

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
ul. Mickiewicza 12b

66-400 Gorzów Wlkp.  
Gorzów Wlkp. fax 95 722-46-52  
pieczęć LPWIS (1)

Gorzów Wlkp. 30 września 2015r.

NS-EP.1611.6.2015

Znak sprawy:

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI  
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ PRACOWNIKÓW ODDZIAŁU EPIDEMIOLOGII  
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W GORZOWIE WLKP.  
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SULĘCINIE**

1. **Data kontroli:** 27 sierpnia 2015r.
2. **Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Sekcja Epidemiologii
3. **Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr ST.222.7.62.2015 z dnia 19.08 2015r.:**

- Iwona Rydzaj – starszy asystent,
- Alicja Dekeyser – młodszy asystent,
- Agnieszka Mielnik – starszy asystent.

- 3.1. **Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Sulęcinnie:**

- Karolina Mierzejewska- kierownik Sekcji Epidemiologii;
- Anna Lapkin-Reichert – młodszy asystent PSSE w Sulęcinnie;
- Natalia Topor- młodszy asystent Sekcji Epidemiologii

4. **Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):** zagadnienia związane z nadzorem nad szczepieniami, wybranymi chorobami zakaźnymi oraz podmiotami wykonującymi działalność leczniczą za okres 2014r. oraz od 1.01.2015r. do dnia kontroli.

5. **Ustalenia z kontroli:** Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2014r. do 27 sierpnia 2015r.

- 1). **Kontrola w zakresie opracowań wybranych chorób zakaźnych:**

**Prowadzenie nadzoru nad zatruciami pokarmowymi.**

W roku 2014 wystąpiło 5 zachorowań wywołanych przez pał. Salmonella (S.enteritidis oraz pał.S. typhimurium). Cztery osoby były hospitalizowane. Zachorowania dotyczyły: czwórki dzieci: (chłopcy 3, 5 i 11 r.ż., dziewczynki – 11 r.ż.) oraz 1 osoby dorosłej w wieku 44 lat.

Zarejestrowano również inne bakteryjne zakażenie jelitowe wywołane przez Yersinia enterocolitica.

W pierwszym półroczu 2015r zarejestrowano 4 osoby, które hospitalizowano. Zachorowania dotyczyły dwójki dzieci: (chłopcy 6 i 9 r.ż.) oraz 2 osób dorosłych w wieku 76 i 41 lat. Zachorowania wywołane zostały przez pał. Salmonella enteritidis, S. alamu, S. typhimurium oraz S. oslo.

Zarejestrowano również zakażenie wywołane przez pał. Yersinia enterocolitica.

Wszystkie wyżej wymienione osoby po uzyskaniu ujemnych wyników badań w kierunku pał. Salmonella zostały zarejestrowane w „Rejestrze ozdrowieńców p. zakażeniu pał. Salmonella”.

### **Postępowanie administracyjne w zakresie postępowania z nosicielami zarazków schorzeń jelitowych.**

W 2014 roku wydano decyzję administracyjną odsuwającą od pracy nosiciela Salmonella typhimurium, który podczas wykonywania czynności zawodowych miał kontakt z żywnością ( decyzja PPIS w Sulęcinnie z dnia 26 września 2014r. Nr 381/2014/EP-094-19), po uzyskaniu ujemnych wyników badań w kierunku nosicielstwa biologicznego czynnika chorobotwórczego Salmonella typhimurium, PPIS w Sulęcinnie wydał w dniu 22 października 2014r. Nr 434/2014/EP-094-22 decyzje uchylającą dotyczącą zakazu podejmowania zajęć na stanowiskach pracy związanych z kontaktem z żywnością.

### **Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową.**

W roku 2014 nie odnotowano ogniska przenoszonego drogą pokarmową.

W pierwszym półroczu 2015 roku odnotowano podejrzenie zatrucia pokarmowego w grupie czterolatek uczęszczających do Przedszkola .

W trakcie kontroli sprawdzono również zalecenia pokontrolne z dnia 20 czerwca 2013 r. znak NS-EP.9020.3.2013. JO – *W przyszłości podczas dochodzenia epidemiologicznego w przypadku opracowania ognisk choroby przenoszonych drogą pokarmową należy postępować z godnie z Instrukcją „Postępowanie w ognisku choroby przenoszonej drogą pokarmową” I/PT/NB/01 wydanie VII z dnia 08 maja 2012r. oraz bezwzględnie przestrzegać terminu opracowania ogniska, który dla PSSE wynosi 4 tygodnie.*

