GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

GIS-BW-43230-220/KP/16/1
SK 28233/2016

Warszawa, dnia ..2016..-08-..02

Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
– wszyscy –

Państwowy Graniczny
Inspektor Sanitarny
– wszyscy –

za pośrednictwem PWIS

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
– wszyscy –

Szanowni Państwo,

mając na uwadze zadania realizowane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach ustawy z dnia 14 marca 1985 roku *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 roku *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi* na rzecz bezpieczeństwa zdrowotnego wody w zakresie występowania bakterii z rodzaju *Legionella* sp. w instalacjach ciepłej wody użytkowej oraz w związku z otrzymywaną od Państwa sprawozdawczością w tym zakresie, w wyniku której można zaobserwować problem występowania dość licznych ponadnormatywnych stężeń bakterii Legionella sp. w podmiotach leczniczych, uprzejmie proszę o przyjęcie dokumentu pt. *„Zagrożenia zdrowotne związane z występowaniem bakterii z rodzaju Legionella w instalacjach wodnych zakładów opieki zdrowotnej. Analiza wytycznych, norm i aktów prawnych w wybranych krajach dot. występowania Legionelli w wodzie zakładów opieki zdrowotnej."* (zał. 1). Niniejszy dokument został opracowany przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny na zlecenie Głównego Inspektoratu Sanitarnego. W opracowaniu wskazano źródła i drogi zakażenia bakteriami *Legionella*,

częstość ich występowania i specyfikę środowiska szpitalnego oraz warunków szerzenia się zakażeń pałeczkami *Legionella* jak również rezerwuary występowania, namnażania się tych bakterii w obiektach służby zdrowia oraz czynników sprzyjających ich występowaniu. Dokument zawiera również zestawienie wytycznych, dotyczących kontroli skażenia wody i instalacji wodnych bakteriami *Legionella* w obiektach opieki zdrowotnej innych państw, instytucji zdrowia publicznego i organizacji technicznych zajmujących się stanem instalacji wodnych i klimatyzacyjnych, a także placówek medycznych i ich stowarzyszeń, które mają na celu niedopuszczanie do znacznego skażenia wody w instalacjach ciepłej wody w obiektach szpitalnych i tym samym skutecznego chronienia przebywających w nim osób przed zakażeniem.

Jednocześnie w załączeniu przekazuję dokument opracowany przez ECDC z modelowymi pytaniami i informacjami zbieranymi w toku dochodzenia epidemiologicznego w przypadku wykrycia zachorowania na legionelozę (zał. 2). W sytuacji prowadzenia ww. dochodzenia w szpitalu mającego ustalić potencjalne źródło zakażenia na legionelozę, proszę o zwrócenie szczególnej uwagi na następujące czynniki: czy chory korzystał z prysznica/pryszniców, na jakim oddziale przebywał od czasu przyjęcia do szpitala, czy chory przebywał na salach klimatyzowanych, czy chory korzystał z urządzeń medycznych tj. respiratory, inhalatory, nebulizatory oraz czy w pobliżu szpitala są usytuowane wieże chłodnicze.

W świetle powyższego oraz kierując się potrzebą zwiększenia nadzoru szpitalnego w zakresie występowania ponadnormatywnych stężeń bakterii z rodzaju *Legionella* jak również upowszechnienia w podmiotach prowadzących działalność leczniczą profilaktyki zdrowotnej w tym zakresie, uprzejmie proszę o rozdystrybuowanie ww. dokumentów zespołom zakażeń szpitalnych oraz kierownikom podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne świadczenia zdrowotne celem wskazania możliwości podejmowania działań w zakresie minimalizacji ryzyka zachorowań w związku z występowaniem bakterii z rodzaju *Legionella* w obiektach szczególnych jakimi są szpitale.

Jednocześnie w związku z niską zgłaszalnością zachorowań na legionelozę, uprzejmie proszę o zapoznanie zespołów zakażeń szpitalnych oraz kierowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne świadczenia zdrowotne z tematyką kryteriów rozpoznania choroby legionistów i możliwości diagnostycznych w przedmiotowym zakresie.

Na koniec ponawiam prośbę wskazaną w piśmie Głównego Inspektoratu Sanitarnego z dnia 08.07.2016 r., znak: GIS-BW-43230-115/KP/16/2 o przesyłanie informacji

o podejmowanych działaniach zarówno do Głównego Inspektoratu Sanitarnego (na adres: sekretariat.bw@gis.gov.pl) jak również do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH (na adres: epidemiologia@pzh.gov.pl) w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zachorowania na legionelozę oraz prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego, środowiskowego.

Uprzejmie proszę o przesłanie informacji zbiorczej z Państwa terenu (PSSE za pośrednictwem WSSE), według przekazanego w załączeniu wzoru (zał. 3), dotyczącej liczby podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, pozostającym w Państwa ewidencji oraz którym dostarczone zostały ww. dokumenty. Niniejszą informację proszę przekazać do Głównego Inspektoratu Sanitarnego w terminie do 7 listopada 2016 r. wyłącznie na adres poczty elektronicznej: sekretariat.bw@gis.gov.pl.

Zał. 3 (elektronicznie)

Z poważaniem

Główny Inspektor Sanitarny
z up.
Grzegorz Hudzik
Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego