

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 12b
66-400 Gorzów Wlkp.
tel. 95 722-60-57 fax 95 722-46-52
(1)

pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

Gorzów Wlkp., 13 czerwca 2017r.

EP.1611.2.2017

Znak sprawy:

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI

PRZEPROWADZONEJ PRZEZ PRACOWNIKÓW ODDZIAŁU EPIDEMIOLOGII WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W GORZOWIE WLKP. W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W GORZOWIE WLKP.

1. Data / -y kontroli: 26, 27 kwietnia 2017r.

2. Kontrolowane komórki organizacyjne PSSE: Sekcja Epidemiologii

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr KD-222.7.13.2017 z dnia 24 kwietnia 2017 r.

w zakresie Epidemiologii

Alicja Dekeyser- asystent Oddz. Epidemiologii

Magdalena Kubasiewicz – młodszy asystent Oddz. Epidemiologii

Helena Jablonka - młodszy asystent Oddz. Epidemiologii

Lukasz Karwacki - młodszy asystent Działu Nadzoru Sanitarnego

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Gorzowie Wlkp.:

- Barbara Rut- kierownik Sekcji Epidemiologii,

- Joanna Sterna- młodszy asystent Sekcji Epidemiologii,

- Andżelika Maniowska- młodszy asystent w Oddziale Nadzoru Sanitarnego,

- Jolanta Leszek- młodszy asystent w Oddziale Nadzoru Sanitarnego

- Barbara Jewczuk- starszy instruktor higieny Sekcji Epidemiologii

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

Kontrola swoim zakresem objęła nadzór nad szczepieniami ochronnymi (postępowanie egzekucyjne i działania edukacyjne PPIS w Gorzowie Wlkp. prowadzone w stosunku do osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych), nadzór nad podmiotami leczniczymi, w tym w zakresie zakażeń szpitalnych, gospodarkę odpadami medycznymi. Sprawdzenie wykonania zaleceń z kontroli kompleksowej przeprowadzonej przez pracowników Oddziału Epidemiologii w dniach 09,10,17 oraz 23 czerwca 2016 r. (ocena dokumentacji za II półrocze 2016 r. i I kw. 2017 r.)

5. Wyniki kontroli: pion nadzorowy*/~~pion ekonomiczno-administracyjny~~*/~~pion laboratoryjny~~*:

- w obszarze nadzoru zapobiegawczego

5.1. Ustalenia z kontroli:

Zatrudnienie w Sekcji Epidemiologii

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko pracy	Wykształcenie-kierunek, tytuł naukowy	Dodatkowe kwalifikacje	Staż pracy w PIS na 27 kwietnia 2017 r.
1	mgr Barbara Rut	Kierownik Sekcji	Uniwersytet Szczeciński Wydział Nauk Przyrodniczych Kierunek: biologia ogólna	Pierwszy stopień specjalizacji Zakres: higiena i epidemiologia	13 lat 10 miesięcy
2	mgr Joanna Sterna	Młodszy Asystent	Medyczne Studium Zawodowe Gorzów Wlkp..	-	10 lat

			Zawodowe Gorzów Wlkp.. – pielęgniarka Uniwersytet Szczeciński Wydział Humanistyczny Kierunek: pedagogika		
3	Beata Mencińska	Starszy Statystyk Medyczny	Liceum Ogólnokształcące w Gorzowie Wlkp.	-	32 lata 9 miesięcy
4	Halina Czechowicz	Starszy Statystyk Medyczny	Medyczne studium Zawodowe	-	37 lat 8 miesięcy
5	mgr Aleksandra Cyrwus	Młodszy Asystent	Uniwersytet AM w Poznaniu Kierunek: Ochrona Środowiska Zakres: Hydrobiologia i ochrona wód	Studia Podyplomowe Akademia Morska w Szczecinie „Zarządzanie i Auditing w Ochronie Środowiska”	7 lat 4 miesiące
6	mgr Andżelika Maniowska	Młodszy Asystent w Oddziale Nadzoru Sanitarnego	Wyższa Szkoła Zawodowa Kostrzyn nad Odrą Kierunek: Ochrona środowiska Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny Wydział Kształtowania Środowiska i Rolnictwa	-	2 lata 1 miesiąc
7	Irena Jewczuk	Starszy Instruktor Higieny	Dyplomowana Pielęgniarka	-	23 lata 10 miesięcy
8	Jolanta Leszek	Młodszy Asystent w Oddziale Nadzoru Sanitarnego	Wyższa Szkoła Zawodowa Kostrzyn nad Odrą Kierunek: ochrona środowiska	-	1 miesiąc 15 dni

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

Działalność kontrolna w zakresie nadzoru nad podmiotami leczniczymi.

