

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
ul. Kazimierza Jagiellończyka 8 B  
66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 95 722-60-57 fax 95 722-46-52  
(1)

Gorzów Wlkp. 13 października 2021 r.

pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

Znak sprawy: EP.1611.2.2021

## WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

### Z KONTROLI

#### W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SULĘCINIE

**1. Adres jednostki kontrolowanej:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcinnie ul. Lipowa 14b, 69-200 Sulęcín.

**2. Data rozpoczęcia kontroli:** 14 lipca 2021 r.

**Data zakończenia kontroli:** 14 lipca 2021 r.

**3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Sekcja Epidemiologii

**4.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie [REDAKTOWANE] z dnia 13 lipca 2021 r. w zakresie Epidemiologii:**

- [REDAKTOWANE] Kierownik Oddz. Epidemiologii,
- [REDAKTOWANE] starszy asystent Oddz. Epidemiologii

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

- [REDAKTOWANE] – Kierownik Sekcji Epidemiologii PSSE w Sulęcinnie
- [REDAKTOWANE] – starszego asystenta Sekcji Epidemiologii PSSE w Sulęcinnie

**5. Podstawa prawna przeprowadzenia czynności kontrolnych:**

art. 6 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 224) oraz § 1 porozumienia z dnia 28 lipca 2014 r. zawartego pomiędzy Wojewodą Lubuskim a Lubuskim Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym w Gorzowie Wlkp. w sprawie powierzenia Lubuskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu sprawowania nadzoru nad państwowymi powiatowymi inspektorami sanitarnymi działającymi na terenie województwa lubuskiego w zakresie realizowanych zadań oraz powierzenia zadań dotyczących wyrażania zgody na wykonywanie dodatkowych zajęć zarobkowych przez państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych i ich zastępców (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2014 r., poz. 1491).

**6. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):**

**w zakresie Epidemiologii:**

Kontrola swoim zakresem objęła nadzór nad zakażeniami szpitalnymi w wybranym podmiocie leczniczym [REDAKTOWANE] w Sulęcinnie (za okres 2019, 2020 r. i I półrocze 2021 r).

Kontrola zagadnień z ww. zakresu ze szczególnym uwzględnieniem nadzoru nad patogenami wielolekoopornymi została przeprowadzona podczas uczestnictwa przedstawicieli LPWIS w Gorzowie Wlkp. w kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli PPIS w Sulęcinnie obiektu realizującego powyższe zagadnienia.

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

W Sekcji Epidemiologii zatrudnione są 3 osoby (w tym kierownik Sekcji Epidemiologii)

Obsada kadrowa Sekcji Epidemiologii, stan na 14 lipca 2021 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy	Wykształcenie – kierunek, tytuł naukowy	Dodatkowe kwalifikacje	Staż pracy w PIS na koniec 05.2021 r.
1.					
2.					
3.					

#### Ocena prawidłowości przeprowadzenia kontroli podmiotu leczniczego:

W dniu 14.07.2021 dokonano oceny prawidłowości przeprowadzenia kontroli podmiotu leczniczego [REDAKTOWANE] w Sulęcinnie. Zakres kontroli obejmował ocenę nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi w latach 2019, 2020 oraz I półrocze 2021 r.

Kontrola została przeprowadzona zgodnie z procedurą techniczną kontroli Głównego Inspektora Sanitarnego PT/01.

-podmiot leczniczy [REDAKTOWANE] w Sulęcinnie został powiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli zawiadomieniem [REDAKTOWANE]

- kontrolujący posiadali aktualne dokumenty – legitymację służbową i upoważnienie do wykonywania czynności służbowych [REDACTED]

- przystępując do kontroli pracownik PSSE w Sulęcinie poinformował podmiot leczniczy o zamiarze przeprowadzenia kontroli i o fakcie obecności w tej kontroli przedstawicieli LPWIS w Gorzowie Wlkp. (przedstawiciele LPWIS w Gorzowie Wlkp. wyjaśnili, iż ich obecność związana jest z kontrolą PSSE w Sulęcinie),

- obecność w obiekcie odnotowano w książce kontroli.

Przedstawiciel szpitala poinformował pielęgniarkę epidemiologiczną o obecności przedstawicieli Państwowej Inspekcji Sanitarnej, po czym wszyscy udali się do pomieszczeń administracyjnych, gdzie przygotowana była dokumentacja z zakresu zakażeń szpitalnych.

