



GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

GIS-EP-HL-051-00004/AC/19
SK 46461/2019
PE 10/19

Warszawa, dnia *04.12.2019r.*

ZAWIADOMIENIE O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA PETYCJI

Odpowiadając na petycję
(dalej zwanej „Wnosząca Petycję”) z dnia 19 października 2019 roku w sprawie *sposposzczeń obyvatelskich dotyczących wprowadzenia badań lekarskich i sanitarno-epidemiologicznych przed wejściem na oddział szpitala dla osób odwiedzających* (IS 1910/9/52/2019) wniesioną do Głównego Inspektora Sanitarnego za pośrednictwem poczty elektronicznej (dalej zwanej „Petycja”), działając na podstawie art. 6 ust. 2, art. 10 ust. 1 i 2 i art. 13 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o petycjach* (Dz. U. z 2018 r. poz. 870).

uznaje

żądania zawarte w Petycji za częściowo zasadne.

Jednocześnie żądania zawarte w Petycji, dotyczące: umieszczenia odwiedzających w komorze lampy bakteriobójczej z promieniowaniem ultrafioletowym (UV) wraz ze skanerem odzieży celem zminimalizowania zakażeń szpitalnych przez drobnoustroje z zewnątrz – **uznaje się za niezasadne.**

niepodlega

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY
ul. Targowa 65 | 03-729 Warszawa
tel. +48 22 536 13 00 | fax +48 22 635 61 94
inspektorat@gis.gov.pl | www.gis.gov.pl



100 LAT SŁUŻB SANITARNYCH W POLSCE

Uzasadnienie:

W dniu 19 października 2019 roku Wnosząca Petycję wniosła do Głównego Inspektora Sanitarnego żądanie *dotyczące wprowadzenia badań lekarskich i sanitarno-epidemiologicznych przed wejściem na oddział szpitala dla osób odwiedzających*. Wnosząca Petycję żąda podjęcia działań i wdrożenie odpowiednich przepisów, które uregulują przedmiotowe kwestie.

Główny Inspektor Sanitarny został upoważniony przez Ministra Zdrowia do opracowania, prowadzenia procesu uzgodnień, procesu konsultacji publicznych i opiniowania projektu rozporządzenia *w sprawie standardów organizacyjnych zwalczania zakażeń szpitalnych* realizującego upoważnienie zawarte w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn.zm.). Projektowane rozporządzenie ma na celu uregulowanie w formie standardu medycznego wymaganych procedur przeciwepidemicznych służących zapobieżeniu szerzeniu się w szpitalach zakażeń.

Uwzględniając powyższe Główny Inspektor Sanitarny uznał się za organ właściwy do rozpatrzenia Petycji.

Przy rozpatrywaniu petycji znajdują zastosowanie w całości przepisy ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o petycjach* (Dz. U. z 2018 r. poz. 870). Zgodnie z art. 2. ust. 1 i 3 ustawy *o petycjach* petycja może zostać złożona przez osobę fizyczną, osobę prawną, jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną lub grupę tych podmiotów do organu władzy publicznej w związku wykonywanym przez niego zadaniami zleconymi z zakresu administracji 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.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 i 2 ustawy *o petycjach* petycja powinna zostać rozpatrzona bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 3 miesięcy od dnia jej złożenia lub otrzymania petycji przez podmiot właściwy do jej rozpatrzenia.

Główny Inspektor Sanitarny rozpatrując Petycję wziął pod uwagę zgodność proponowanych przez Wnoszącą Petycji rozwiązań z aktualnymi przepisami prawa i aktualną wiedzą medyczną oraz ich wpływ na zdrowie i życie ludzi.

W związku z powyższy uznał za niezasadne żądania zawarte w Petycji, dotyczące:


Umieszczenia osób odwiedzających w komorze lampy bakteriobójczej z promieniowaniem ultrafioletowym (UV) wraz ze skanerem odzieży celem zminimalizowania zakażeń szpitalnych przez drobnoustroje z zewnątrz.

W podmiotach leczniczych kluczowe znaczenie dla bezpieczeństwa pacjenta i personelu medycznego ma wybór właściwej metody postępowania, zapewniającej skuteczną dekontaminację obszarów, które stanowią zagrożenie epidemiologiczne. Promieniowanie ultrafioletowe UV jest częścią promieniowania elektromagnetycznego o fali długości 100-400nm. Działanie promieniowania UV opiera się na reakcji fotochemicznej zachodzącej w obrębie DNA i polega na absorpcji promieniowania przez struktury kwasów nukleinowych i białek cytoplazmatycznych, co w efekcie prowadzi do ich uszkodzenia. Zależnie od ilości pochłoniętego promieniowania, biologiczne skutki oddziaływania nadfioletu powodują zmiany w obrębie skóry i oczu (z zaćmą włącznie). Uboczne efekty działania promieniowania UV obejmują szkodliwy wpływ promieni w stosunku do przebywających w pomieszczeniu osób, co wyklucza jego stosowanie w obecności pacjentów i personelu.

Uwzględniając powyższe Główny Inspektor Sanitarny informuje, iż uwagi wniesione w Petycji zostaną rozpatrzone przy opracowywaniu ww. projektu rozporządzenia. Jednocześnie informuje, iż termin zrealizowania żądania będzie wynikał z harmonogramu prac legislacyjnych.

Wnosząca Petycję nie wyraziła zgody na publikację swoich danych osobowych oraz przesłanie odpowiedzi listem tradycyjnym. W związku z powyższym na wyraźne życzenie Wnoszącej Petycję odpowiedź wysłana pocztą elektroniczną na wskazany adres e-mail, w temacie wiadomości – IS 1910/9/52/2019, tj. numer sygnatury nadany przez Wnoszącą Petycję.

Główny Inspektor Sanitarny



Izabela Kucharska

Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

Do wiadomości:

Pan Marcin Dziurzyński Dyrektor Departamentu Nadzoru i Kontroli GIS