W 2016r. pod nadzorem PSSE w Gorzowie Wlkp. znajdowało się 369 obiektów wg. danych przedstawionych w sprawozdaniu MZ 46 -188 podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym 4 szpitale (2 szpitale jednodniowe) oraz 181 praktyk zawodowych.

Liczba obiektów zaplanowanych do kontroli na 2016r., przedstawiała się następująco:

- 96 obiektów wysokiego ryzyka (100% będących pod nadzorem),
- 87 obiektów średniego ryzyka (46,8 % obiektów znajdujących się pod nadzorem),
- 3 obiekty niskiego ryzyka (**3,5% obiektów będących pod nadzorem**).

W 2016r. skontrolowano:

- 67 obiektów wysokiego ryzyka (70 % wykonania planu),
- 73 obiektów średniego ryzyka (84% wykonania planu),
- 3 obiekty niskiego ryzyka (100% wykonania planu)

W 2016r poza planem wykonano 243 kontrole (w tym: kontrole na Festiwalu Woodstock, związane z wystąpieniem ognisk zakażeń w szpitalu, interwencyjne, odbiorowe, sprawdzające).

Liczba obiektów zaplanowanych do kontroli na 2017r., przedstawia się następująco:

- 71 obiektów wysokiego ryzyka (100% będących pod nadzorem),
- 134 obiektów średniego ryzyka (68 % obiektów znajdujących się pod nadzorem),
- 32 obiekty niskiego ryzyka (37% obiektów będących pod nadzorem).

W I kwartale 2017r . skontrolowano:

- 30 obiektów wysokiego ryzyka (42 % wykonania planu do dnia kontroli) ,
- 73 obiekty średniego ryzyka (54% wykonania planu do dnia kontroli),

- 2 obiekty niskiego ryzyka (6% wykonania planu).

W I kwartale 2017 r. wykonano 18 kontroli pozaplanowych (w tym związane z wystąpieniem ognisk zakażeń w szpitalu, interwencyjne, odbiorowe, sprawdzające).

Postępowanie administracyjne.

W 2016r. wydano 112 decyzji w tym:

- 36 decyzji merytorycznych,
- 22 decyzje/opinie o pomieszczeniach i urządzeniach podmiotów leczniczych,
- 54 decyzje płatnicze (w tym 22 decyzje płatnicze związane z wydaniem ww. decyzji /opinii),

Wydano 9 postanowień (1 o sprostowanie omyłki pisarskiej, 7 o nałożeniu grzywny na łączną kwotę 10500 zł, 1 o zawieszeniu postępowania administracyjnego).

W 2016 r. nie wydano decyzji prolongujących terminy wykonania obowiązków. Wydano 95 zaleceń pokontrolnych.

W 2016r. do dnia kontroli nałożono 1 mandat karny w wysokości 100zł. (w związku ze stwierdzeniem złego stanu sanitarno-higienicznego w praktyce stomatologicznej działającej na terenie miasta Gorzowa Wlkp.)

Wyniki oceny dokumentacji: protokoły z kontroli i dokumentacja pokontrolna potwierdza, że sprawy prowadzone są zgodnie z przepisami Kpa.

W I kwartale 2017 r. wydano 21 decyzji w tym:

- 7 decyzji merytorycznych,
- 10 decyzji płatniczych,
- 3 decyzje prolongujące,
- 1 decyzja odmowna.

W I kwartale 2017 r. do dnia kontroli Sekcja Epidemiologii wydała 23 zalecenia pokontrolne.

- Ocena działalności Zespołów Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Komitetów Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Analizie poddano dokumentację podmiotów leczniczych skontrolowanych w 2016r. i w 2017r. tj. dokumentacja:

- [] w Gorzowie Wlkp. Wielkopolskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (akta kontroli EP.0840/1/2017 z dnia 24 lutego 2017r.),

- [] Kostrzyn nad Odrą 66-470 (akta kontroli EP.0840/77/2016 z dnia 22 listopada 2016r.r.) dotyczący kontroli oceniającej działalność ZKZSz oraz KKZSz w 2015r.),

- [] 66-400 Gorzów Wlkp. (akta kontroli EP.0843/98/2016 z dnia 19 lipca i 22 lipca 2016r.).