W dniu 21 marca 2015r. PPIS w Sulęcinnie otrzymał zgłoszenie od rodzica o podejrzeniu zatrucia pokarmowego u dziecka uczęszczającego do Przedszkola  W związku z podejrzeniem wystąpieniem ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową przeprowadzono dochodzenie epidemiologiczne oraz na bieżąco sporządzano meldunki doraźne o dokonywanych czynnościach. Jednocześnie w momencie wystąpienia ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową zgodnie z poleceniem NIZP-PZH wprowadzono w programie ROE dane dot. osób narażonych na zatrucie, produktów i potraw spożywczych, czynnika etiologicznego itp. Raportem końcowym w dniu 13 kwietnia 2015r. zamknięto ww. ognisko ustalając w wyniku przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego czynnik etiologiczny zachorowania – Norowirus.

Sprawdzono gotowość do użycia programu „Rejestr Ognisk Epidemicznych”. W Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Sulęcinnie program zainstalowany jest na serwerze, dzięki czemu aktualizacja programu może być pobierana automatycznie. W dniu kontroli w celach sprawdzających włączono aplikację. Zalogowanie do programu odbyło się bez problemu. Rejestr prowadzony jest prawidłowo i systematycznie.

**Rejestry prowadzone w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi:**

1. Rejestr zachorowań na choroby zakaźne w roku 2015 wg wykazu raportów jednostkowych.
2. Rejestr nosicieli, antygenu Hbs, wirusa HCV
3. Rejestr ozdowieńców p/ zakażeniu pał. salmonella
4. Rejestr zgonów
5. Porażenia wiotkie
6. Rejestr biologicznych czynników chorobotwórczych..
7. Rejestr zachorowań na gruźlicę.
8. Rejestr chorych na WZW.

**Prowadzenie nadzoru nad zachorowaniami na WZW typu B i typu C.**

W 2014 roku zarejestrowano 5 zachorowań na przewlekłe WZW typu B oraz jedno zachorowanie na WZW typu C według definicji z 2014r. Zachorowania na przewlekłe WZW typu B dotyczyły dwóch mężczyzn (w wieku 27 i 35 lat) oraz 3 kobiet (w wieku od 21 do 63 r. ż). Jedno zachorowanie na WZW typu C dotyczyło mężczyzny w wieku 31 lat.

W pierwszym półroczu br. odnotowano pięć przypadków WZW typu C, zachorowania dotyczyły czterech kobiet oraz jednego mężczyzny.

Wywiady dotyczące osób chorych przesyłane są do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zgodnie z obowiązującymi terminami. Opracowania zachorowań są prawidłowe.

**Prowadzenie nadzoru nad zakażeniami HIV i zachorowaniami nad AIDS:**

W roku 2014 zarejestrowano trzy przypadki zakażenia wirusem HIV potwierdzone w meldunku 2A i 7B (kobiet w wieku 32 i 53 lat) oraz zgłoszony przypadek potwierdzony w meldunku 6B (mężczyzna lat 42). W roku 2015 nie zarejestrowano przypadków zakażenia wirusem HIV.

**Nadzór nad chorobami przenoszonymi drogą płciową.**

W 2014 roku zgłoszono jeden przypadek zachorowania na chorobę przenoszoną drogą płciową u mężczyzny. W wyniku przeprowadzonego testu (FTA,FTA-ABS) wyizolowano czynnik etiologiczny kiły (krętek błądy).

W 2015 roku nie zgłoszono przypadku choroby przenoszonej drogą płciową.

**Nadzór nad gruźlicą.**

W 2014 roku do PSSE w Sulęcinie zgłoszono 6 przypadków zachorowań na gruźlicę (2 mężczyzn i 4 kobiety). Dwa zgłoszenia przebiegały pod postacią płucną, dwa pod postacią gruźlicy układu oddechowego oraz dwa pod postacią - gruźlicy prosówkowej nieokreślonej. Przedział wiekowy osób, które uległy zachorowaniu to 41-94 lat (wszystkie osoby mieszkały na wsi).

W pierwszym półroczu 2015r. zgłoszono 5 przypadków zachorowań na gruźlicę (3 mężczyzn i 2 kobiety). Dwa zgłoszenia przebiegały pod postacią płucną oraz trzy przypadki jako gruźlica układu oddechowego. Przedział wiekowy osób, które zachorowały to 41-67 lat.

Na podstawie przedstawionej dokumentacji stwierdzono, iż brak jest informacji zwrotnej od lekarzy rodzinnych na temat prowadzonego nadzoru nad osobą chorą na gruźlicę i innymi osobami z kontaktu z chorym, wskazanymi przez PPIS do objęcia nadzorem.

