpadów, określonymi w obowiązujących w przepisach.

⁷ rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, których odzysk jest dopuszczalny (Dz.U. z 2015 r. poz. 1116)

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/