Z okazanej dokumentacji (protokoły i formularze państwowej inspekcji sanitarnej) wynika, iż :

- zagadnienia z zakresu zakażeń szpitalnych były przedmiotem kontroli w szpitalach pełnoprofilowych.

W obu przypadkach ocena działalności ZKZSz oraz KKZSz przeprowadzana była w trakcie kontroli kompleksowych z wykorzystaniem formularza Głównego Inspektora Sanitarnego F/EP/10 „Ocena szpitala w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych”, który jest dokumentem wewnętrznym inspekcji sanitarnej- podpisanym przez kontrolowanego, dostępnym do wglądu w siedzibie PSSE.

Protokoły zawierają informacje nt. powołanych komitetów/ zespołów kontroli zakażeń szpitalnych i zespołów ds. szpitalnej polityki antybiotykowej. Skład ww. zespołów był zgodny z przepisami, przewodniczący ZKZSz oraz pielęgniarki epidemiologiczne posiadały wymagane kwalifikacje. Ponadto uwzględnione były informacje o prowadzonych rejestrach zakażeń szpitalnych i monitorowanych czynnikach alarmowych, które odnotowywane są w rejestrach. Protokoły zawierają obszerne dane nt. liczby badań mikrobiologicznych na łóżko/rok wykonanych w szpitalu ogółem w 2014 i 2015r. oraz przedstawia liczbę badań mikrobiologicznych na łóżko/rok w poszczególnych oddziałach szpitala, informacje nt. przeprowadzanych przez zespół kontroli zakażeń

szpitalnych kontroli wewnętrznych, informacje nt. najczęściej izolowanych drobnoustrojów na poszczególnych oddziałach oraz ilości i postaci klinicznej zakażeń szpitalnych.

Kontrola przeprowadzona w 2016r. w [] obejmowała zagadnienia z zakresu stanu sanitarno-higienicznego. Nie przeprowadzono kontroli z zagadnień dotyczących zakażeń szpitalnych ze względu na niepowołanie przez kontrolowany podmiot zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w związku z czym podmiot nie posiadał ww. danych. W stosunku do podmiotu oraz ze względu na stwierdzenie innych nieprawidłowości Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wszczął postępowanie administracyjne zakończone wydaniem decyzji.

Nie wykonano w 2016r. kontroli []
[] 66-400 Gorzów Wlkp. ze względu na likwidację podmiotu.

- Nadzór nad ogniskami epidemicznymi, które wystąpiły w szpitalach.

W 2016r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. został powiadomiony o 9 ogniskach epidemicznych, które wystąpiły w oddziałach szpitalnych []
[].

W 3 przypadkach czynnikiem etiologicznym wystąpienia ogniska było *Clostridium difficile*, w 2 przypadkach wirus grypy (w jednym grypy typu B, w drugim wirus grypy typu AH1N1), w 1 przypadku nie ustalono czynnika etiologicznego- objawy pacjentów wskazywały na zakażenie o prawdopodobnej etiologii wirusowej, 2 ogniska wywołane przez świerzbowca ludzkiego, 1 ognisko wywołane czynnikiem etiologicznym *Bacillus cereus*.

W I kw. 2017 r. odnotowano 4 ogniska, które wystąpiły w oddziałach szpitalnych []
[].

W 1 przypadku czynnikiem etiologicznym była *Acinetobacter*, w 3 przypadkach wirus grypy (3 typu A).

Przedstawiciele PPIS w Gorzowie Wlkp. w analizowanym okresie, w każdym przypadku powzięcia informacji o wystąpieniu ogniska epidemicznego przeprowadzali kontrole.

We wszystkich ww. przypadkach informacja wstępna – została zgłoszona do PPIS w Gorzowie Wlkp. na właściwym formularzu, w ww. przypadkach podmiot leczniczy przesłał „raport końcowy z wygaszenia ogniska epidemicznego”.

PPIS w Gorzowie Wlkp. po otrzymaniu ww. raportów z podmiotów leczniczych, zgodnie z wytycznymi, przysyłał je do WSSE.

Analiza powyższej dokumentacji wskazuje na uwzględnienie w przeprowadzonych kontrolach zastrzeżeń LPWIS w Gorzowie Wlkp. zawartych w wystąpieniu pokontrolnym PSSE w Gorzowie Wlkp. znak OPA .1611.1.2016 z dnia 21.10. 2016r.

