(to my) (miasto), dn. 8 stycznia 2018 r.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w (miasto)

(adres)

Znak: (znak)

Ponownie, na podstawie art. 2 ust. 1 w zw. z art. 14 ustawy o dostępie do informacji publicznej, zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:

1. NADZÓR NAD SZCZEPIENIAMI

Art. 5 ust. 3 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej mówi, że do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i innych chorób

powodowanych warunkami środowiska, należy ustalanie zakresu i terminów szczepień ochronnych oraz sprawowanie nadzoru w tym zakresie. Jest to jedyny przepis w tej ustawie odnoszący się do szczepień.

Art. 5 ust. 1 pkt. 4 lit. b i c ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi dodają, że osoby przebywające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej są obowiązane na zasadach określonych w ustawie do udzielania danych i informacji właściwym państwowym inspektorom sanitarnym – niezbędnych do prowadzenia nadzoru epidemiologicznego nad niepożądanymi odczynami poszczepiennymi oraz organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej – niezbędnych do sprawowania nadzoru nad realizacją obowiązków, o których mowa w pkt 1–3.

Dalsze przepisy definiują nadzór jako zbieranie danych na temat szczepień (art. 17 ust. 8) i niepożądanych odczynów poszczepiennych (art. 21) oraz kontrolę nad dystrybucją szczepionek (art. 18 ust. 6, 6a, 6b). Ustalanie zakresu i terminów szczepień wiąże się z przygotowywaniem Programu Szczepień Ochronnych (art. 17 ust. 11).

Prosimy o podanie artykułu, który jednoznacznie wskazuje, że Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny może podjąć kroki prawne w celu egzekwowania obowiązkowych szczepień ochronnych.

2. ZGODA NA UDZIELENIE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO

Na podstawie art. 16 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody. Potwierdzają to również art. 32 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty mówiący, że lekarz może przeprowadzić badanie lub udzielić innych świadczeń zdrowotnych po wyrażeniu zgody przez pacjenta oraz art. 34 ust. 1 tej samej ustawy mówiący, że lekarz może zastosować metodę leczenia stwarzającą podwyższone ryzyko dla pacjenta po uzyskani jego pisemnej zgody.

Korzystanie z praw pacjenta może zostać ograniczone w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów (art. 5 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

Prosimy o wyjaśnienie, na jakiej podstawie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w (miasto) ogranicza prawa pacjenta do wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego, przymuszając do poddania się szczepieniu ochronnemu pod groźbą nałożenia grzywny.

3. BADANIE KWALIFIKACYJNE PRZED SZCZEPIENIEM

Zgodnie z art. 17 ust. 2 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi wykonanie obowiązkowego szczepienia ochronnego jest poprzedzone lekarskim badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań. Prosimy o podanie artykułu, który stwierdza, że lekarskie badanie kwalifikacyjne jest obowiązkowe.

4. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU ODMOWY SZCZEPIEŃ

Prosimy o podanie artykułów wskazujących, jakie kroki prawne może podjąć Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w (miasto) wobec osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych.

5. DANE OSOBOWE

Z pisma z dnia 6.11.2017 roku wynika, że Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w (miasto) otrzymał zgłoszenie o niepoddaniu naszego dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym z poradni podstawowej opieki zdrowotnej NZOZ (przychodnia). Prosimy o informację, jakie konkretnie dane (PESEL, adres zamieszkania?) i czyje zostały przesłane w zgłoszeniu.

Ad 10. ZGŁOSZENIA NOPÓW (z poprzedniego pisma)

W piśmie z dnia 30.11.2017 roku otrzymaliśmy informację, że organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie są powołane do oceny merytorycznej pracy lekarza, jak również ingerowania w kwalifikowanie niepożądanych odczynów poszczepiennych przez NIZP-PZH. Jednak zgodnie ze wzorem formularza zgłoszenia niepożądanego odczynu po szczepieniu (załącznik nr 2 do rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania) pracownik Państwowej Inspekcji Sanitarnej przeprowadza weryfikację kwalifikacji przeprowadzonej przez lekarza zgłaszającego. Oprócz zmiany rodzaju NOPu może również orzec, że zgłoszony odczyn nie był NOPem.

Na podstawie których danych zawartych w formularzu pracownik Państwowej Inspekcji Sanitarnej może odrzucić zgłoszenie NOPu?

Którzy pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej są uprawnieni do weryfikacji kwalifikacji NOPów (pracujący na jakich stanowiskach)? Czy pracownicy ci są lekarzami, czy mają wykształcenie medyczne?

Ad 11. KWALIFIKACJA NOPÓW (z poprzedniego pisma)

Jakie konkretnie niepożądane odczyny poszczepienne zostały zgłoszone jako ciężkie? W których przypadkach miała miejsce hospitalizacja?

Jakie konkretnie niepożądane odczyny poszczepienne zostały zgłoszone jako poważne? W których przypadkach miała miejsce hospitalizacja?

Ad 12. SZCZEPIONKA BCG (z poprzedniego pisma)

Zgodnie z art. 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych należy ustalanie zakresu i terminów szczepień ochronnych. Następnie Główny Inspektor Sanitarny ogłasza w formie komunikatu Program Szczepień Ochronnych na dany rok, ze szczegółowymi wskazaniami dotyczącymi stosowania poszczególnych szczepionek (art. 17 ust. 11 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi). Szczepienie przeciwko gruźlicy przeprowadza się zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych. Zatem Państwowa Inspekcja Sanitarna ma swój udział w ustaleniu szczepienia przeciw gruźlicy na pierwszą dobę życia.

Przed wykonaniem szczepienia przeprowadzana jest lekarska kwalifikacja do szczepienia, w trakcie której lekarz podejmuje decyzję o wykonaniu szczepienia na podstawie aktualnego stanu zdrowia dziecka. W pierwszej dobie życia bardzo niewiele wiadomo na temat stanu zdrowia dziecka, ponadto wrodzone niedobory odporności są bardzo trudne do stwierdzenia u noworodków. Lekarz zatem nie jest w stanie wykluczyć bezwzględnych przeciwwskazań do szczepienia.

Organy Inspekcji Sanitarnej nie zostały powołane w celu przeprowadzania kwalifikacji przed wykonaniem szczepienia ochronnego, ale mają wpływ na uniemożliwienie lekarzom prawidłowego przeprowadzania takich kwalifikacji.

Gdzie można znaleźć aktualną analizę epidemiologiczną, zalecenia i rekomendacje, na podstawie których Główny Inspektor Sanitarny podtrzymał szczepienie przeciw gruźlicy w pierwszej dobie życia na rok 2018?

Otrzymują:

1. adresat

2. NZOZ (przychodnia), (adres)

3. a/a