

Gorzów Wlkp. 15 marca 2016r.

pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

NS-EP.1611.2.2016

Znak sprawy:

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

1. **Data kontroli:** 19 lutego 2016r.
2. **Kontrolowana komórka organizacyjna PSSSE:** Sekcja Epidemiologii
3. **Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr KD-222.7.6.2016r.:**
 - Iwona Rydzaj – starszy asystent,
 - Agnieszka Mielnik – starszy asystent,
 - Helena Jabłonka – młodszy asystent.
- 3.1. **Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSSE w Drezdenku:**
 - Maja Wróblewska – Patyk – ml. asystent Sekcja Epidemiologii;
 - Elżbieta Feliciak – st. pielęgniarka przeciwepidemiczna Sekcja Epidemiologii
4. **Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):** Zagadnienia związane z nadzorem nad wybranymi chorobami zakaźnymi, nadzorem nad szczepieniami ochronnymi oraz nadzorem nad gospodarką odpadami medycznymi w podmiotach leczniczych. Sprawdzone zostaną również zalecenia z kontroli przeprowadzonej w dniu 10 lutego 2015r.
5. **Ustalenia z kontroli:** Kontrolą objęto okres od dnia 1 stycznia 2015r. do 31 grudnia 2015r.

Kontrola w zakresie opracowań wybranych chorób zakaźnych:

W 2015 roku odnotowano 18 nowo zarejestrowanych nosicieli pałeczek Salmonella (14 osób będących nosicielem pał. Salmonella enteritidis) u pozostałych 4 osób wyizolowano pał. Salmonella agona i Salmonella derby. W ośmiu przypadkach osoby chore wymagały hospitalizacji, osoby chore wyzdrowiały. W analizowanym okresie 17 nosicieli pał Salmonella, u których uzyskano ujemne wyniki badań w kierunku pał. Salmonella- zostało skreślonych z ww. „rejestrów nosicieli”, jedna osoba pozostaje w dalszym ciągu pod nadzorem PSSSE w Drezdenku w uwagi na utrzymujące się nosicielstwo (ostatni wynik badania w kierunku pał. Salmonella był dodatni).

Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową.

W analizowanym okresie na terenie nadzorowanym przez PSSSE w Drezdenku wystąpiły 3 ogniska przenoszone drogą pokarmową.

I ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego wystąpiło w miejscowości [], w wyniku dochodzenia epidemicznego i przeprowadzonych badań ustalono, że czynnikiem etiologicznym zachorowań były Norowirusy – zachorowało 56 osób, ogółem narażonych na zachorowanie było 259 osób.

II ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego wystąpiło w Bronowicach, w wyniku dochodzenia epidemicznego i przeprowadzonych badań ustalono, że czynnikiem etiologicznym, które spowodowało ognisko były pałeczki *Salmonella enteritidis*. Zachorowaniu uległo 15 osób, ogółem narażonych na zachorowanie było 25.

III ognisko zbiorowego zatrucia pokarmowego wystąpiło w [] wśród pensjonariuszy turnusu rehabilitacyjnego. Zachorowaniu uległo 39 osób, ogółem narażonych na zachorowanie było 322 osób. Przeprowadzono dochodzenie epidemiologiczne oraz badania mikrobiologiczne z materiału pobranego od kuracjuszy- nie ustalono czynnika etiologicznego.

Wszystkie przypadki wystąpienia ogniska zostały wprowadzone do systemu „Elektroniczny nadzór nad ogniskami”.

Podczas kontroli sprawdzono gotowość do użycia programu „Rejestr Ognisk Epidemicznych”. W momencie wystąpienia ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową zgodnie z poleceniem NIZP-PZH należy umieszczać w programie dane dot. osób narażonych na zatrucie, produktów i potraw spożywczych, czynnika etiologicznego itp. W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Drezdenku 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.

Postępowanie administracyjne dotyczące nosicieli zarazków schorzeń jelitowych.

W 2015r. nie prowadzono postępowania administracyjnego w zakresie postępowania z nosicielami zarazków schorzeń jelitowych.

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

W sekcji Epidemiologii w zakresie chorób zakaźnych prowadzone są rejestry:

1. Rejestr chorób zakaźnych (założony w roku 2014)
2. Rejestr dodatnich wyników laboratoryjnych i drobnoustrojów chorobotwórczych
3. Rejestr zachorowań na WZW
4. Rejestr ozdowieńców i rejestr nosicieli Paraduru B
5. Rejestr zachorowań na gruźlicę
6. Rejestr wznów zachorowań na gruźlicę

7. Rejestr badań laboratoryjnych w kierunku gruźlicy
8. Rejestr zachorowań na boreliozę
9. Rejestr chorób wenerycznych
10. Rejestr- meldunki o Ostrych Porażeniach Wiotkich.
11. Rejestr zgonów
12. Rejestr dodatknych wyników p/HBs i nosicieli HBs
13. Rejestr zakażeń wirusem HIV i zachorowań na AIDS

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

Zachorowania na WZW typu B i C wg. def. z 2014 roku:

Grupy wiekowe	WZW typu B		WZW typ C Wg. def. z 2014r		Ogółem
	Kobieta	Mężczyzna	Kobieta	Mężczyzna	
0 – 9					
10 – 14					
15 – 19					
20 – 24					
25 – 29				2	2
30 – 34	1		1	1	3
35 – 39			1		1
40 – 44	1			1	2
45 – 49					
50 – 54	1			1	2
55 – 59				1	1
60 – 64	1	1			2
65 – 69		1	2	1	4
+ 70	1				1

We wszystkich stwierdzonych przypadkach przeprowadzono wnikliwe wywiady epidemiologiczne w ścisłej współpracy z lekarzami pierwszego kontaktu oraz klinicystami. Sporządzone w sposób dokładny i rzetelny wywiady z zachorowań na WZW przesyłane były do WSSE zgodnie z terminami. Analiza informacji uzyskanych podczas dochodzeń epidemiologicznych wskazuje na różne narażenia na wirusa o charakterze medycznym oraz niemedycznym. Wśród najczęściej wskazywanych możliwych miejsc, w których mogło dojść do zakażenia były placówki medyczne- ze wskazaniem zabiegów operacyjnych, korzystanie z różnych form pomocy medycznej, wykorzystującej inwazyjne techniki diagnostyczne i terapeutyczne, a także przyjmowanie narkotyków, jak również wykonywanie tatuaży w nieprofesjonalnych warunkach.

Prowadzenie nadzoru nad zakażeniami HIV i zachorowaniami nad AIDS:

W 2015 roku zarejestrowano jedno nowo wykryte zakażenie HIV, które dotyczyło mężczyzny lat 29, ww. zakażenie wykazano w meldunku 12B.

W rejestrze odnotowano 3 przypadki zakażenia wirusem HIV stwierdzone na podstawie badań laboratoryjnych.

Nadzór nad chorobami przenoszonymi drogą płciową.

W 2015 roku w trzech przypadkach dokonano analizy zachorowań na kiłę, w tym u 2 osób na podstawie dodatknych wyników badań laboratoryjnych, u jednej osoby na podstawie zgłoszenia zachorowania i na podstawie dodatniego wyniku laboratoryjnego. W jednym przypadku otrzymano zgłoszenie dodatniego wyniku badania laboratoryjnego, gdzie wyizolowano czynnik - Chlamydia trachomatis. Szczegółowa analiza zachorowań przenoszonych drogą płciową zgodnie z wytycznymi WSSE została przesłana w systemie półrocznym.

Nadzór nad gruźlicą.

W 2015 zarejestrowano 4 zachorowania na gruźlicę, w tym zarejestrowano jedną wznowę zachorowania. W trzech przypadkach osoby chore hospitalizowano, w jednym przypadku leczenie odbywało się ambulatoryjnie [] z pełnym zastosowaniem leczenia p/prądkowego. Terapia zakończona wyzdrowieniem. Osoby chore po przebytej hospitalizacji obejmowane są opieką medyczną specjalisty chorób płuc i gruźlicy w [] [] w Drezdenku. Każda osoba chora na gruźlicę posiada w ww. poradni pełną dokumentację dotyczącą stosowanego leczenia i w wykonywanych badań, powyższe postępowanie dotyczy również wszystkich osób z kontaktu z chorymi. Pracownik sekcji Epidemiologii nadzorujący zagadnienia w tym zakresie prowadzi monitoring wszystkich zgłoszonych przypadków zachorowań na gruźlicę. Regularnie odbywają się wizytacje pracownika w poradni w celu uzyskania niezbędnych informacji dotyczących leczenia każdego pacjenta chorego na gruźlicę jak i również prowadzonego nadzoru nad osobami ze styczności. Każdorazowo po wizytacji sporządzane są notatki. Analiza wszystkich zachorowań na gruźlicę prowadzona była bardzo wnikliwie.

