



GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

HŚ.HK.50.2.2022

Warszawa, dnia 28 kwietnia 2023 r.

Państwowy Wojewódzki

Inspektor Sanitarny

– wszyscy –

Szanowni Państwo,

zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej kierowanej do podmiotów leczniczych sprawujących całodobową opiekę, funkcjonujących na terenie sprawowanego przez Państwa nadzoru, w celu uwrażliwienia na aspekty bezpieczeństwa sanitarnego związanego z wentylacją, w szczególności w kontekście planowanych prac modernizacyjnych w szpitalach, a także zachęcenie podmiotów leczniczych do konsultowania z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych (w przypadku podjęcia ww. prac) w celu zapewnienia prawidłowości rozwiązań w aspekcie sanitarno-higienicznym.

Podmioty lecznicze, w szczególności szpitale są obiektami priorytetowymi z punktu widzenia zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego ludzi, tym samym należą do grupy obiektów o wysokiej ocenie ryzyka związanego z możliwością wystąpienia zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego.

Dlatego niezwykle istotne jest zapewnienie w tych obiektach właściwych warunków sanitarno-higienicznych (zarówno na etapie planowania i projektowania przedsięwzięcia, ale również w trakcie jego funkcjonowania) w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych.

Niezmiernie ważna, z punktu widzenia wpływu na zdrowie ludzi zarówno pacjentów, jak i personelu jest wentylacja. Odpowiednio zaprojektowana, utrzymana oraz drożna wentylacja jest niezbędna do bezpiecznego i komfortowego przebywania ludzi



Główny Inspektorat Sanitarny

ul. Targowa 65 | 03-729 Warszawa | tel. +48 22 345 33 00
inspektorat@sanepid.gov.pl | www.gov.pl/gis

w pomieszczeniach, natomiast nieprawidłowo funkcjonująca wentylacja może być przyczyną negatywnych konsekwencji zdrowotnych.

Jakkolwiek na różnych etapach procesu inwestycyjnego (etap planowania, projektowania oraz realizacji i dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych) organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej uczestniczą w opiniowaniu zaproponowanych rozwiązań projektowych w celu wyeliminowania bądź zminimalizowania w jak największym stopniu zagrożeń dla bezpieczeństwa sanitarnego i zdrowia ludzi, to już na etapie funkcjonowania obiektu szpitalnego np. w sytuacji podjęcia prac modernizacyjnych lub przebudowy, podmioty lecznicze sporadycznie zwracają się do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z prośbą o zaopiniowanie planowanych do zastosowania rozwiązań projektowanych.

Należy pamiętać, że kwestia wentylacji jest kluczowa w przypadku wprowadzania w obiekcie zmian budowlanych (przebudowy, remonty), w szczególności w sytuacji, gdy modernizacja szpitala nie dotyczy całego obiektu lecz np. jednego piętra lub oddziału, oraz gdy ulegają zmianie podstawowe funkcje pomieszczeń objętych tymi pracami. W takiej sytuacji istotne jest dokonywanie zmian ze szczególnym uwzględnieniem poszczególnych stref w szpitalu o określonej funkcji oraz umożliwienie spełnienia w danej strefie odpowiednich wymagań jakości środowiska wewnętrznego.

Należy pamiętać, że projektując system wentylacji w szpitalu nie można łączyć ze sobą wszystkich pomieszczeń ze względu na wymagania sanitarne. Podkreślenia wymaga, że pomieszczenia o różnym przeznaczeniu muszą być podłączone i zasilane z odrębnych systemów wentylacyjnych (przykładowo dla pomieszczeń o zwiększonych wymaganiach aseptyki należy wykonać odrębny system pracujący w nadciśnieniu w stosunku do pomieszczeń przyległych, a np. w przypadku pomieszczeń brudnych takich jak magazyny odpadów medycznych, pomieszczenia techniczne czy brudowniki należy bezwzględnie wydzielać wywiewy powietrza).

Zatem przy wprowadzaniu w szpitalu zmian budowlanych należy pamiętać przede wszystkim o:

- zapewnieniu wentylacji wydzielonych pomieszczeń, grawitacyjnej lub mechanicznej,
- zapewnieniu właściwej jakości powietrza wentylacyjnego dostarczanego do ww. pomieszczeń, w zależności od ich przeznaczenia,
- usuwaniu powietrza zużytego z tych pomieszczeń,
- zapewnieniu odpowiedniej ilości powietrza w ww. pomieszczeniach:
 - minimalny strumień objętości powietrza wentylacyjnego w pomieszczeniach przeznaczonych na stały i czasowy pobyt ludzi powinien wynosić 20 m³/h dla każdej przebywającej osoby,
 - w klimatyzowanych oraz wentylowanych pomieszczeniach o nie otwieranych oknach strumień objętości powietrza wentylacyjnego powinien wynosić 30 m³/h dla każdej przebywającej osoby,