Kontrolujący poprosili pielęgniarkę epidemiologiczną Szpitala o okazanie następującej dokumentacji, z której na bieżąco sporządzali notatki tj. z:

- Zarządzenia Dyrektora Szpitala dotyczącego powołania Komitetu i Zespołów funkcjonujących w systemie kontroli zakażeń szpitalnych,
- wykazu procedur obowiązujących w Szpitalu, dokonano przeglądu procedur dotyczących zakażeń szpitalnych w tym procedury dotyczącej zgłaszania patogenów wielolekoopornych,
- dokumentacji potwierdzającej odbyte spotkania Komitetu i Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w analizowanym okresie,
- dokumentacji potwierdzającej ostatnią aktualizację receptariusza,
- rejestrów zakażeń szpitalnych odnotowanych w analizowanym okresie,
- danych statystycznych dotyczących wykonanych badań mikrobiologicznych oraz danych dotyczących ilości hospitalizowanych pacjentów, osobodni, liczby łóżek w poszczególnych oddziałach w analizowanym okresie, analizy zużycia środka dezynfekcyjnego do rąk i ilości zużytych rękawic jednorazowych w oddziałach,
- raportu rocznego o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala dot. analizowanego okresu,
- dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych szkoleń personelu z zakresu zakażeń szpitalnych (zagadnienia, ilość osób uczestniczących w szkoleniach) oraz osób nowoprzyjętych do pracy w szpitalu,
- utworzonej dokumentacji zakażeń, która powstała w analizowanym okresie (Karta obserwacji wklucia).

Ponadto podczas kontroli przedstawiciele PPIS w Sulęcinie dopytywali w jaki sposób funkcjonują pielęgniarki łącznikowe oraz czy jest utworzone zarządzenie Dyrekcji w tym zakresie.

W wyniku prowadzonej rozmowy przedstawiciele LPWIS w Gorzowie Wlkp. z pielęgniarką epidemiologiczną powzięto informację, że w czerwcu 2021 r. miała miejsce hospitalizacja pacjenta w Oddziale Wewnętrznym, u którego przy przyjęciu pobrano wymaz w kierunku CPE. Wynik badania był pozytywny- stwierdzono kolonizację patogenem wielolekoopornym *Klebsiella pneumoniae* NDM, którą zgłoszono do PSSE w Sulęcinie, na formularzu ZLK. Przedstawiciele LPWIS w Gorzowie Wlkp. z uwagi na fakt, iż nie otrzymali tej informacji

od PSSE w Sulęcinnie poprosili o przedstawienie ww. formularza, z którego wynikało, że jest to zgłoszenie z 28 czerwca 2021 r.

Przedstawiciele PPIS w Sulęcinnie poinformowali pielęgniarkę epidemiologiczną, iż będą potrzebowali dodatkowych dokumentów, które zostaną dostarczone przez szpital w późniejszym terminie oraz o fakcie, że protokół zostanie sporządzony w stacji PSSE.

W dniu 27.08.2021 r. do WSSE w Gorzowie Wlkp. wpłynął droga mailową protokół PSSE w Sulęcinnie z dnia 21.07.2021 r. [REDACTED] dot. kontroli w zakresie oceny działalności Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych (ZKZSz) i Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych (KKZSz).

W ww. protokole kontroli zostały zawarte dane dot.:

- liczby osób hospitalizowanych,
- liczby łóżek łącznie oraz na poszczególnych oddziałach szpitala,
- liczby badań mikrobiologicznych w danym roku łącznie oraz z podziałem na poszczególne oddziały szpitala,
- średniego okresu pobytu pacjenta,
- analizy zużycia rękawic w analizowanym okresie z podziałem na poszczególne oddziały szpitala,
- analizy zużycia środków dezynfekcyjnych do rąk w oparciu o liczbę hospitalizacji oraz osobodni z podziałem na poszczególne oddziały szpitala,
- zarejestrowanych postaci zakażeń szpitalnych w analizowanym okresie z podziałem na oddziały szpitalne,
- wskaźnika zakażeń szpitalnych za rok 2019 i 2020.

W protokole zawarto informacje nt. powołanych Zespołów i Komitetów. Przedstawiono ich zadania wynikające z Zarządzeń Dyrektora Szpitala. Nawiązano do spotkań Komitetów i Zespołów oraz przedstawiono protokół z posiedzenia Komitetu Terapeutycznego z dnia 30.06.2021 r. Wspomniano o szkoleniach wewnątrzoddziałowych ich liczbie oraz przedstawiono tematy szkoleń.

W dalszej części protokołu opisano system rejestracji zakażeń szpitalnych funkcjonujący w szpitalu.

Wymieniono procedury i instrukcje ogólnoszpitalne. Przedstawiono w jaki sposób odbywa się zgłoszenie zachorowania/podejrzenia zachorowania na chorobę zakaźną oraz dodatnich czynników biologicznych.