Nadzór nad osobami szczepionymi p/wścieklicznie.

W 2015 roku u 9 osób podjęto szczepienia p/wścieklicznie, z czego 7 osobom podano cały cykl szczepień -5 dawek. U jednej osoby wykonano dwie dawki szczepienia, od pozostałych dawek szczepienia odstąpiono, na podstawie wyników obserwacji psa szczepionego p/ wścieklicznie. U jednej osoby odstąpiono od szczepienia na podstawie zaświadczenia o szczepieniu psa p/ wścieklicznie.

Osoby poddane szczepieniom zostały pokasane przez: kota (1 osoba), nieznanne psy (6 osób), znane psy (2 osoby).

Kontrola w zakresie szczepień ochronnych - w 2015 roku zaplanowano 28 kontroli, wykonano 26 (1 placówka zakończyła działalność gospodarczą, 1 planowanej kontroli nie wykonano).

W 2016r. roku zaplanowano 28 kontroli, do dnia kontroli zgodnie z planem wykonano 2 kontrole. . Protokoły są czytelne, sporządzane w placówkach po kontroli, do protokołu dołączane są załączniki F/EP/09. Personel medyczny wykonujący szczepienia ochronne posiadał wymagane kwalifikacje.

Przed planowaną kontrolą placówki - działalności gospodarczej, która w myśl ustawy z dnia 2 lipca 2014r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015r. poz. 584) prowadzona jest przez przedsiębiorcę wysyłane jest zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli oraz wystawiane są pracownikom PSSE w Drezdenku upoważnienia do przeprowadzenia kontroli

Dokumentacja magazynowa szczepionek - prowadzona na bieżąco, prowadzony jest rozdzielnik preparatów szczepionkowych. Stan magazynowy uzgadniany jest z księgowością 1 raz w miesiącu. Dokumentacja związana z przyjmowaniem i wydawaniem szczepionek generowana jest w Elektronicznym Systemie Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek (ESNDS). Wystawiony w ESNDS dokument WZ (wydanie materiału na zewnątrz) drukowany jest w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - oryginał i kopia. Kopia dokumentu WZ pozostaje w PSSE, natomiast oryginał otrzymuje podmiot leczniczy. 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 nadzór nad dystrybucją szczepionek przeciwko pneumokokom i ospie wietrznej przeznaczonych do realizacji szczepień ochronnych w grupach ryzyka.

Przechowywanie szczepionek – magazyn szczepionek znajduje się w pomieszczeniu Sekcji Epidemiologii oznaczonym nr 03. Jest to osobne pomieszczenie, które jest zamykane na klucz i zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Preparaty szczepionkowe przechowywane są w magazynie szczepionek w dwóch chłodziarkach (lodówka ARDO zakupiona w 2007r., lodówka ZANUSSI zakupiona w 2012r.). Preparaty szczepionkowe umieszczone są na półkach w oryginalnych opakowaniach jednostkowych bądź opakowaniach zbiorczych.

Temperatura w obu urządzeniach monitorowana jest przez całą dobę przy użyciu rejestratora temperatury RTFsd GSM z funkcją powiadamiania SMS. W przypadku braku zasilania rejestrator posiada rezerwowe zasilanie bateryjne, umożliwiające rejestrację pomiarów po zaniku napięcia przez czas do 48 godzin.

Podejmowanie działań w przypadku otrzymania powiadomienia alarmowego z w/w rejestratora odbywa się w oparciu o zapisy zawarte w *Instrukcji postępowania na wypadek awarii w dostawie energii elektrycznej* – załącznik nr 1. Upoważniona przez PPIS w Drezdenku osoba (p.o. Kierownik Sekcji Epidemiologii) posiada zestaw kluczy do siedziby PSSE w Drezdenku i w razie konieczności niezwłocznie wdraża działania naprawcze – Oświadczenie, zał. nr 2.