Wszystkie zachorowania zostały odnotowane w rejestrze „Rejestr zachorowań na gruźlicę”.

### **Nadzór nad chorobami szczepionymi p/wścieklicznie.**

W roku 2014 na terenie działalności Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Sulęcinie doszło do 19 pokąsań przez psy i koty. U wszystkich osób podjęto szczepienia p/wścieklicznie. Podano cały cykl 5 dawek.

W 2015r. zostały pokąsane 24 osoby przez psy i koty, wszystkie osoby podjęły szczepienia p/wścieklicznie i przyjęły pełny cykl szczepień.

### **2). Kontrola w zakresie szczepień ochronnych.**

W 2014 roku zaplanowano 20 kontroli, z planu wykonano 20 kontroli oraz dodatkowo 2 kontrole interwencyjne. W 2015r. roku zaplanowano 15 kontroli, do dnia kontroli wykonano 10. Według oświadczenia pracownika odpowiedzialnego za szczepienia z dniem 1 stycznia 2015r. dwie placówki, w których wykonywane były szczepienia ochronne zakończyły swoją działalność. Wszystkie wykonane kontrole udokumentowane są protokołami pokontrolnymi. Protokoły są czytelne, sporządzane po kontroli w placówkach z dołączonym aktualnym załącznikiem F/EP/09. Personel medyczny ( lekarze i pielęgniarki) wykonujący szczepienia ochronne posiada wymagane kwalifikacje.

**Dokumentacja magazynowa szczepionek** – prowadzona jest na bieżąco, prowadzony jest rozdzielnik na preparaty szczepionkowe. Stan magazynowy uzgadniany jest z księgowością 1 raz w miesiącu. Dokumenty WZ i PZ generowane są w Elektronicznym Systemie nad Dystrybucją Szczepionek (ESNDS). Problemy występujące podczas pracy w systemie zgłaszane są na bieżąco do WSSE w Gorzowie Wlkp. drogą elektroniczną zgodnie z obowiązującą procedurą.

**Zamówienie roczne na preparaty szczepionkowe** - sporządzane jest w oparciu o analizę rozdzielnika szczepionek, ze szczególnym zwróceniem uwagi na terminy ważności szczepionek. W przypadku krótkiej daty ważności podejmowane są działania zmierzające do jej całkowitego wykorzystania. Prowadzony jest wnikliwy nadzór nad dystrybucją szczepionek przeciwko pneumokokom i ospie wietrznej przeznaczonych do realizacji szczepień ochronnych w grupach ryzyka.

**Przechowywanie szczepionek** – magazyn szczepionek jest wydzielonym, zamykanym pomieszczeniem. Dostęp do niego prowadzi poprzez pomieszczenie biurowe nr 13 należące do Sekcji Epidemiologii. Pomieszczenie biurowe jest zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Podczas kontroli stwierdzono, że w magazynie szczepionek znajduje się 1 urządzenie chłodnicze przeznaczone do przechowywania preparatów szczepionkowych, które jest zamykane na klucz, 2 termotorby przeznaczone do transportu szczepionek oraz 1 szafa metalowa, zamknięta przeznaczona do przechowywania dokumentacji medycznej, do której dostęp mają upoważnione osoby.