W opisie odniesiono się również do badań mikrobiologicznych przesiewowych oraz wykonywanych w zakresie kontroli wewnętrznej tj. endoskopów używanych w pracowni endoskopowej szpitala.

W pkt 4 protokołu: „Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski” stwierdzono, iż w:

- pkt 1 po przeanalizowaniu danych z tabeli „Liczba badań mikrobiologicznych wykonanych w poszczególnych oddziałach” liczba badań mikrobiologicznych w 2020 r. w porównaniu z rokiem 2019 znacznie spadła, a wskaźnik zakażeń szpitalnych wykazuje tendencję wzrostową;
- pkt 2 po przeanalizowanym zużyciu środków dezynfekcyjnych i rękawic jednorazowych w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala w roku 2020 widoczny jest znaczny wzrost zużycia w porównaniu z rokiem 2019;

- pkt 3 w ocenie PPIS w Sulęcinie zatrudnienie pielęgniarki epidemiologicznej na niewielką część etatu w porównaniu z liczbą łóżek funkcjonujących w szpitalu, jest niewystarczające, gdyż pielęgniarka epidemiologiczna winna zajmować się wyłącznie zagadnieniami z zakresu zakażeń szpitalnych.

Do protokołu kontroli został dołączony druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Sanitarnej F/EP/10 „Ocena szpitala w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych”.

Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. po przeanalizowaniu zapisów ww. protokołu wskazuje, iż pracownicy PSSE w Sulęcinie szeroko przedstawili dane statystyczne oraz systemowe w zakresie zakażeń szpitalnych, jednakże nie odnieśli się do kilku istotnych kwestii związanych z funkcjonowaniem ww. systemu kontroli zakażeń szpitalnych:

- nie odniesiono się do liczby rejestrowanych w szpitalu zakażeń szpitalnych tj. w roku 2019 zarejestrowano 10 zakażeń szpitalnych przy liczbie hospitalizacji 4839 pacjentów, w roku 2020 zarejestrowano 49 zakażeń szpitalnych przy hospitalizacji 3548 pacjentów. Rok 2020 był rokiem szczególnym ze względu na wprowadzony w Polsce stan epidemii dlatego też trudno odnieść się do danych za ten rok, jednakże należy stwierdzić, że w 2019 r. liczba zakażeń szpitalnych zarejestrowanych przez podmiot leczniczy jest skrajnie niska. Zakażenia szpitalne według danych epidemiologicznych literaturowych występują u około 5%–10% hospitalizowanych pacjentów (ich dużo mniejszy odsetek lub brak rejestracji wskazuje na niefunkcjonujący system rejestracji zakażeń). Ponadto należy wskazać, że w nadzorze systemu kontroli małe jest prawdopodobieństwo niewystępowania zakażeń w oddziałach szczególnie o charakterze zabiegowym (blok operacyjny, OIOM, położniczo-ginekologiczny). Ponadto w przedstawionej w protokole tabeli dot. zarejestrowanych zakażeń szpitalnych w latach 2019 i 2020 w zapisach istnieją nieścisłości w podsumowaniu liczbowym tj. w rubryce „ilość zakażeń szpitalnych na danym oddziale w 2019 napisano w podsumowaniu 10 (2019 r.) i 49 (2020 r.) natomiast w rubryce „ilość postaci zakażeń szpitalnych” w podsumowaniu napisano 31 (2019 r.) i 50 (2020 r.), wartości w obu kolumnach powinny być jednakowe.

Tutejszy organ wskazuje, iż jedynie przy rzetelnym zbieraniu danych statystycznych możemy przedstawić rzeczywistą sytuację epidemiologiczną szpitala. Należy zaznaczyć, iż pracownicy PSSE w Sulęcinie przed kontrolą z zakresu zakażeń szpitalnych, przygotowując się do niej winni skorzystać z wniosków raportu NIK z 2018 „Zakażenia w podmiotach leczniczych” [REDAKTOWANE], w którym przeprowadzono analizę tematów, na które należy zwrócić uwagę podczas wykonywanej kontroli w zakresie zakażeń szpitalnych oraz przedstawiono standardy epidemiologiczne jakim winny odpowiadać szpitale, a następnie odnieść je do kontrolowanego podmiotu leczniczego.

Zdaniem LPWIS w Gorzowie Wlkp. bardzo ważnym jest przygotowanie merytoryczne pracowników zajmujących się ww. zagadnieniami bowiem ich wiedza oraz jej poszerzanie pozwoli na dokonanie szczegółowej analizy oraz wyciągnięcie wniosków w stosunku do funkcjonującego systemu rejestracji zakażeń szpitalnych oraz prowadzenie efektywnej współpracy z przedstawicielami kontrolowanej jednostki.