PSSE w Drezdenku posiada również *Schemat powiadamiania w przypadku awarii dostawy energii elektrycznej z wykorzystaniem Rejestratora RTFsd GSM* - załącznik nr 3. W magazynie szczepionek znajduje się umywalka z bieżącą zimną wodą, wyposażona w dozownik z mydłem, ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki papierowe. W momencie spadku lub wzrostu wcześniej zadanej

temperatury tj. $+2^{\circ}$ do $+8^{\circ}$ włącza się alarm. Rejestrator temperatury RTFsd GSM z funkcją powiadamiania SMS prowadzi rejestrację temperatury w urządzeniu chłodniczym i zapisuje w pamięci urządzenia. Rejestrator posiada możliwości wydruku temperatury. Rejestrator temperatury RTFsd GSM z funkcją powiadamiania SMS był ostatnio kalibrowany w 2012 roku - załącznik nr 4.

Według oświadczenia Pani Mai Wróblewskiej – Patyk kolejna kalibracja zostanie przeprowadzona w 2016r. W dniu kontroli temperatura w obu urządzeniach chłodniczych była prawidłowa, zgodna z zaleceniami producenta dotyczącymi przechowywania preparatów szczepionkowych. Wkłady niezbędne dla zachowania łańcucha chłodniczego podczas transportu szczepionek są przechowywane w lodówko – zamrażarce znajdującej się w Punkcie poboru prób. W/w wkłady po każdym użyciu są dezynfekowane następnie zamrażane. Podmioty lecznicze pobierające szczepionki z PSSE w Drezdenku posiadają swoje termotorby, wyposażone w odpowiednie wkłady chłodzące. Według oświadczenia Pani Mai Wróblewskiej – Patyk zabiegi mycia urządzeń chłodniczych prowadzone są 1x na 2 miesiące i w razie potrzeby. Szczepionki do podległych placówek wykonujących działalność leczniczą są wydawane w każdy pierwszy czwartek miesiąca, wyłącznie osobom upoważnionym przez kierownika podmiotu leczniczego Na stanie magazynu znajdują się opakowania przeznaczone do transportu szczepionek - 3 termotorby.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Drezdenku posiada *Instrukcję postępowania z preparatami szczepionkowymi na wypadek awarii w dostawie energii elektrycznej*. Instrukcja zawiera informacje dotyczącą przekazania preparatów szczepionkowych do

w Drezdenku – pismo z dnia 28 maja 2014r. – załącznik nr 5.

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-porządkowy magazynu szczepionek nie budził zastrzeżeń. W magazynie szczepionek powierzchnie ścian do połowy wysokości pokryte są płytkami. Pozostałe powierzchnie sufitu oraz ścian, które nie są pokryte glazurą- według oświadczenia pracowników w ubiegłym roku były odmalowane. Powierzchnia podłogi jest łatwozmywalna, pokryta płytkami.

Stan sanitarno – techniczny jednej z powierzchni ścian w magazynie szczepionek był nieprawidłowy. W trakcie kontroli ustalono że powierzchnia ściany znajdująca się przy wejściu do magazynu, przy lewej stronie drzwi posiada liczne ubytki i nierówności w glazurze oraz wystające elementy metalowe, prawdopodobnie pozostałości po wcześniej funkcjonującym laboratorium. Stwierdzono także, że na powierzchni sufitu znajduje się duża, żółta plama (zaciek).

Umywalka znajdująca się w magazynie szczepionek również budziła wątpliwości, ponieważ jest zniszczona, trudna do mycia i dezynfekcji z widocznymi pęknięciami emalii – powłoki pokrywającej wnętrze urządzenia sanitarnego.

Według oświadczenia pracownika odpowiedzialnego za szczepienia w Sekcji Epidemiologii, we wszystkich podległych placówkach prowadzony jest całodobowy monitoring temperatury w urządzeniach

chłodniczych, w których przechowywane są preparaty szczepionkowe, za pomocą rejestratorów temperatury z możliwością wydruku temperatury. Dodatkowo urządzenia te posiadają funkcję powiadomienia w formie sms, osoby odpowiedzialnej za przechowywanie preparatów szczepionkowych w przypadku nieprawidłowej temperatury.