Pomieszczenie magazynu szczepionek posiada ściany do połowy wysokości zmywalne i podłogę o strukturze łatwozmywalnej. W pomieszczeniu biurowym nr 13 znajduje się dostęp do umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem, dozownik ze środkiem do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki papierowe. Preparaty szczepionkowe przechowywane są w urządzeniu chłodniczym (w dniu kontroli nie znajdowały się w nim szczepionki). Temperatura w lodówce monitorowana jest przez całą dobę przy użyciu rejestratora temperatury typu EMKO ES 7710. Czujnik kontrolujący temperaturę jest połączony z systemem alarmowym PSSE w Sulęcinie SOTER – stacją monitorowania alarmów. Według oświadczenia pracowników Sekcji Epidemiologii oraz zgodnie z opracowaną wewnętrzną procedurą, w momencie spadku lub wzrostu wcześniej zadanej temperatury tj.  $+2^{\circ}$  do  $+8^{\circ}$  włącza się alarm. W sytuacji załączenia alarmu firma ochraniająca obiekt PSSE w Sulęcinie, telefonicznie zawiadamia wyznaczone osoby o sytuacji przekroczenia prawidłowej temperatury w lodówce (załącznik nr 1 – Oświadczenie). Dodatkowo w lodówce znajduje się rejestrator  zasilany na baterie, który prowadzi rejestrację temperatury w lodówce co 20 minut i zapisuje w pamięci urządzenia. Rejestrator posiada możliwość wydruku temperatury. Według oświadczenia kierownika Pionu Epidemiologii aktualnie planowany jest zakup nowego, wielofunkcyjnego urządzenia rejestrującego temperaturę. Wydawanie preparatów szczepionkowych podmiotom leczniczym odbywa się w dniu przyjęcia preparatów z magazynu WSSE w Gorzowie Wlkp. zgodnie z opracowaną *Instrukcją postępowania z preparatami szczepionkowymi* - załącznik nr 2. Dodatkowo w dniu przyjęcia preparatów pracownik odpowiedzialny za szczepionki dokonuje 2x wpisu temperatury (8:00 oraz 14:30) do *Rejestru kontroli temperatury w lodówce ze szczepionkami*. Po wydaniu wszystkich preparatów szczepionkowych wykonywany jest wydruk temperatury z rejestratora temperatury  - załącznik nr 3. Wkłady chłodzące do transportu szczepionek przechowywane są w Punkcie poboru prób. W/w wkłady po każdym użyciu oraz przed zamrożeniem, są dezynfekowane preparatem  Według oświadczenia osoby odpowiedzialnej za szczepienia zabiegi mycia urządzenia chłodniczego prowadzone są przynajmniej 2 razy w roku oraz dezynfekcji, po każdym wydaniu preparatów szczepionkowych. Dostawa preparatów szczepionkowych z WSSE Gorzów Wlkp. do PSSE w Sulęcinie odbywa się z reguły 1x w miesiącu. Szczepionki do podległych placówek wykonujących działalność leczniczą są wydawane w dniu przyjęcia preparatów do magazynu szczepionek. W dniu kontroli temperatura w urządzeniu chłodniczym przeznaczonym do przechowywania szczepionek była prawidłowa, zgodna z zaleceniami producenta. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcinie posiada opracowaną *Instrukcję dystrybucji preparatów szczepionkowych*, która dotyczy planowanych przyjęć i wydań szczepionek dla podmiotów leczniczych - załącznik nr 4.

W przypadku braku dopływu energii elektrycznej lub wystąpienia awarii urządzenia chłodniczego, w którym są przechowywane preparaty szczepionkowe, PPIS w Sulęcinie posiada umowę potwierdzającą zgodę na ich przekazanie do SP ZOZ Sulęcín (umowa z dnia 08.05.2007r.). PSSE posiada również *Instrukcję dla zamawiających preparaty szczepionkowe*, która wskazuje na tryb postępowania związany z zamawianiem i odbiorem preparatów szczepionkowych przez placówki, w których są realizowane szczepienia ochronne - załącznik nr 5.

Według oświadczenia kierownika Pionu Epidemiologii we wszystkich podległych placówkach (za wyjątkiem 1) prowadzony jest całodobowy monitoring temperatury w urządzeniach chłodniczych, w których przechowywane są preparaty szczepionkowe, za pomocą rejestratorów temperatury z funkcją powiadamiania sms osoby odpowiedzialnej za przechowywanie preparatów szczepionkowych i możliwością wydruku temperatury. Jeden z podmiotów tj. [ ] [ ] w Sulęcinie posiada monitoring przechowywania szczepionek, zakupiony przez placówkę, który jedynie wskazuje temperaturę w lodówce tj. jej najniższe i najwyższe wartości bez możliwości ich rejestracji oraz wydruku. Ponadto PPIS w Sulęcinie w stosunku do podmiotów w którym wykonywane są szczepienia ochronne, w 2013r. wydał 12 decyzji administracyjnych merytorycznych w celu wyegzekwowania całodobowego rejestratora temperatury w urządzeniu chłodniczym, w którym przechowywane są preparaty szczepionkowe. Ponadto w 2013r. PPIS w Sulęcinie wydał 12 decyzji opłatowych.

Wszystkie podmioty, oprócz jednego [ ] [ ] w Sulęcinie) wykonały obowiązki wskazane w wydanych decyzjach. Według oświadczenia kierownika Pionu Epidemiologii w stosunku do placówki, która posiada nieodpowiedni sprzęt do monitorowania przechowywanych szczepionek w urządzeniu chłodniczym, w przypadku jego aktualnego braku PPIS w Sulęcinie wystawi upomnienie i rozpocznie postępowanie egzekucyjne w administracji. Ponadto 4 podmioty na terenie powiatu sulęcińskiego nie posiadają urządzenia rejestrującego temperaturę w lodówce, ale przechowują preparaty szczepionkowe w innych placówkach. W dniu, w którym wykonywane są szczepienia ochronne, placówka transportuje szczepionki z zachowaniem łańcucha chłodniczego z placówki, z którą ma zawartą przedmiotową umowę w ilości niezbędnej do wykonania uodpornienia.