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

Zagadnienia dotyczące gospodarki odpadami medycznymi kontrolowane są w trakcie kontroli stanu sanitarno-higieniczno-technicznego podmiotów leczniczych.

W 2016r. Sekcja Epidemiologii, na skutek stwierdzenia nieprawidłowości dotyczących stanu sanitarno-higieniczno-technicznego wydała 36 decyzji merytorycznych w stosunku do podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym w 4 decyzjach nałożono obowiązki dotyczące gospodarki odpadami medycznymi oraz wydano 2 zalecenia pokontrolne z tego zakresu.

W 2017r. do końca marca wydano 2 zalecenia pokontrolne dotyczące odpadów medycznych.

Analizie poddano dokumentację dotyczącą kontroli przeprowadzonych w następujących podmiotach:

1. [] Kostrzyn nad Odrą (akta kontroli: protokół kontroli kompleksowej Nr Ep 0840/1/17 z dnia 17.01.2017r.),

2. []

[] (akta kontroli: protokół kontroli Nr Ep.0840/48/16 z dnia 04 sierpnia 2016r. - kontrola kompleksowa)

3. [] 66-400 Gorzów Wlkp.(akta kontroli: protokół Nr EP 0843-49/17 z dnia 08.03.2017r.),

4. [] 66-400 Gorzów Wlkp.(akta kontroli: protokół Nr EP 0843/37/17 z dnia 24.02.2017r.),

W wyniku analizy ww. dokumentacji stwierdzono:

protokoły z kontroli podmiotów leczniczych wymienionych w punktach 1,2,3,4 zawierają wyczerpujące informacje z zakresu gospodarki odpadami medycznymi w kontrolowanych obiektach bowiem zapisy uwzględniają m.in.:

- szczegółowy opis postępowania z odpadami medycznymi na stanowisku pracy,
- informacje jakie odpady są gromadzone i czas gromadzenia pojemników oraz worków na odpady medyczne na stanowisku pracy,
- sposób opisu pojemników i worków przeznaczonych do gromadzenia odpadów medycznych,
- informacje o miejscu magazynowania odpadów medycznych,
- informacje o firmie, która odbiera odpady medyczne, o miejscu utylizacji odpadów oraz wskazana jest częstotliwość z jaką odbierane są odpady medyczne,
- podane są ilości wytworzonych odpadów medycznych z zestawienia rocznego składanego przez podmiot leczniczy do Urzędu Marszałkowskiego.

W kontroli kompleksowej PSSE w Gorzowie Wlkp. [] w

[] (akta kontroli: protokół kontroli Nr Ep.0840/48/16 z dnia 04 sierpnia 2016r.) uwzględniono zastrzeżenia LPWIS w Gorzowie Wlkp. w wystąpieniu pokontrolnym PSSE w Gorzowie Wlkp. znak OPA .1611.1.2016 z dnia 21.10. 2016r., dotyczące wydanej decyzji nr Ep.412-388/14 z dnia 08.10.2014r. tj. niewykonania obowiązku określonego w pkt 66 ppkt a, polegającego na wyposażeniu pojemników na odpady medyczne w zamki oraz obowiązku określonego w pkt 66 ppkt b, polegającego na doprowadzeniu do odpowiedniego stanu sanitarno – higienicznego podłogi i plandeki przyczepy do przewozu odpadów medycznych

[] w Gorzowie Wlkp.

W protokole kontroli kompleksowej Nr Ep.0840/48/16 z dnia 04 sierpnia 2016r. zawarto informację z kontroli sprawdzającej, że pojemniki na odpady medyczne są zamykane i zabezpieczone przed osobami nieupoważnionymi oraz że z dniem 31.01.2016 r. zawarto umowę z []

[], 66-400 Gorzów Wlkp. , która transportowała odpady medyczne ze szpitala przy ul.

[] do spalarni przy szpitalu przy [] Tym samym obowiązki wynikające z decyzji nr Ep.412-388/14 z dnia 08.10.2014r zawarte w pkt 66 ppkt a i w pkt 66 ppkt b zostały wykonane.

