



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w m. st. Warszawie
01-864 Warszawa, ul. Kochanowskiego 21
tel: 0-22 3107 900
fax: 0-22 3107 901
e-mail :sekretariat@pssewawa.pl

REGON: 012945850

NIP: 952-17-08-048

Warszawa dnia 23.01.2012

EPN/4106/00039/2011
SW 01833/2012

Pani
Teresa Jackowska –prof. nadzw. dr hab. med.
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pediatrii
dla obszaru województwa mazowieckiego
Kliniczny Oddział Pediatriczny
001-809 Warszawa
ul. Ceglowska 80

Szanowne Pani

W odpowiedzi na Pani pismo KW/PED/11/01/2012 dotyczące interpretacji Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m. st. Warszawie wyjaśnia:
W piśmie kierowanym do kierowników zakładów opieki zdrowotnej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny przekazał interpretację wyżej wymienionego rozporządzenia zgodnie z treścią pisma otrzymanego od Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego znak PWIS/EP/NSO/4101/2011.

z upoważnienia
PAŃSTWOWEGO POWIATOWEGO
INSPEKTORA SANITARNEGO
w m.st. Warszawie
Kierownik Oddziału Epidemiologii
Bogusława Sibińska-Pietrak

W załączeniu:

Kopia pisma państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY W WARSZAWIE

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA W WARSZAWIE

ul. Żelazna 79, 00-875 Warszawa, NIP: 527-020-98-30, REGON 000291799

Centrala: (022) 620 90 01/06; 654 79 21/24; Dyrektor: tel./fax (022) 620 37 19; 624 82 09

www.wsse.waw.pl; e-mail: sekretariat@wsse.waw.pl



Warszawa dn. 20.12.2011 r.

PWIS/EPN/NSO/4101/41/2011

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
- wszyscy -

W związku z wątpliwościami dotyczącymi stosowania przepisu § 3 pkt 8 lit. c rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie *obowiązkowych szczepień ochronnych* (Dz. U. Nr 182, poz. 1086), Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny przekazuje do wykorzystania służbowego, przesłane dn. 15.12.2011 r., stanowisko Głównego Inspektora Sanitarnego w tej sprawie:

Z dniem 1 października 2011 r. weszło w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie *obowiązkowych szczepień ochronnych* (Dz. U. Nr 182, poz. 1086). W przedmiotowym rozporządzeniu uwzględnione zostały nowe wskazania do szczepienia przeciw pneumokokom oraz poszerzone zostały wskazania epidemiologiczne do szczepienia (ze względów środowiskowych) w zakresie ospy wietrznej u dzieci. **Zgodnie z § 3 pkt 8 lit. c rozporządzenia obowiązek poddania się szczepieniom ochronnym przeciw ospie wietrznej obejmuje dzieci do ukończenia 12 roku życia, inne niż wymienione w lit. a i b tego paragrafu, narażone na zakażenie ze względu na czasowe lub stałe przebywanie we wspólnych pomieszczeniach, co umożliwi przeniesienie wirusa i wybuch ogniska epidemicznego, w tym zwłaszcza w domach opieki długoterminowej, domach dziecka, żłobkach i innych instytucjach opiekuńczych.** Pojęcie „innych instytucji opiekuńczych” nie zostało zdefiniowane ani na gruncie ww. rozporządzenia ani na gruncie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o *zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. 234, poz. 1570 z późn. zm.). Pojęcia tego nie zawierają również inne regulacje prawne. W związku z powyższym należałoby dokonać wykładni systemowej oraz celowościowej tego przepisu. **Nie jest przypadkowe wymienienie pojęcia „inne instytucje opiekuńcze” po wyrażeniu „żłobki”. Przez instytucję opiekuńczą należałoby rozumieć instytucję, która pełni funkcję opiekuńczą wobec dziecka. Chodzi zatem o zinstytucjonalizowaną formę prawną sprawowania opieki, podobną do żłobka. Instytucje takie definiują przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. Nr 45, poz. 235). Zgodnie z art. 2 ust. 1 tej ustawy, opieka nad dziećmi do lat 3 może być organizowana w formie żłobka lub klubu dziecięcego, a także sprawowana przez dziennego opiekuna oraz nianię.** Powyższej wykładni nie podważa to, iż w § 3 pkt 8 lit. c rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie *obowiązkowych szczepień ochronnych* jest mowa o dzieciach „do ukończenia 12 roku życia”. Do tych dzieci znajdują bowiem zastosowanie inne instytucje opiekuńcze, wymienione w tym przepisie, tzn. domy dziecka. O potrzebie wykonania, ze wskazań środowiskowych, u danego dziecka, szczepienia przeciw ospie wietrznej decyduje lekarz, który odnotowuje w karcie szczepień oraz dokumentacji medycznej informacje o wskazaniu do szczepienia.

Ponadto Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny informuje, iż na pytania, dotyczące wątpliwości odnośnie interpretacji zapisów § 3 pkt 5 i § 11 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1086), otrzymał z Departamentu Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych Głównego Inspektoratu Sanitarnego następujące odpowiedzi:

- ✓ Pyt.: Czy zapis: § 3 pkt 5) „Obowiązek poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym przeciw krztuścowi obejmuje dzieci i młodzież od 7 tygodnia życia do ukończenia 19 roku życia” oznacza, że do PSO będzie wprowadzone szczepienie typu Boostrix w miejsce Td w 14 r. ż.?, czy oznacza potrzebę uzupełnienia opóźnionego z jakichś przyczyn szczepienia z 6 r. ż., a jeśli tak, to jakim preparatem, bo obecnie zakupione do realizacji PSO mogą być podawane do końca 7 r. ż.?

Odp.: Program Szczepień Ochronnych na rok 2011 stanowiący załącznik do Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 17 października 2011 r. (Dz. Urzęd. Min, Zdr. z dn. 27.10.2011 r. Nr 8, poz. 70) szczegółowo określa wskazania dotyczące stosowania poszczególnych szczepionek i grupy wiekowe do szczepień przeciwko krztuścowi. **Osoby, które nie zostały zaszczepione zgodnie z obowiązującym PSO, podlegają obowiązkowi szczepienia przeciw krztuścowi do 19 roku życia, o ile dostępna jest szczepionka.**

- ✓ Pyt.: Czy zapis: § 11. 2. „W przypadku konieczności przekazania karty uodpornienia przekazuje się ją za pokwitowaniem osobie przeprowadzającej obowiązkowe szczepienie ochronne” umożliwi przekazanie karty uodpornienia za pośrednictwem rodzica, z pokwitowaniem przez niego odbioru i poinformowaniem go o konieczności przekazania karty kolejnemu świadczeniodawcy przeprowadzającemu obowiązkowe szczepienia u dziecka?

Odp.: Zasady udostępniania dokumentacji medycznej (w tym karty uodpornienia) przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych określają przepisy art. 26 i 27 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417, z późn. zm.) oraz § 78 i 79 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 252, poz. 1697). **Wobec powyższego, w przypadku konieczności przekazania karty uodpornienia, przekazuje się ją za pokwitowaniem lub potwierdzeniem odbioru osobie przeprowadzającej szczepienie ochronne albo osobie obowiązanej do poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub osobie sprawującej prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną albo opiekunowi faktycznemu w rozumieniu art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.**

**ZASTĘPCA
PAŃSTWOWEGO WOJEWÓDZKIEGO
INSPEKTORA SANITARNEGO
w WARSZAWIE**

Kazimierz Rakocki