Szczepionki dla podległych placówek wydawane są osobom delegowanym przez kierowników podmiotów leczniczych, w których wykonywane są szczepienia.

**Wykaz niepożądanych odczynów poszczepiennych** – jest prowadzony na bieżąco, w 2014r. zarejestrowano 1 niepożądany odczyn poszczepienny o charakterze łagodnym, natomiast w 2015r. do dnia kontroli niepożądanych odczynów nie odnotowano. PSSE w Sulęcinie dokonała zgłoszenia NOP zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania.

**Działalność represyjna w zakresie realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych** – postępowanie administracyjne w stosunku do osób uchylających się od obowiązkowych szczepień w 2014 roku i 2015 roku do dnia kontroli nie było prowadzone. PPIS w Sulęcinnie na podstawie *Kwartalnego sprawozdania z nadzoru nad kartami uodpornienia i osobami uchylającymi się od obowiązkowych szczepień ochronnych za okres od 01.04.2015r. do 30.06.2015r.* wykazał 6 osób, które uchylają się od obowiązku wykonania szczepienia. Według oświadczenia kierownika Pionu Epidemiologii w stosunku do w/w osób w najbliższym czasie zostaną wystosowane pisma mające na celu zachęcić rodziców dzieci do wykonywania szczepień ochronnych, wskazujące na przepisy prawne regulujące ten obowiązek oraz pozytywne aspekty szczepień dla zdrowia swoich dzieci. W przypadku odmowy szczepienia swoich dzieci przez opiekunów prawnych, sprawy będą rozpatrywane na drodze postępowania administracyjnego. Według oświadczenia Pani Karoliny Mierzejewskiej w placówkach medycznych prowadzone są pogadanki, których głównym celem jest edukacja rodziców w zakresie obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych.

**Sprawozdanie z realizacji szczepień ochronnych za rok 2014** – jednostkowe sprawozdania MZ 54 z realizacji szczepień ochronnych w 2014 roku przekazane przez podległe placówki są poprawne i czytelne.

**Analiza uodpornienia z realizacji szczepień** - w 2015 roku była przesłana do WSSE w terminie. Wnioski z przeprowadzonej analizy omawiane są podczas bieżących kontroli w podległych placówkach.

### **3). Działalność kontrolna - w zakresie nadzoru nad placówkami lecznictwa**

Pracownicy Sekcji Epidemiologii: Pani Karolina Mierzejewska oraz Pani Anna Łapkin-Reichert zajmują się nadzorem nad placówkami świadczącymi usługi medyczne oraz przeprowadzają kontrole sanitarno-techniczne (na wniosek strony) w celu wydania opinii w formie decyzji dla w/w podmiotów. Dla potrzeb Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcinnie opracowano „Instrukcję w obszarze epidemiologii dotyczącą wydania opinii sanitarnej o spełnieniu warunków umożliwiających udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych” Instrukcja Robocza IR/EP-04 z dnia 07.07.2015r. – zał. nr 1.

Pod nadzorem PSSE w Sulęcinnie znajduje się 55 obiektów. W roku 2014 zaplanowano 44 kontrole stanu sanitarno-technicznego placówek medycznych. Z planu wykonano 40 kontroli oraz dodatkowo 5 kontroli pozaplanowych. Kontrole niewykonane z planu związane były z niefunkcjonowaniem placówki w dniu kontroli oraz z toczącym się problemowym postępowaniem administracyjnym (dotyczy )  - zał. nr 2)

Dane przedstawione w Sprawozdaniu z wyników kontroli w placówkach lecznictwa za 2014r. i Sprawozdaniu za 2014r. z działalności kontrolnej przedstawione Lubuskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Gorzowie Wlkp. ( dla Oddziału Epidemiologii) są zgodne

z danymi wykazanymi w rocznym Sprawozdaniu z działalności kontrolno-represyjnej MZ-45 za 2014r. oraz MZ- 46 dział 4 ( stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń ) za 2014r.

Do 27 sierpnia 2015 r. zaplanowano 50 kontroli. Z planu zostało wykonanych 36 kontroli oraz wykonano dodatkowo 7 kontroli pozaplanowych. Kontrole pozaplanowe to kontrole na wniosek strony związane z wydawaniem decyzji opiniujących, kontrola interwencyjna oraz kontrola sprawdzająca. Kontrole niewykonane z planu związane były z likwidacją obiektów oraz ze względów organizacyjnych zostały przeniesione na inny termin.