Wykaz niepożądanych odczynów poszczepiennych jest prowadzony jest na bieżąco.

W 2015 roku zarejestrowano 2 niepożądane odczyny poszczepienne o charakterze łagodnym. W 2016 roku do dnia kontroli również zgłoszono 1 niepożądany odczynów poszczepienny o charakterze łagodnym po szczepionce zakupionej przez rodzica dziecka.

Egzekucja obowiązkowych szczepień ochronnych – w 2015 roku oraz w 2016 roku nie prowadzono postępowania administracyjnego. PPIS w Dreżdenku w *Półrocznym sprawozdaniu o osobach uchylających się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych oraz działaniach Państwowej Inspekcji Sanitarnej w celu egzekwowania jego wykonania przez osoby uchylające się* - za II półrocze 2015 roku, wykazał 2 osoby uchylające się od szczepień ochronnych (co jest zgodne z danymi wykazanymi w *Sprawozdaniu z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia za IV kwartał 2015r.*- w którym wykazano ww. 2 osoby uchylające się od szczepień). Ponadto w półrocznym sprawozdaniu o osobach uchylających się od szczepień PPIS wskazał, że 7 osób uchylających się od obowiązku szczepień w I półroczu 2015r. wykonało szczepienie w II półroczu ubiegłego roku. Ponadto w II półroczu 2015r. PPIS w Dreżdenku wydał 4 upomnienia, w których wyznaczył 7 dniowy termin wykonania obowiązku szczepienia - 2 osoby wykonały obowiązek szczepienia u swojego dziecka, jedna osoba w piśmie skierowanym do PPIS w Dreżdenku wskazała, że w sprawie szczepień dziecka będzie konsultowała się ze specjalisty, druga zmieniła miejsce zamieszkania i obecnie trwa ustalanie adresu zameldowania.

W przypadku braku udokumentowanych przeciwwskazań do szczepień ochronnych i dalszej odmowy szczepienia dzieci przez opiekunów prawnych sprawy będą rozpatrywane w drodze postępowania administracyjnego.

Według oświadczenia Pani Mai Wróblewskiej – Patyk, pracownika Sekcji Epidemiologii, pielęgniarki Sekcji Epidemiologii w placówkach prowadzone są przez personel pogadanki, których głównym celem jest edukacja rodziców w zakresie obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych.

Sprawozdanie z realizacji szczepień ochronnych za rok 2015 – jednostkowe sprawozdania MZ 54 z realizacji szczepień ochronnych w 2015 roku przekazane przez podległe placówki są poprawne.

Analiza uodpornienia z realizacji szczepień - przesłana była do WSSE w terminie. Wnioski z przeprowadzonej analizy będą wykorzystywane i przedstawiane podczas bieżących kontroli w podległych placówkach.

Kontrola w zakresie nadzoru nad gospodarką odpadami medycznymi w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.

Według ewidencji, na terenie nadzorowanym przez PSSE Drezdenko w 2015r. działalność leczniczą wykonywaną przez podmioty lecznicze prowadziły 33 podmioty lecznicze.

Skontrolowano 26 - w jednym podmiocie stwierdzono zły stan sanitarno-techniczny, a w kolejnym zły bieżący stan sanitarno-higieniczny.

Działalność leczniczą wykonywaną przez praktykę zawodową według ewidencji, na terenie PSSE Drezdenko wykonywało 88 podmiotów. Skontrolowano 55 - w jednym stwierdzono zły stan sanitarno-higieniczny. Nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących postępowania z odpadami medycznymi.

Analizie poddano protokoły z przeprowadzonych kontroli w następujących podmiotach:

1) Protokół kontroli z dnia 12.02.2016r. Nr Ep. 418-06-10/2016

[redacted] Strzelce Krajeńskie;

2) Protokół kontroli z dnia 03 .09.2015r. Nr Ep. 418-17-68/2015

[redacted]

Strzelce Krajeńskie;

3) Protokół kontroli z dnia 29 .10.2015r. Nr Ep. 416-01-89/2015

[redacted] Drezdenko;

4) Protokół kontroli z dnia 15 .01.2016r. Nr Ep. 416-13-4/2016

[redacted] Stare Kurowo;

5) Protokół kontroli z dnia 23.07.2017r. Nr Ep. 414-01-51/2015

[redacted] Strzelce Krajeńskie

W wyniku analizy ww. protokołów stwierdzono.