- rozdzieleniu stref wentylacyjnych - w instalacjach wentylacji i klimatyzacji nie należy łączyć ze sobą przewodów z pomieszczeń o różnych wymaganiach użytkowych i sanitarno-zdrowotnych,
- odpowiednim przepływie powietrza wentylacyjnego - w przypadku zastosowania w budynku przepływu powietrza wentylacyjnego między pomieszczeniami lub strefami wentylacyjnymi, w pomieszczeniu należy zapewnić kierunek przepływu od pomieszczenia o mniejszym do pomieszczenia o większym stopniu zanieczyszczenia powietrza,
- niestosowaniu recyrkulacji powietrza wentylacyjnego w obiekcie, a w przypadku gdy zachodzi konieczność zastosowania recyrkulacji bezwzględnie stosowanie się do zaleceń właściwego państwowego inspektora sanitarnego - w budynku opieki zdrowotnej recyrkulacja powietrza może być stosowana tylko za zgodą i na warunkach określonych przez właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

Wobec powyższego, przed podjęciem decyzji o wprowadzeniu zmian budowlanych w układzie pomieszczeń podmiotu leczniczego, wydaje się zasadne dokonanie przeglądu istniejącej wentylacji pod kątem możliwości jej zastosowania do nowych/wydzielonych pomieszczeń. Przy wprowadzaniu ww. zmian należy stosować się do zaleceń wynikających z przeglądu wentylacji, przy czym należy wskazać, że wszelkich przeglądów instalacji wentylacji powinna dokonywać osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje do przeprowadzenia tego typu prac.

Zastosowanie powyższych rozwiązań w praktyce pozwoli w sposób efektywny zmniejszyć ryzyko ewentualnego rozprzestrzeniania się zagrożeń sanitarnych poprzez systemy wentylacyjno-klimatyzacyjne w obiektach szpitalnych, przy czym podkreślenia wymaga, że działania w tym zakresie powinny być podejmowane w sposób przemyślany, poprzedzone wnikliwą analizą sytuacji oraz podjęte na podstawie profesjonalnej wiedzy, w tym również wiedzy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Dodatkowo, w trosce o utrzymanie jak najwyższych standardów i kontroli pod kątem odpowiednich warunków sanitarnych i bytowych, w tym również jakości powietrza w obiektach szpitalnych wydaje się zasadne przypomnienie podmiotom leczniczym o systematycznej kontroli stanu zanieczyszczenia systemów wentylacyjno-klimatyzacyjnych, dzięki której możliwe jest zapewnienie odpowiedniej jakości powietrza transportowanego kanałami i przewodami (ewentualnie podjęcie szybkich działań w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości).

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w *sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2022 r. poz. 402), instalacje i urządzenia wentylacji mechanicznej i klimatyzacji podlegają okresowemu przeglądowi, czyszczeniu lub

dezynfekcji, lub wymianie elementów instalacji zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż co 12 miesięcy.

Okresowe przeglądy wentylacji mechanicznej pozwalają uniknąć nadmiernego nagromadzenia zanieczyszczeń wewnątrz instalacji. Należy tutaj zwrócić uwagę nie tylko na sprawność mechaniczną wszystkich urządzeń i akcesoriów wykorzystywanych w instalacji. Zanieczyszczenia mogą sprzyjać bowiem rozwojowi bakterii, grzybów i wielu różnych drobnoustrojów. Ryzyko to potęguje obecność klimatyzacji, która generuje wilgotne środowisko w przewodach. Z tego powodu przegląd wentylacji obejmuje również badania mikrobiologiczne. Szybkie wykrycie i usunięcie źródeł zanieczyszczeń przede wszystkim zmniejsza ryzyko wystąpienia zagrożenia zdrowotnego, ale również awarii urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych, a także obniża koszty ewentualnego czyszczenia i dezynfekcji.

Szanowni Państwo, mając na uwadze przede wszystkim dobro i zdrowie publiczne osób przebywających w podmiotach leczniczych sprawujących całodobową opiekę, zwracam się z uprzejmą prośbą i jednocześnie zachęcam do podjęcia działań edukacyjno-informacyjnych wśród podmiotów leczniczych, w szczególności szpitali w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego ludzi związanego z odpowiednio zaprojektowaną i utrzymaną wentylacją w tych obiektach.

Z wyrazami szacunku

Główny Inspektor Sanitarny

wz. Krzysztof Saczka

Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

/dokument podpisany elektronicznie/