Ponadto analiza wykonania planu w oparciu o klasyfikację stopnia ryzyka podmiotów medycznych będących pod nadzorem PSSE w Sulęcinie wykazała, iż zaplanowano do kontroli tylko 3 podmioty „wysokiego” ryzyka, natomiast skupiono się na kontroli podmiotów „średniego” ryzyka (zaplanowano 39 podmiotów).

W roku 2014 w wyniku przeprowadzonych kontroli wydano 21 zaleceń pokontrolnych dotyczących głównie aktualizacji obowiązujących procedur, dokumentacji prowadzonej kontroli wewnętrznej, drobnych uchybień stanu technicznego np. wymalowanie części ściany.

Do dnia kontroli tj. do 27 sierpnia 2015 r. wydano 15 zaleceń pokontrolnych. Zalecenia dotyczyły głównie aktualizacji obowiązującej dokumentacji i procedur oraz niewielkich uchybień technicznych (odmalowanie ościeżnicy).

W analizowanym okresie wydano:

W 2014 roku:

- 13 decyzji merytorycznych,
- 5 decyzji/opinii,
- 19 decyzji płatniczych,

W 2015r. do dnia kontroli tj. 27.08.2015r.:

- 2 decyzje merytoryczne,
- 3 decyzje/opinie,
- 4 decyzje płatnicze.

Decyzje zostały wydane w związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi podczas kontroli, przedłużeniem terminu wykonania obowiązków, na wniosek strony w celu dokonania wpisu w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonych przez Wojewodę Lubuskiego oraz umarzające.

Na skutek stwierdzania nieprawidłowości, podczas przeprowadzonej kontroli w jednej z placówek medycznych, pracownicy Sekcji Epidemiologii nałożyli 1 mandat w 2014 r. na sumę 200 zł. Do dnia kontroli 27 sierpnia 2015 r. nałożono 1 mandat na sumę 200 zł. Nieprawidłowości dotyczyły stanu sanitarno-higienicznego, palenia tytoniu w placówce świadczącej usługi medyczne oraz przechowywania wyrobu medycznego w urządzeniu chłodniczym służącym do przechowywania odpadów medycznych. Na podstawie udostępnionej dokumentacji prowadzonego postępowania administracyjnego w sprawie



[redacted] w Sulęcinie stwierdzono, iż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sulęcinie nie zastosował się do zaleceń Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. zawartych w decyzji Nr II NS-EP-3/23/2014, tj. nie rozpatrzył ponownie sprawy oraz nie wydał decyzji w sprawie. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sulęcinie dwukrotnie pismami z dnia 26.05.2015 r. znak: EP.434.5.1.K.M oraz z dnia 27.07.2015 r. znak: EP.434.5.3.N.T zwrócił się z prośbą do pełnomocnika [redacted] o wskazanie terminu, w którym upoważnieni pracownicy będą mogli dokonać oględzin pomieszczeń indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej w związku z wnioskiem o wydanie opinii sanitarnej. Pani [redacted] pismem z dnia 19.08.2015 r. poinformowała Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinie, iż jej mandantka osobiście zawiadomi o terminie, w którym będzie możliwe dokonanie oględzin albowiem pełnomocnik Pani [redacted] w chwili obecnej nie jest w stanie tego ustalić.

Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. zwraca uwagę, że taki sposób prowadzenia postępowania administracyjnego może skutkować przewlekłością postępowania oraz przekroczeniem terminów administracyjnych. W związku z powyższy zasadnym byłoby dopuszczenie dowodu z oględzin na podstawie art. 75§ 1, art. 79, art. 85 §1 i art. 123 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz.U. z 2013r. poz.267 ze zm.) z jednoczesnym wskazaniem terminu kontroli w w/w podmiocie.

**Decyzje merytoryczne są konsultowane i opiniowane przez radcę prawnego.**

### **Ocena procedur dezynfekcyjnych i procesów sterylizacji.**

W omawianym okresie pracownicy PSSE w Sulęcinie pobrali 35 wymazów sanitarnych w 2014r

W jednym przypadku z asystora stomatologicznego wyhodowano Staphylococcus CNS w związku z czym zostało wszczęte postępowanie administracyjne.

Do dnia kontroli 27 sierpnia 2015 r. pobrano 48 próbek wymazów sanitarnych (wszystkie wyniki były prawidłowe, nie wyhodowano drobnoustrojów chorobotwórczych). Podczas kontroli omówiono schemat pobierania wymazów sanitarnych. Przekazano informację, że kontrolę skuteczności procesów dezynfekcji i sterylizacji należy oceniać na podstawie wyników wymazów sanitarnych, które powinny być pobierane w uzasadnionych przypadkach.

