

## ZAWIADOMIENIE O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA PETYCJI

Odpowiadając na petycję Pani, zamieszkałej (zwanej dalej „Wnoszącą Petycję”) z dnia 09.12.2021 r. (petycja uzupełniana kilkakrotnie, ostatnie uzupełnienie – 11.12.2021 r. godz. 00:37) w przedmiocie *podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej życia zbiorowego, wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji, w celu usprawnienia opieki zdrowotnej oraz zapobiegania szerzeniu zakażeń*, wniesioną do szeregu podmiotów, w tym m.in. do Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego przekazaną, za pośrednictwem poczty elektronicznej i rozpatrzonej wyłącznie w zakresie właściwości Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

uznając żądanie zawarte w petycji za niezasadne

## UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 2 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870) petycja może być złożona przez osobę fizyczną, jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną lub grupę tych podmiotów zwaną dalej „podmiotem wnoszącym petycję” m. in. do organu władzy publicznej. Przedmiotem petycji może być żądanie, w szczególności, zmiany przepisów prawa, podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej podmiotu wnoszącego petycję, życia zbiorowego lub wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji.

W petycji z dnia 09.12.2021 r. (uzupełnionej kilkakrotnie, ostatnie uzupełnienie – 11.12.2021 r. godz. 00:37) Wnosząca Petycję wniosła żądanie dotyczące usprawnienia opieki zdrowotnej oraz zapobiegania szerzenia się zakażeń, w tym COVID-19, poprzez:

- 1) dokonanie kontroli dystansu między pacjentami w podmiotach leczniczych, pracowniach diagnostycznych, poradniach POZ, poradniach AOS, poradniach przyszpitalnych, punktach pobrań, izb przyjęć, SOR, korytarzach itd.;
- 2) wydanie polecenia by rozłożyć koleжки celem zachowania dystansu społecznego poprzez przyjmowanie pacjentów na badania obrazowe, laboratoryjne od poniedziałku do piątku od godziny 6:00 do godziny 20:00 oraz w soboty, niedzielę i święta, przy czym w soboty, niedzielę na wyznaczonej godzinie, by osoby się nie pchały, nie zastawiały korytarza itd.;
- 3) zalecenie, aby przy każdym wejściu, wyjściu, holu na danej kondygnacji przy windach / schodach w każdym pawilonie / budynku znajdowała się :
  - bramka lub termometr ścienny
  - dozownik z płynem dezynfekcyjnym

- dozownik z mydłem dezynfekcyjnym
- automat na rękawiczki, maseczki, czepki, fartuchy, ochraniacze foliowe, żele dezynfekcyjne lub spirytus
- waciki dezynfekcyjne
- urządzenie do dezynfekcji np. mgiełką ozonu: zakupów lub torebek lub odzieży celem dezynfekcji (wnoszonych i wynoszonych) celem zapobiegania szerzenia zakażenia przez przenoszenie na podmiotach, przedmiotach, odzieży
- kabina DDD;

4) sprawdzenie, czy są prawidłowo oznaczone siedzenia celem zachowania dystansu, otwarte okna celem zapobiegania zamkniętych pomieszczeń na komunikacji ogólnej, czy są zamontowane filtry oczyszczające powietrze z zanieczyszczeń w tym drobnoustrojów, czy są zamontowane lampy antydrobnoustrojowe, czy są zamontowane dozowniki mgiełki płynu dezynfekującego lub ozonu, czy każda łazienka, gabinet jest wyposażony w płyny dezynfekcyjne czy co 10-20 metrów lub przed każdym gabinetem / gabinecie zamontowany jest termometr ścienny i dozownik na płyn dezynfekcyjny.

Wnosząca Petycję podnosi, iż takie rozwiązania winny być nie tylko podczas epidemii, pandemii, stanu zagrożenia epidemiologicznego, ale także np. w sezonie grypowym co również jest w pewnym sensie stanem zagrożenia epidemiologicznego z uwagi na fakt zachorowań. Jednocześnie wskazuje na niewłaściwe zachowania personelu medycznego, łamiącego m. in. zasady przeciwepidemiczne i ochrony danych wrażliwych pacjentów. Wnosząca Petycję uważa, że wpisanie szczegółowych regulacji, w tym zakresie przyczyni się do zapobiegania szerzeniu się chorób.

Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny uznał się za organ właściwy do rozpatrzenia wniesionej Petycji w zakresie właściwości Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

WMPWIS rozpatrując niniejszą petycję wziął pod uwagę zgodność proponowanych przez Wnoszącą Petycję rozwiązań z aktualnymi przepisami prawa i uznał za niezasadne żądanie dotyczące podejmowania kontroli we wskazanym w Petycji zakresie, gdyż żądanie Wnoszącej Petycję jest realizowane na bieżąco przez właściwych powiatowych inspektorów sanitarnych zgodnie z uprawnieniami nadanymi ustawowo organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zgodnie z art. 1 ustawy z 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 ) Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji działań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:

- 1) higieny środowiska
- 2) higieny pracy w zakładach pracy,
- 3) higieny radiacyjnej,
- 4) higieny procesów nauczania i wychowania,
- 5) higieny wypoczynku i rekreacji,
- 6) zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych,
- 7) higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne

- w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Wykonywanie tych zadań polega na sprawowaniu zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzeniu działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie

chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także na prowadzeniu działalności oświatowo-zdrowotnej.

Zgodnie z art. 12 ust. 1 ww. ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej - w sprawach należących do zakresu działań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, organem właściwym do realizacji ww. działań na podległym terenie jest państwowy powiatowy inspektor sanitarny lub państwowy graniczny inspektor sanitarny. Państwowy powiatowy inspektor sanitarny jest uprawniony do przeprowadzania kontroli przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych określonych w obowiązujących przepisach. W związku z wykonywaną kontrolą ma prawo m. in. wstępu do obiektów użyteczności publicznej (w tym podmiotów leczniczych), środków transportu, żądania okazywania dokumentów i przesłuchiwania osób – co jest jednym z podstawowych zadań organów państwowej inspekcji sanitarnej i co jest realizowane na bieżąco w ramach jej zadań. Obecnie w stanie epidemii organy PIS w trakcie przeprowadzanych kontroli m. in. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą kontrolują także przestrzeganie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii Dz.U. z 2021 r. poz.861 z późn. zm.), w tym obowiązek zakrywania ust i nosa oraz obowiązek zachowania dystansu społecznego.

WMPWIS wskazuje, że także pozostałe żądania zawarte w Petycji uregulowane są w obowiązujących przepisach tj. w ustawie z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r. poz. 2069 z późn.zm.). W myśl art.11 ust. 1 i ust. 2 ww. ustawy kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Działania, o których mowa powyżej obejmują w szczególności: opracowanie, wdrożenie i nadzór nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, stosowanie środków ochrony indywidualnej i zbiorowej w celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych. Kierownicy podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne - w myśl art. 14 ust. 1 cytowanej ustawy są obowiązani do wdrożenia i zapewnienia funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych obejmującego m. in.: organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób zapewniający zapobieganie zakażeniom szpitalnym i szerzeniu się czynników alarmowych, powołanie i nadzór nad działalnością zespołu i komitetu kontroli zakażeń. Jednym z głównych zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest opracowanie i aktualizacja systemu zapobiegania zakażeń szpitalnych. Mając na uwadze powyższe każdy podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobligowany do postępowania mającego na celu zapobieganie zakażeniom, przy czym szczegółowy sposób postępowania odbywa się na podstawie opracowanych przez podmiot procedur, które powinny być opracowane na podstawie aktualnej (najnowszej) literatury naukowej, wiedzy medycznej, rekomendacji stowarzyszeń naukowych, dostępnych aktualnych aktów prawnych.

W przypadku stwierdzenia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą nieprawidłowości w zakresie wymagań przeciwepidemicznych każdy ma prawo zgłosić ten fakt do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej sprawującej bieżący nadzór nad ww. podmiotem.

### Pouczenie

Zgodnie z art.13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.