

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

| | |
|-----------------------|--|
| Tytuł | Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą |
| Autor | Minister Zdrowia |
| Projekt z dnia | 24.01.2019 |

Informacje o zgłaszającym uwagi:

| | |
|--------------------------------|---------------------------|
| Urząd | ----- |
| Organizacja samorządowa | Związek Powiatów Polskich |
| Osoba do kontaktu | Patrycja Grebla- Tarasek |
| e-mail | biuro@zpp.pl |
| tel. | 18 447 86 00 |

Uwagi:

| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział) | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Stanowisko resortu | Odniesienie do stanowiska resortu |
|-----|--|---|--|--------------------|-----------------------------------|
| 1. | § 18 | Propozycja rozważenia zwolnienia z obowiązku wskazanych podmiotów leczniczych, w zakresie wymogu dostępności łóżek chorych z trzech stron w tym z dwóch dłuższych. Propozycja, aby wymóg ten nie dotyczył oddziałów psychiatrycznych. | Ograniczona powierzchnia infrastruktury utrudnia na chwilę obecną dostosowanie się do przepisu wielu podmiotów, z uwagi na posiadanie infrastruktury z lat 70-tych XX wieku, a ilość pacjentów, w tym przyrost demograficzny mieszkańców korzystających z placówki medycznej na danym terenie wzrosło dwukrotnie w stosunku do czasów powstania, wielu podmiotów leczniczych. Na oddziałach psychiatrycznych często celowo ustawia się łóżka dłuższym bokiem do ściany, dla zapewnienia komfortu psychicznego pacjentów. | | |
| 2. | Załącznik nr 1 do rozporządzenia pkt III | Oddział położnictwa i neonatologii – rozważenie zmiany przepisu lub wprowadzenie zasady, że dotyczy to nowobudowanych szpitali. | W szpitalach o infrastrukturze, powstałym w latach ubiegłych poprzedniego wieku, wymogi wskazane w rozporządzeniu są | | |

| | | | | | |
|----|--|---|--|--|--|
| | | | niemożliwe do zrealizowania ze względu na brak wolnych powierzchni. Dotyczy to przede wszystkim podmiotów leczniczych, w których liczba porodów jest wysoka (np. powyżej 1000 porodów rocznie). Stosowanie jakichkolwiek przeszkleń pomiędzy pokojami łóżkowymi chorych, w chwili gdzie może przebywać na sali osoba odwiedzająca jest dość krępujące i wpływa na zachwianie zasad intymności - dotyczy to w szczególności pacjentek na odcinku poporodowym. | | |
| 3. | Załącznik nr 1 do rozporządzenia pkt IX | Centralna sterylizatornia - stworzenie programu dostosowawczego dla podmiotów leczniczych. | Stworzenie programu dostosowawczego dla podmiotów leczniczych, które mają w planach rozbudowę szpitala, posiadają dokumentację projektową wraz z pozwoleniem na budowę i pozytywną opinię IOWISZ w zakresie powstania centrum sterylizatorni. | | |
| 4. | Załącznik nr 5 do rozporządzenia pkt. VI | Propozycja dodania zapisu w punkcie 6.1 o treści: „ W przypadku braku urządzenia do przechowywania endoskopów przed wtórną kontaminacją w pracowni badań endoskopowych, urządzenia te każdorazowo podlegają cyklowi dekontaminacji przed każdym użyciem.” | W przypadku pracowni endoskopowych, w których endoskopia nie jest wykonywana w dniach wolnych od pracy lub świątecznych, urządzenia do przechowywania endoskopów przed wtórną kontaminacją nie spełniają swojego przeznaczenia. Na rynku dostępne są urządzenia, które zazwyczaj zapewniają utrzymanie sterylności endoskopów do maksymalnie 72 godzin. Koszt takiego urządzenia wynosi minimalnie 100 tys. złotych. Koszty eksploatacji są niewspółmierne do zabezpieczenia przed kontaminacją i zasadami przygotowywania i używania endoskopów do zabiegu. | | |

