

2007-06-14



Warszawa, dn.....

MINISTER ZDROWIA

GIS-EP-076-44-TSz-07

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 18.06.07  
nr. 4378  
podpis

Pan  
Bogdan Borusewicz  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

SPIS KURATORIA  
Biura Prac Senackich  
wpłynęło dn. 18.06.07  
nr. 5653  
podpis

*Przemysław Paszko*

W związku z oświadczeniem Pani Senator Janiny Fetlińskiej złożonym podczas 33. posiedzenia Senatu RP, a przekazanym przy piśmie znak BPS/DSK-043-337/07 z dnia 15 maja 2007 roku, uprzejmie informuję, co następuje.

Sprawa opisana w oświadczeniu dotyczy całości systemu bezpieczeństwa Polski. Państwowa Inspekcja Sanitarna, jest jedynie częścią systemu opieki zdrowotnej, powołana jest do realizacji zadań 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 przedmiotów użytku,
- 7) higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne

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

Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej kraju odbywa się w oparciu o dane nadsyłane przez lekarzy. Prowadzona jest stała obserwacja i raportowanie epidemiologiczne.

Aktualnie prowadzona jest modernizacja laboratoriów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W związku z przygotowywanym w roku 2005 projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie *szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki*, które weszło w życie w dniu 22 kwietnia 2005 r. staraniami Głównego Inspektora Sanitarnego Minister Finansów przyznał kwotę ponad 6.5 mln zł na dostosowanie laboratoriów diagnostyki mikrobiologicznej 16 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych do realizacji zadań wynikającej z powyższego aktu. Środki te przeznaczone zostały na zakup aparatury, której niedobór uniemożliwiał prowadzenie podstawowej diagnostyki czynników biologicznych, głównie komór laminarnych, modułów filtracyjnych oraz sprzętu do szybkiej identyfikacji drobnoustrojów.

Od marca 2005 r. zintensyfikowano działania przygotowujące Polskę na wypadek wystąpienia pandemii grypy lub grypy ptaków. Mimo szczupłości środków finansowych, staraniami Głównego Inspektora Sanitarnego w roku 2006 doposażono laboratoria wirusologii 16 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych za kwotę ok. 8 mln zł. Działania takie podjęto w celu zarówno zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom laboratoriów, jak i zwiększenia możliwości diagnostycznych, zwłaszcza wirusa grypy. Środki te jednak są niewystarczające, aby zapewnić personelowi laboratoriów Państwowej Inspekcji Sanitarnej warunki bezpieczeństwa na odpowiednim poziomie, zważywszy, iż organy Inspekcji wpisane są jako istotne ogniwo, wraz z posiadanymi siłami i środkami, w działalność antykrzysową Państwa. Wobec powyższego, wychodząc naprzeciw potrzebom, Główny Inspektor Sanitarny skorzystał z możliwości i uwzględnił konieczność doposażenia 8 laboratoriów w ramach Strategii Rozwoju Ochrony Zdrowia na lata 2007-2015. Z uwagi na fakt, iż aktualnie trwają prace nad przedmiotowym dokumentem nie mogę zapewnić Pani Senator, iż propozycja ta znajdzie się w planie finansowym, który zostanie zaakceptowany przez Unię Europejską.

Środki finansowe na działalność bieżącą są wykorzystywane przez stacje sanitarno-epidemiologiczne na zakup odczynników i testów diagnostycznych, a także na niezbędne prace modernizacyjno-adaptacyjne i pozostałą infrastrukturę laboratoriów. Niestety środki te są daleko niewystarczające.

Należy zaznaczyć, iż mimo trudności finansowych od 2006 r. trwają intensywne prace związane z poszerzeniem przez poszczególne Stacje zakresu badań akredytowanych.

Niemalym osiągnięciem jest możliwość wykonywania badań PCR w Wojewódzkich Stacjach Sanitarno-Epidemiologicznych w Kielcach, Bydgoszczy i Warszawie, a także opracowanie wykazu czynników etiologicznych chorób zakaźnych i zakażeń, które powinny być diagnozowane przez laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach jej ustawowej działalności przeciwepidemicznej na terenie każdego województwa. Badania wykonywane obligatoryjnie przez wszystkie Stacje ujęto w grupie A, w grupie B ujęto badania, w stosunku do których, mając na względzie ograniczoną liczbę przypadków ich występowania w skali roku, wskazane jest ich skupienie w wybranych ośrodkach, które już obecnie dysponują odpowiednim doświadczeniem w tym zakresie i biorąc pod uwagę liczbę wykonywanych badań będą w stanie, zdolność tą zachować również w przyszłości. W grupie D zaś umieszczono badania, które poszczególne stacje sanitarno-epidemiologiczne deklarują się wykonywać w ramach działalności usługowej i komercyjnej, lecz z oczywistych powodów ich wyniki będą wykorzystywane dla celów szeroko pojętego nadzoru epidemiologicznego nad zakażeniami i chorobami zakaźnymi. Badania wykonywane przez laboratoria mikrobiologii lekarskiej Państwowej Inspekcji Sanitarnej stanowią istotny element diagnostyki bakteriologicznej, wirusologicznej, serologicznej, parazytologicznej, a częściowo również i mykologicznej, wykonywanej w Polsce. Badania wykonywane na zlecenie szpitali i innych placówek służby zdrowia dla celów epidemiologicznych, profilaktycznych lub orzecznich, dla medycyny pracy i komercyjnie, współdecydują o rozpoznaniu sytuacji w zakresie chorób infekcyjnych w społeczeństwie oraz monitorowaniu ich leczenia u konkretnych chorych. Służą więc szeroko pojętemu zdrowiu publicznemu.

Państwowa Inspekcja Sanitarna prowadzi ponadto szkolenia przeznaczone dla personelu medycznego, jak też dla pracowników z zakresu metodyki pracy z patogenami, ich identyfikacji oraz metod zapobiegania szerzenia się chorób zakaźnych. Inspekcja monitoruje i reaguje na zagrożenia ze strony chorób zakaźnych. Współpracuje z innymi laboratoriami. Przykładem tego może być podjęcie działań mających na celu ograniczenie wzmożonego występowania w ostatnim czasie ognisk zakażeń wywołanych *N. meningitidis*, w tym inwazyjnym szczepem ST-11.

Wprowadzany jest również elektroniczny system gromadzenia, przesyłania i analizy danych epidemiologicznych o zachorowaniach na choroby zakaźne objęte obowiązkiem zgłaszania. Jego wprowadzenie zwiększy możliwości oceny sytuacji epidemiologicznej na szczeblu powiatu, województwa i kraju i przyczyni się do szybszego podejmowania działań przeciwepidemicznych.

Główny Inspektor Sanitarny widzi pilną potrzebę utworzenia laboratoriów trzeciego poziomu bezpieczeństwa BSL3 zarówno w instytutach naukowych, jak i w stacjach sanitarno-epidemiologicznych. Szczególnie ważne jest dokończenie prac w Państwowym Zakładzie Higieny, który aktualnie tworzy laboratorium klasy BSL3, jednakże do kompetencji Głównego Inspektora Sanitarnego należy organizowanie takich laboratoriów w stacjach sanitarno-epidemiologicznych.

*Z wyrazami naciska*

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
SEKRETARZ STANU

*Bolesław Piecha*