Odnosząc się do zapisów wskazujących na „przeprowadzenie analizy” w zakresie zużycia środków dezynfekcyjnych oraz rękawic jednorazowych należy wskazać, iż sam zapis o ilości zużytego środka dezynfekcyjnego i rękawic jednorazowych nie jest analizą, są to jedynie przedstawione dane liczbowe. Natomiast wskazanie na wzrost użycia środków dezynfekcyjnych w porównaniu z rokiem ubiegłym jest niemiernodajne ze względu na to, że był to rok szczególny (wprowadzono stan epidemii) w związku z czym przypuszczać należy, iż zużycie środków ochrony indywidualnej w tym środków dezynfekcyjnych do rąk, zwiększyło się znacząco we wszystkich obszarach szpitala. Przy dokonaniu analizy należy uwzględnić ilość zużytego preparatu dezynfekcyjnego (ml) z podziałem na osobodzień. Powyższe pozwoli, przy znajomości ilości środka dezynfekcyjnego (ml) stosowanego do jednej dezynfekcji rąk (3 ml), na określenie liczby podejść w ciągu jednego osobodnia do pacjenta również z podziałem na liczbę personelu w jednym podejściu do pacjenta. W kompetencji pracowników PSSE w Sulęcinie winno znajdować się określenie prawidłowości stosowanych procedur dot. higieny rąk w oparciu o znajomość struktury ocenianego oddziału szpitalnego. Analiza taka winna być przedstawiona w treści protokołu, w części oceny działań szpitala w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym.

#### **8. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Odnosząc się do przeprowadzonej przez pracowników PSSE w Sulęcinie kontroli w zakresie funkcjonującego systemu zakażeń szpitalnych [REDAKTOWANE] w Sulęcinie oraz zapisów protokołu kontroli z dnia 21.07.2021 r. [REDAKTOWANE], należy wskazać, że nie odniesienie się do niewielkiej liczby rejestrowanych w szpitalu zakażeń szpitalnych i wskazań co do konieczności intensyfikacji przez szpital działań w tym zakresie, nie motywuje podmiotu leczniczego do zmiany polityki zadaniowej, która wpłynie na rejestrowanie większej liczby zakażeń szpitalnych zgodnie z aktualnymi standardami epidemiologicznymi.

W zakresie przeprowadzonej analizy zużycia środków dezynfekcyjnych do rąk oraz rękawic jednorazowych tutejszy organ wskazuje na konieczność zrewidowania przez pracowników PSSE w Sulęcinie sposobu przeprowadzania analizy w oparciu o dane zebrane podczas czynności kontrolnych.

Brak analizy może skutkować nieprawidłowo przeprowadzoną oceną sytuacji epidemiologicznej oraz działań podejmowanych przez szpital w zakresie zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym, co z kolei może mieć wpływ na bezpieczeństwo udzielanych świadczeń pacjentom hospitalizowanym w szpitalu.

\* - niepotrzebne skreślić

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

1. Na podstawie zebranych danych, również w oparciu o dostępną wiedzę literaturową, opracowania np. na stronach NPOA lub raport NIK z kontroli szpitali „Zakażenia w podmiotach leczniczych”, należy formułować wnioski i przedstawiać je kontrolowanemu w protokole pokontrolnym. W uzasadnionych sytuacjach, brak uwag, wniosków, zaleceń nie będzie motywować podmiotu do wprowadzania zmian dążących do doskonalenia stosowanego systemu kontroli zakażeń szpitalnych, chociażby polegających na zamianach organizacyjnych których konsekwencją będzie zastąpienie biernego trybu kontroli zakażeń na czynnym.

**10. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 05.11.2021r.**

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

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

Z upoważnienia  
Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego  
Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.  
*mgr inż. Jolanta Musiała...*  
Zastępcą Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego  
Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.  
(data, podpis i pieczęć LPWIS)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - uzupełnić w przypadku stwierdzenia takiej konieczności

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	329868.950045.428763
Nazwa dokumentu	20211013 wystapienie pokontrolne .pdf
Tytuł dokumentu	20211013 wystapienie pokontrolne
Sygnatura dokumentu	EP.1611.2.2021
Data dokumentu	13.10.2021
Skrót dokumentu	F17B0116B49DBC48B919D2439DD52A4D6360C0F3
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	13.10.2021 10:03:24
Podpisane przez	Jolanta Musiała, WSSE w Gorzowie Wlkp. Zastępca Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
Rodzaj certyfikatu	

EZD 3.108.84.84.

Data wydruku: 03.10.2022

Autor wydruku: Rasztorf Marcin ()