

STANOWISKO Nr 16/22/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 5 września 2022 r.

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych badań
sanitarno-epidemiologicznych**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych, o którym powiadomił Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego, pan Krzysztofa Saczka pismem z dnia 29 lipca 2022 r. (znak: PR.LE.023.8.2022), zgłasza następujące uwagi do przedmiotowego projektu.

1. W pierwszej kolejności samorząd lekarski negatywnie ocenia sytuację, w której rozporządzenie do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi wydawane jest po upływie ponad 10 lat od utraty mocy obowiązującej poprzednich rozporządzeń regulujących tożsame zagadnienia. Należy przy tym zauważyć, że przepis art. 10 ust. 2 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi zawiera wyraźną delegację ustawową dla Ministra Zdrowia, która nie tylko upoważnia, ale nakłada na Ministra obowiązek wydania stosownego rozporządzenia.
2. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej sygnalizuje, że celowe byłoby określenie w projekcie rozporządzenia także wzoru skierowania pracodawcy na badania sanitarno-epidemiologiczne, które zawierać będzie dane pracodawcy oraz stanowisko pracy pracownika.
3. W przypadku obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych przeprowadzanych w związku z prowadzonym dochodzeniem epidemiologicznym dotyczącym zakażeń i chorób zakaźnych określonych w § 3 po skierowaniu na nie przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego należy zaktualizować wykaz chorób wymienionych w § 3 projektu rozporządzenia, uzupełniając je o Covid-19.
4. W myśl opiniowanego projektu obowiązkowe badania sanitarno-epidemiologiczne przeprowadzane w związku z podejmowaniem, wykonywaniem lub kształceniem się do wykonywania określonych prac dotyczą tylko prac wskazanych w § 4 projektu rozporządzenia. Przepis ten nie wymienia natomiast prac, które były uwzględnione w poprzednim rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006 r. w sprawie wykazu prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (Dz.U. z 2006 r. nr 133 poz. 939). W stosunku do poprzedniego rozporządzenia z 10 lipca 2006 r. w opiniowanym projekcie pominięto prace na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem z ludźmi stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą powietrzno-kropelkową i powietrzno-

pyłową zakażenia na inne osoby wykonywane przez osoby zatrudnione w:

1) zakładach opieki zdrowotnej oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach lekarskich oraz indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych lub grupowych praktykach pielęgniarek i położnych;

2) zakładach fryzjerskich, gabinetach kosmetycznych, urzędach prowadzących bezpośrednią obsługę interesantów, transporcie publicznym, zakładach karnych, aresztach śledczych.

Obowiązkowe badania sanitarno-epidemiologiczne, o których mowa w § 4 projektowanego rozporządzenia, mają istotne znaczenie, ponieważ wykonuje się je w celu zapobieżenia szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych w związku z wykonywaniem czynności zawodowych, a ich głównym celem jest zapobieganie wystąpienia ognisk chorób zakaźnych. Projektodawca zrezygnował z objęcia tymi badaniami m.in. personelu medycznego. W uzasadnieniu do projektu rozporządzenia nie wskazano przekonujących argumentów za takim rozwiązaniem. Nie jest wystarczające wskazanie, iż obowiązkowe badania sanitarno-epidemiologiczne są jedynie jedną z metod ograniczania ryzyka szerzenia się salmonelli, jako choroby przenoszonej drogą pokarmową, a podstawową metodą jest przestrzeganie procedur higienicznych, takich jak mycie i odkażanie rąk przez pracowników.

5. We wzorze karty badań do celów sanitarno-epidemiologicznych, stanowiącej załącznik nr 1 do projektu rozporządzenia, powinno znaleźć się wskazanie pracodawcy oraz stanowiska zajmowanego przez pracownika. Karta ta powinna także zawierać miejsce na podpis osoby badanej w celu potwierdzenia, iż otrzymał orzeczenie wraz ze wskazaniem daty. Zasadne byłoby także wyraźne wskazanie w treści karty badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych nie tylko terminu ważności orzeczenia, ale też terminu kolejnego badania, ponieważ § 2 ust. 2 projektu rozporządzenia nie wskazuje sztywnego terminu informując, że okresowe badania sanitarne osób, które wykonują prace wymienione w § 4 przeprowadza się nie rzadziej niż co 2 lata (dla prac związanych z wytwarzaniem żywności) oraz nie rzadziej niż co 5 lat (dla prac wykonywanych w podmiotach prowadzących działalność opiekuńczą, wychowawczą, oświatową, wypoczynkową i rekreacyjną dla dzieci i młodzieży, schroniskach dla nieletnich oraz zakładach poprawczych).

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

PREZES

Łukasz Jankowski