Protokoły z kontroli zawierają zapisy kto odbiera odpady medyczne i jak często, nie zawierają wyczerpujących informacji z zakresu gospodarki odpadami medycznymi w kontrolowanym obiekcie np.:

- w protokole tylko raz przedstawiono informację , że placówki wytwarzają odpady medyczne o kodzie 180103,

- zapisy w protokole odnoszą się do koszy/ pojemników włożonych workami koloru czerwonego, jednakże brak jest informacji czy są to kosze – pojemniki bezdotykowe itp.),

- zapisy wskazują, że odpady medyczne przechowywane są w urządzeniach chłodniczych i jest prowadzony rejestr temperatury urządzenia chłodniczego, jednakże brak jest opisu miejsca gdzie i w jakich warunkach znajduje się urządzenie chłodnicze oraz czy jest ono zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych.

Z okazanej dokumentacji wynika, iż podczas kontroli przeprowadzana jest jedynie analiza *Kart przekazania odpadów* medycznych. Tylko w jednym z analizowanych przypadków wskazano na

konieczność weryfikacji *Kart przekazania odpadów z Dokumentami potwierdzającymi unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych* lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.

Ponadto w ww. protokołach nie uwzględniono informacji dotyczących:

- szczegółowego opisu postępowania z odpadami medycznymi na stanowisku pracy,
- danych o jakim kodzie wytwarzane są w placówce odpady medyczne,
- procedury postępowania z odpadami medycznymi – czy jest opracowana i dostępna dla personelu,
- czasu gromadzenia na stanowisku pracy pojemników i worków na odpady medyczne, opisu worków i pojemników pełnym adresem, kodem i datą zamknięcia,
- magazynowania odpadów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi;
- szczegółowej analizy zgodności ilości odpadów wykazanych w *Karcie przekazania odpadów z Dokumentem potwierdzającym unieszkodliwienie odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych* (Dz.U. z 2014r., poz. 107 rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r.),
- prowadzenia ewidencji odpadów niebezpiecznych przez podmiot leczniczy zgodnie z załącznikiem nr 3 rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U z 2014r, poz.1973)
- składaniu przez podmiot leczniczy sprawozdania o wytwarzanych odpadach do Marszałka Województwa, ilości wytwarzanych odpadów w skali roku itp.
- miejsca do którego są transportowane a następnie utylizowane odpady medyczne.

Ww. zagadnienia reguluje ustawa o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r. (Dz.U. z 2013r. poz. 21) w szczególności art. 20 ust.3 i 6, art.27 ust.1,5,6; art. 67 ust.1, art.71 ust.1; art. 95 ust. 1,4,5

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

Nadzór nad chorobami zakaźnymi realizowany jest w sposób prawidłowy - wywiady epidemiologiczne dotyczące chorób zakaźnych są wnikliwe. Rejestry prowadzone w sposób przejrzysty i systematyczny.

Nadzór nad dystrybucją preparatów szczepionkowych prowadzony jest prawidłowo. Realizacja szczepień przebiega zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych. Urządzenia chłodnicze w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez PPIS w Drezdenku, w których przechowywane są preparaty szczepionkowe objęte są całodobowym monitoringiem temperatury. Magazyn szczepionek w PSSE znajduje się w wydzielonym pomieszczeniu. Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno-technicznego jednej ze ścian, sufitu oraz umywalki do higienicznego mycia rąk.

Kontrola w zakresie gospodarki odpadami medycznymi w podmiotach leczniczych wykazała, iż protokoły nie zawierają wyczerpujących informacji w odniesieniu do ocenianych informacji o stanie

faktycznym nie przedstawiają aktualnego stanu- sposobu postępowania z wytwarzanymi odpadami medycznymi zarówno na stanowiskach pracy jak i sposobu ich magazynowania, miejsca gromadzenia, nie wyczerpują zagadnień regulowanych przepisami prawa.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

- 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.

Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp., przypomina iż konieczność monitorowania temperatur w ww. sposób, wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz.381), załącznika do w/w rozporządzenia, Rozdział 3 Pomieszczenia i Sprzęt, pkt 3.4, ppkt 4, który mówi, iż: „przedsiębiorca wprowadzi **odpowiednie systemy alarmowe ostrzegające** o odstępstwach od ustalonych warunków przechowywania, **przy czym poziomy alarmowe są ustawione tak, aby zapewnić jakość produktów leczniczych**, a alarmy są poddawane regularnym testom w celu zapewnienia ich odpowiedniej funkcjonalności.:

- Przeprowadzona kontrola wykazała, iż w pomieszczeniu magazynowania preparatów szczepionkowych stan sanitarno – techniczny jednej z powierzchni ścian w magazynie szczepionek był nieprawidłowy. Powierzchnia ściany znajdująca się przy wejściu do magazynu, przy lewej stronie drzwi posiada liczne ubytki i nierówności w glazurze oraz wystające elementy metalowe, prawdopodobnie pozostałości po wcześniej funkcjonującym laboratorium. Stwierdzono także, że na powierzchni sufitu znajduje się duża, żółta plama (zaciek).

Stan techniczny umywalki do mycia rąk znajdującej się w magazynie szczepionek również budził zastrzeżenia, ponieważ jest ona zniszczona, z widocznymi pęknięciami emalii – powłoki pokrywającej wewnątrz urządzenia sanitarnego, trudna do mycia i dezynfekcji.

- Protokoły nie zawierają wyczerpujących informacji w odniesieniu do ocenianych zagadnień z zakresu gospodarki odpadami medycznymi, informacje o stanie faktycznym nie przedstawiają aktualnego stanu i nie wyczerpują zagadnień regulowanych przepisami prawa.

Zgodnie z art. 68 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013r.p oz.267 z późn. zm.) protokół sporządza się tak, aby z niego wynikało kto, kiedy, gdzie i jakich czynności dokonał, kto i w jakim charakterze był przy tym obecny , co i w jaki sposób w wyniku tych czynności ustalono i jakie uwagi zgłosiły obecne osoby. Brak ww. informacji w protokole budzi wątpliwość na podstawie jakich ustaleń z czynności kontrolnych wykazano nieprawidłowości stanowiące naruszenie przepisów określających wymagania sanitarno-higieniczne dla kontrolowanego podmiotu.

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

- 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 dotyczących stanu sanitarno-technicznego magazynu preparatów szczepionkowych Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wskazuje, że zgodnie z przepisami prawa pomieszczenie magazynowe i jego infrastrukturę należy utrzymywać w czystości. W związku z powyższym Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. zobowiązuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku do doprowadzenia ścian i sufitu magazynu preparatów szczepionkowych oraz umywalki do higienicznego mycia rąk do właściwego stanu sanitarnego, tak aby pomieszczenie posiadało powierzchnie łatwo zmywalne.
- Protokół należy sporządzać w taki sposób aby wyczerpywał zagadnienia objęte zakresem kontroli oraz by z niego wynikało co i w jaki sposób w wyniku kontroli ustalono, szczególnie na podstawie jakich czynności kontrolnych wykazano nieprawidłowości.

7. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości: nie dotyczy

8. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 31.03.2016. zgodnie z załącznikiem do niniejszego wystąpienia (formularz nr PK/WSSE-01-06).

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

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od 1 do 5.

MŁODSZY ASYSTENT

inż. Helena Jabłonna

STARSZY ASYSTENT

mgr Agnieszka Mielnik

STARSZY ASYSTENT

mgr Iwona Rydzaj

.....
(data, podpis osób kontrolujących)

KIEROWNIK
ODDZIAŁU EPIDEMIOLOGII

mgr Aneta Sawicka

.....
(data, podpis i pieczęć Kierownika
komórki organizacyjnej)

KIEROWNIK
Działu Nadzoru Sanitarnego

mgr Iwona Zolpota Musiała

.....
(data, podpis Kierownika
do spraw kontroli)

*podać nazwę komórki organizacyjnej

18.05.16 LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
w Gostrowie. Wlkp.
(data, podpis i pieczęć LPWIS)
Lek. med. Dorota Ronaszczuk
specjalista epidemiolog