W wyniku analizy dokumentacji z kontroli kompleksowej [] protokołu kontroli kompleksowej Nr Ep 0840/1/17 z dnia 17.01.2017r zawarto zagadnienia dotyczące 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.), informacji nt. miejsca, do którego są transportowane a następnie utylizowane odpady medyczne. W tym przypadku odpady utylizowane są w []

W trakcie przeprowadzonej przez przedstawicieli LPWIS w Gorzowie Wlkp. kontroli wskazano przedstawicielom PSSE w Gorzowie Wlkp. na konieczność pisemnego poinformowania Nowego Szpitala w Kostrzynie nad Odrą o przestrzeganiu obowiązujących przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2013r. , poz. 21) art. 20 ust.3, który brzmi „ Zakazuje się” pkt 2) „ unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych – poza obszarem województwa, na którym zostały wytworzone,” a ust. 6. określa w jakim przypadku utylizacja jest czyli „W przypadku unieszkodliwiania

zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych, przepis ust. 5 stosuje się odpowiednio. Dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone, w najbliższej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych.”

W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. pismem znak Ep. 081/3/2017z dnia 5 czerwca 2017r. powiadomił Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp., iż poinformowano Prezesa [] o konieczności zachowania zasad bliskości w zakresie utylizacji odpadów medycznych. Ww. podmiot okazał PPIS w Gorzowie Wlkp. umowę zawartą z firmą [] na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych i niebezpiecznych pochodzących z działalności służb medycznych. Zgodnie z przedłożonymi PPIS w Gorzowie Wlkp. do wglądu dokumentami w zakresie gospodarki odpadami medycznymi, odpady medyczne transportowane są do []. Placówka posiada dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych wystawione przez WSzW w Gorzowie Wlkp. [], które są zgodne z ilością widniejącą w kartach przekazania odpadów.

Kontrola w zakresie szczepień ochronnych

- Działalność represyjna w zakresie realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych.

Na koniec I kwartału 2017 r. PPIS w Gorzowie Wlkp. wykazał 145 osób uchylających się od wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych dzieci. Zanotowano wzrost liczby rodziców odmawiających wykonania szczepień ochronnych dzieci (u których nie występowały przeciwwskazania medyczne do ich przeprowadzenia) w porównaniu do I kwartału 2016 r., w którym szczepień dzieci odmawiało 79 rodziców. W I kwartale 2017 r. PPIS w Gorzowie Wlkp. wystąpił do działającego z up. Wojewody Lubuskiego LPWIS w Gorzowie Wlkp. o wszczęcie czterech postępowań egzekucyjnych przeciwko rodzicom jednego z dzieci niepoddanych obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Postępowania egzekucyjne w tych sprawach zastały wszczęte przez organ egzekucyjny i w dniu kontroli były w toku.

Z analizy przedłożonej podczas kontroli dokumentacji PPIS w Gorzowie Wlkp. dotyczącej osób uchylających się od wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych dzieci wynika, iż kontrolowany organ prowadził działania edukacyjne lub zmierzające bezpośrednio do wszczęcia postępowania egzekucyjnego przeciwko 28 rodzicom.

Działania PPIS w zakresie ustalania danych osobowych lub teleadresowych są udokumentowane i znajdują odzwierciedlenie w aktach danej sprawy.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w działaniach PPIS w Gorzowie Wlkp. w postępowaniach dotyczących, egzekwowania realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych.

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

Plan kontroli w roku 2016 został zrealizowany w 77%, jedynie w grupie niskiego ryzyka plan został wykonany w 100% - jednak plan tej grupy obiektów nie obejmował wytycznych LPWIS w Gorzowie Wlkp., uwzględniał jedynie 3,5% obiektów a nie ok. 30% z tej grupy. W pozostałych grupach nie wykonano planu w pełnym zakresie. Największy procent niewykonania kontroli obiektów zanotowano w grupie obiektów wysokiego ryzyka, w tej grupie plan zrealizowano na poziomie 70%. Analiza planu na 2017r. wykazała iż, zaplanowano do kontroli 37% obiektów z grupy niskiego ryzyka, co jest zgodne z wytycznymi Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.(uwzględniono zastrzeżenia LPWIS w Gorzowie Wlkp. zawarte w wystąpieniu pokontrolnym znak OPA 1611.1.2016 z dnia 21.10.2016r.)

Ocena stanu sanitarno – higienicznego placówek lecznictwa przeprowadzana jest w oparciu o procedury kontrolne GIS. Pracownicy PSSE w Gorzowie Wlkp. posiadają stosowne upoważnienia do przeprowadzania kontroli. Kontrole są przeprowadzane w oparciu o harmonogram pracy, a wyniki kontroli dokumentowane w

protokołach, załącznikach oraz formularzach, które są dokumentacją Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu.