### **Nadzór nad procesami sterylizacji**

Pod nadzorem PSSE w Sulęcinie znajduje się 10 urządzeń sterylizujących. Są to autoklawy na parę wodną w podciśnieniu. Właściciele podmiotów leczniczych przeprowadzają kontrolę biologiczną skuteczności procesów sterylizacji we własnym zakresie z różną częstotliwością, ze względu na brak uregulowań prawnych średnio raz na kwartał.

## Dokumentacja

Ocena stanu sanitarno – higienicznego placówek lecznictwa przeprowadzana jest w oparciu o procedury kontrolne GIS. Pracownicy PSSE w Sulęcinie posiadają stosowne upoważnienia do przeprowadzania kontroli. Prowadzone są rejestry wykonanych kontroli. Kontrole są przeprowadzane zgodnie z planem pracy, a wyniki kontroli udokumentowane na obowiązujących formularzach.

Na podstawie okazanej dokumentacji stwierdzono, iż zawierają one w części III. „Informacje o kontrolowanym zakładzie /obiekcie” informacji o bieżącym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym kontrolowanego obiektu w tym informację dotyczącą zakresu kontroli np. kontrola sanitarna bieżąca i sprawdzająca jak jest wskazane w zakresie kontroli ( pkt II.2. protokołu). Ponadto informacje dotyczące kontrolowanego podmiotu znajdują się w załączniku wewnętrznym który jest własnością Inspekcji Sanitarnej- zał. nr 3.

## Rejestry kontrolne

Oceni poddano następujące rejestry: decyzji rachunkowych, decyzji merytorycznych, mandatów, protokołów kontroli planowych i doraźnych, ewidencja zwrotek, ewidencja protokołów wymazów planowych i doraźnych, urządzeń, zaleceń, zgłoszeń interwencyjnych. Prowadzona jest również ewidencja obiektów świadczących usługi medyczne na terenie powiatu sulęcińskiego. Rejestry prowadzone są na bieżąco i prawidłowo.

## Magazyn środków dezynfekcyjnych

W dniu kontroli na wyposażeniu punktu poboru próbek PSSE w Sulęcinie znajdowało się 1 opakowanie [ ] z datą ważności 10.2017 r., [ ] z datą ważności 11.2019 r. W analizowanym okresie dezynfekcji nie przeprowadzano.

### 5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Nadzór nad chorobami zakaźnymi realizowany jest w sposób wnikliwy. Rejestry prowadzone w sposób przejrzysty i systematyczny. Wywiady epidemiologiczne dotyczące chorób zakaźnych są wnikliwe. Na podstawie okazanej dokumentacji stwierdzono, iż brak jest informacji zwrotnej od lekarzy rodzinnych na temat prowadzonego nadzoru nad osobą chorą na gruźlicę i innymi osobami wskazanymi przez PPIS do objęcia nadzorem.

Dokumentacja pokontrolna dotycząca podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzona jest starannie. Wyniki kontroli zapisywane są w protokołach i na obowiązujących formularzach. Na podstawie udostępnionej dokumentacji stwierdzono, iż jedno z postępowań dotyczące wydania opinii o pomieszczeniach i urządzeniach podmiotu leczniczego, od chwili przejęcia sprawy w 2014 r. do chwili obecnej, nie zostało zakończone.

Realizacja szczepień przebiega zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych. Urządzenie chłodnicze, w którym przechowywane są preparaty szczepionkowe objęte jest całodobowym

monitoringiem temperatury. Według oświadczenia pracowników Sekcji Epidemiologii oraz zgodnie z opracowaną wewnętrzną procedurą, alarm powiadamiający firmę ochraniającą PSSE w Sulęcinnie włącza się w momencie spadku lub wzrostu wcześniej zadanej temperatury tj.  $+2^{\circ}$  do  $+8^{\circ}$ .

W dniu kontroli stan sanitarno – porządkowy pomieszczenia magazynowania szczepionek był zachowany.

