

GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY
Departament Higieny Środowiska

GIS-HŚ-NS-4311-85/MO/16

Warszawa, dnia 2016 - 11 - 09

Pani
Prof. nadzw. dr hab. n. med
Iwona Grabska-Liberek
Prezes Polskiego
Towarzystwa Okulistycznego
ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa

Szanowne Pani Profesor,

odpowiadając na pismo z dnia 6.09.2016 r. załączone przy piśmie z dnia 4.10.2016 r., znak: OZO.073.9.2016/CP Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia Ministerstwa Zdrowia w sprawie zasadności przepisów określających przygotowanie sali operacyjnej przed każdym zabiegiem, w szczególności dotyczących mycia podłogi między zabiegami, uprzejmie informuję, co następuje.

Przepis art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 z późn. zm.) określa, iż kierownicy podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne 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.

Należy podkreślić, iż w środowisku szpitalnym zapobieganie zakażeniom i chorobom zakaźnym wymaga stosowania kompleksowych działań w celu osiągnięcia pełnego efektu. Przyjęte procedury postępowania zależne są m.in. od rodzaju oddziału, odporności pacjentów, rodzaju pomieszczeń, przedmiotów. Każdy podmiot wykonujący działalność leczniczą powinien mieć opracowany plan higieny uwzględniający zagrożenia epidemiczne występujące w danym środowisku. W związku z tym, iż w szpitalu istnieją pomieszczenia o różnym stopniu zagrożenia epidemicznego, istotny jest podział pomieszczeń na strefy, który ułatwia określenie zasad sprzątanania mycia i dezynfekcji w zależności od ryzyka zagrożenia.