

PE 10119

P. Dyw. P. Abramczyk

Inspektorat GIS

Od: I
Wysłano: sobota, 19 października 2019 06:18
Temat: IS 1910/9/52/2019
Załączniki: Bez tytułu 1.pdf

Uprzejmie polecamy do
Dep. ETB, zgodnie z maksymalną

Główny Inspektorat Sanitarny	
Kancelaria	
Data	2019-10-21
Godzina	9:20
Nr. Kancelarii wplywu	43766
Adnotacje	

22.10.19

Monika Jarzebska
Dyrektor
Polski Departament Bezpieczeństwa
Żywności i Żywnienia
ASTEPCA
Główny Inspektor Sanitarny

2019-10-21

Wz
Pon. Alicja G. Kł. SM. 180
Pon. Katarzyna L. 180
28.10.2019
Grzegorz Hudzik

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1910/9/52/2019

Sz.P.
Ministerstwo Zdrowia
Rzecznik Praw Pacjenta
Szpitale w okręgu Częstochowskim
Marszałkowie województw
Główny Inspektorat Sanitarny

Na podstawie art. 54 w zbiegu z art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz.U. 1997 nr 78 poz. 483) zwaną dalej ustawą zasadniczą, art. 2 ust. 1, art. 2 ust. 2 pkt. 1), art. 4 Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (Dz.U. 2017 poz. 1123, Dz.U. 2018 poz. 870), art. 21 ust. 1 i 2 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka Zgromadzenia ONZ podpisanej w Paryżu z dnia 10 grudnia 1948 roku

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego przedsięwzięcia rezolucji lub legislację w zakresie:

1. Odwiedzający jest zobowiązany do poddania się badaniom lekarskim i sanitarno-epidemiologicznym przed wejściem na oddział w specjalnym punkcie badań odwiedzających;

2. Odwiedzający jest zobowiązany być w komorze lampy bakteriobójczej UV wraz z skanerem odzieży celem zminimalizowania zakażeń szpitalnych przez drobnoustroje z zewnątrz

3. Zbudowana jest specjalna sala z mikrofonami i szklami w postaci boksów podobne jak w aresztach czy boksach w bankach czy kasach celem odwiedzin chorych w przypadku okresu zarażeń celem zminimalizowania zarażeń osób odwiedzających jak i pacjentów (gdzie będzie można się widzieć i słyszeć i mówić przez telefon lub mikrofon).

4. Zbudowana jest specjalna sala z mikrofonami i szklami w postaci boksów podobne jak w aresztach czy boksach w bankach czy kasach celem odwiedzin chorych w przypadku okresu zarażeń celem zminimalizowania zarażeń osób odwiedzających jak i pacjentów (gdzie będzie można się widzieć i słyszeć i mówić przez telefon lub mikrofon), gdzie w przypadku dzieci po badaniu weterynaryjnym może widzieć swojego pupila w danym pomieszczeniu lub być z nim w danym pomieszczeniu lub być na terenie szpitala w specjalnej komórce celem lepszej rekonwalescencji jeśli nie ma przeciwwskazań.

5. Pacjent który chce posiadać w szpitalu swoje rzeczy osrodka życia codziennego (sztućce, kołdra, poduszka itd) winna podlegać badaniom na drobnoustroje i dezynfekcji.

Mając na uwadze słuszny interes publiczny, przekazuje pismo celem rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami.

PE 10 / 13

.....
Pieczęć podmiotu leczniczego / PSSE

.....
Miejscowość, data

**KARTA BADANIA ODWIEDZAJĄCEGO I ZALECEŃ
PRZEPUSTKA WEJŚCIA DO : ODDZIAŁU / SALI CHORYCH / GABINETU
ZABIEGOWEGO / ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ / ZAKŁADU DIAGNOSTYKI
LABORATORYJNEJ, OIOM, PACJENTA PO ZABIEGU, PACJENTA PO OPERACJI,
HOTELU SZPITALNEGO**

**Odwiedzający / pacjent zewnętrzny / pacjent zewnętrzny ambulatoryjny / pacjent zewnętrzny
diagnostyczny**

Imię, nazwisko PESEL lub dokument

Cel odwiedzin :

Cel wizyty :

Skaner UV (odzieży, ciała)
.....

Skaner UV (przedmiotów)
.....

Jama ustna

Węzły chłonne, migdałki

Nalot językowy

Test domowy / laboratoryjny na gripę

Osluchowo

Drżenie głosowe C° NIBP / HR

ZEZWOLENIE / ODMOWA ZEZWOLENIA / ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

- maseczka fartuch ochronny rękawiczki czepek obuwie ochronne
 lampa UV bakteriobójcza dezynfekcja dezynsekcja antyseptyka dezynfekcja rąk
 sanityzacja sterylizacja brama bioasekuracyjna deratyzacja dekontaminacja
 izolacja specjalne pomieszczenie brak zaleceń

Zalecenia
.....
.....

Zalecenia czasowe
.....
.....

.....
Podpis lekarza / PSSE

.....
Pieczęć podmiotu leczniczego / PSSE

.....
Miejscowość, data

KARTA BADANIA ODWIEDZAJĄCEGO ZWIERZĘCIA, PUPILA PACJENTA, ZALECEŃ I PRZEBYWANIA

PRZEPUSTKA WEJŚCIA DO : ODDZIAŁU / SALI CHORYCH / SPECJALNEGO HOTELU

Imię, nazwisko PESEL lub dokument

Cel odwiedzin :

Cel wizyty :

Skaner UV (odzieży, ciała)

.....

.....

Skaner UV (przedmiotów)

.....

Jama ustna

Węzły chłonne, migdałki

Nalot językowy

Test domowy / laboratoryjny na grypę

Osluchowo

.....

Drżenie głosowe C° NIBP/..... HR

ZEZWOLENIE / ODMOWA ZEZWOLENIA / ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

- maseczka fartuch ochronny rękawiczki czepok obuwie ochronne
- lampa UV bakteriobójcza dezynfekcja dezynsekcja antyseptyka dezynfekcja rąk
- sanityzacja sterylizacja brama bioasekuracyjna deratyzacja dekontaminacja
- izolacja specjalne pomieszczenie brak zaleceń

Zalecenia

.....

.....

Zalecenia czasowe

.....

.....

.....
Podpis lekarza / PSSE

PE 70/19

.....
Pieczęć podmiotu leczniczego / PSSE

.....
Miejscowość, data

**KARTA BADANIA PRZEDMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH PACJENTA, ODZIEŻY ŁÓŻKA,
ODZIEŻY SZPITALNEJ, ARTYKUŁÓW OŚRODKA ŻYCIA CODZIENNEGO**

Imię, nazwisko PESEL lub dokument

Cel odwiedzin :

Cel wizyty :

Skaner UV (odzieży, ciała)

.....

Skaner UV (przedmiotów)

.....

ZEZWOLENIE / ODMOWA ZEZWOLENIA / ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

- maseczka fartuch ochronny rękawiczki czepek obuwie ochronne
- lampa UV bakteriobójcza dezynfekcja dezynsekcja antyseptyka dezynfekcja rąk
- sanityzacja sterylizacja brama bioasekuracyjna deratyzacja dekontaminacja
- izolacja specjalne pomieszczenie brak zaleceń

Zalecenia

.....

Zalecenia czasowe

.....

.....
Podpis lekarza / PSSE