## 5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

- W celu przeprowadzenia wnikliwej oceny sytuacji epidemiologicznej w zakresie zachorowań na gruźlicę w tym zwiększenia skuteczności nadzoru epidemiologicznego prowadzonego nad osobami ze styczności z chorym należy skutecznie egzekwować od lekarzy rodzinnych nadsyłanie informacji zwrotnej o wynikach prowadzonego nadzoru.
- Monitoring temperatury urządzenia chłodniczego przeznaczonego do przechowywania szczepionek powinien uwzględniać taki zakres temperatur, aby SMS powiadamiający był wysyłany z urządzenia wówczas gdy istnieje jeszcze możliwość szybkiego podjęcia działań, niedopuszczających do przekroczenia wskazanych przez producenta temperatur.
- Klasyfikacji podmiotów leczniczych należy dokonywać według wytycznych do planów pracy ze szczególnym zwróceniem uwagi na podmioty wysokiego ryzyka, które podlegają kontroli w pierwszej kolejności i są kontrolowane raz w roku. Niewłaściwa klasyfikacja podmiotów może skutkować niewystarczającym nadzorem, bowiem zakwalifikowanie podmiotu do grupy średniego ryzyka umieszcza go w grupie objętej nadzorem raz na dwa lata.

W piśmie z dnia 28.09.2015r. znak:EP:091.1.1.KM, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sulęcinnie odniósł się do nieprawidłowości zawartych w projekcie wystąpienia pokontrolnego znak: EP.1611.2015 z dnia 11 września 2015r. z kontroli z zakresu epidemiologii przeprowadzonej w dniu 27 sierpnia 2015r.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sulęcinnie oświadczył, iż: „Klasyfikacji wszystkich podmiotów leczniczych będących pod nadzorem PPIS w Sulęcinnie dokonano według wytycznych zawartych w załączniku nr 1, do pisma LPWIS z dnia 31 października 2015r., znak OZP.0431.1.2013. Pogrupowania dokonano pod względem oceny ryzyka wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego według pkt.3 w/w załącznika: „Wytyczne LPWIS w zakresie planowania kontroli obiektów nadzorowanych przez PPIS na 2015r.”. Po przeanalizowaniu wytycznych stwierdzono, że według kryterium przyjętych przez LPWIS, „podmioty wykonujące działalność leczniczą ( niezabiegowe- zachowawcze, np. stomatologia zachowawcza)”, znajdują się w grupie o średnim ryzyku wystąpienia zagrożenia objętej nadzorem raz na dwa lata.”

- Prowadzenie postępowania z naruszeniem terminów administracyjnych może skutkować możliwością wniesienia przez stronę skargi na przewlekłą działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinie.

#### **6. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

- Należy skutecznie egzekwować od lekarzy rodzinnych przesyłanie informacji zwrotnych o wynikach nadzoru nad osobami ze styczności z chorym na gruźlicę.
- W urzędzeniu monitorującym preparaty szczepionkowe należy ustawić taki zakres temperatur, aby SMS powiadamiający o przekroczeniach zadanej temperatury umożliwił podjęcie stosownych działań, niedopuszczających do przekroczenia wskazanych przez producenta temperatur.
- W nawiązaniu do nieprawidłowości dotyczącej klasyfikacji podmiotów leczniczych Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wskazuje, iż należy jej dokonywać w oparciu o analizę udzielanych świadczeń medycznych w danej placówce, doświadczenie pracowników zajmujących się nadzorem nad tymi placówkami oraz w oparciu o wytyczne w planie pracy. W przypadku stomatologii zachowawczej, jeżeli dana placówka wykonuje również zabiegi typu ekstrakcje, to zrozumiałym będzie zakwalifikowanie jej do grupy podmiotów wysokiego ryzyka. W związku z powyższym wymienione wyżej kryteria są niezmiernie istotne w procesie sporządzania harmonogramu pracy.
- Postępowanie administracyjne należy prowadzić z zachowaniem terminów wynikających z przepisów prawa.

**7. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 30 października 2015r. , zgodnie z załącznikiem do niniejszego wystąpienia (formularz nr PK/WSSE-01-06).**

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Sulęcinie, drugi dla LPWIS. Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od 1 do 10

STARSZY ASYSTENT

*[Signature]*  
mgr Iwona Rydzaj

01.10.2015

(data, podpis osób kontrolujących)

MŁODSZY ASYSTENT

*[Signature]*  
mgr Alicja Dekeyser

01.10.2015

STARSZY ASYSTENT

*[Signature]*  
mgr Agnieszka Jędrzejak

01.10.2015

*[Signature]*  
mgr Sławomir  
01.10.2015  
(data, podpis i pieczęć Kierownika  
komórki organizacyjnej)

KIEROWNIK  
działu nadzoru Sanitarnego  
01.10.15  
(data, podpis i pieczęć kierownika  
do spraw kontroli)

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Gorzowie Wlkp.  
02.10.15  
(data, podpis i pieczęć LPWIS)  
specjalista epidemiologii

\*podać nazwę komórki organizacyjnej