Protokoły pokontrolne w zakresie zakażeń szpitalnych zawierają obszerne informacje nt. działalności Zespołów/ Komitetów Kontroli Zakażeń Szpitalnych, m.in. o liczbie zarejestrowanych zakażeń (rejestrowanych zgodnie z opracowaną przez szpital definicją np. zakażenia miejsca operowanego, zakażenie układu moczowego, zapalenie płuc, itd. w poszczególnych oddziałach), liczbie badań na łóżko na rok w poszczególnych oddziałach, stanie obłożenia, średniego czasu pobytu, czynnikach alarmowych.

Analiza dokumentacji wykazała, iż wszystkie podmioty zostały skontrolowane w zakresie zakażeń szpitalnych, w stosunku do

Gorzów Wlkp. prowadzone jest postępowanie administracyjne w celu wyegzekwowania powołania Zespołu Zakażeń Szpitalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Gorzów Wlkp. zakończył działalność.

Dwa szpitale nadzorowane przez PPIS w Gorzowie Wlkp. przedłożyły, zgodnie z obowiązującymi przepisami raport okresowy o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala za okres od 01.01.2015 do 31.12.2015r. , ww. raportu nie przedłożył szpital jednego dnia – co uniemożliwia dokonanie oceny sytuacji epidemiologicznej w podmiotach – prowadzone jest postępowanie administracyjne.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. w 2017r. został powiadomiony o wystąpieniu 4 ognisk epidemicznych, we wszystkich przypadkach przedstawiciele PPIS w Gorzowie Wlkp. przeprowadzili kontrole.

Kontrola zagadnień z zakresu gospodarki odpadami medycznymi w podmiotach leczniczych wykazała, iż protokoły z kontroli podmiotów, zawierają obszerne informacje w odniesieniu do ocenianych zagadnień. Opisany stan faktyczny uwzględnia zagadnienia regulowane przepisami prawa, pozostające w kompetencji PPIS. W przypadku wskazanego w wystąpieniu pokontrolnym znak OPA 1611.1.2016 z dnia 21.10.2016r. niewykonania obowiązków nałożonych decyzją oraz niewystawienia upomnienia oraz niepodjęcia czynności egzekucyjnych w celu wyegzekwowania usunięcia nieprawidłowości, PPIS w Gorzowie Wlkp. przeprowadził kontrolę sprawdzającą podczas, której stwierdzono wykonanie obowiązków nałożonych decyzją administracyjną.

Podczas kontroli stwierdzono, iż postępowania prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. działającego jako wierzyciel w egzekucji obowiązków o charakterze niepieniężnym dotyczących wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych są realizowane w zgodzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także, że przed podjęciem działań zmierzających bezpośrednio do wszczęcia postępowania egzekucyjnego (tj. doręczenia upomnienia oraz wystawienia tytułu wykonawczego), PPIS w Gorzowie Wlkp. prowadzi wobec uchylających się od wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych, działania edukacyjno-informacyjne w przedmiocie szczepień ochronnych.

Mając na względzie wzrastającą liczbę osób nie poddających swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym, Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. ponownie wskazuje, iż zakres ww. działalności edukacyjno-informacyjnej winien zostać zwiększony i obejmować maksymalnie dużą liczbę osób uchylających się, na terenie danego powiatu, od wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych u swoich dzieci, a nie powinien być ograniczony tylko do osób wobec których Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny zamierza podjąć w najbliższym czasie działania zmierzające już bezpośrednio do wszczęcia postępowania egzekucyjnego.

5.3. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

- Działania podejmowane przez PPIS w Gorzowie Wlkp. w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych nie są wystarczające. Działania zmierzające do wszczęcia postępowania egzekucyjnego lub działalność edukacyjna prowadzona jest tylko w stosunku do 28 rodziców (na 145 nieszczepiących). Brak egzekwowania

obowiązkowych szczepień ochronnych może prowadzić do sukcesywnego obniżania się uodpornienia populacji w powiecie.

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

- W związku z tendencją wzrostową liczby osób uchylających się od szczepień dzieci, należy podejmować kroki w celu wyegzekwowania ustawowego obowiązku szczepień ochronnych (ze szczególnym uwzględnieniem działalności informacyjno-edukacyjnej).

7. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 28.07.2017r., zgodnie z załącznikiem do niniejszego wystąpienia (formularz nr PK/WSSE-01-06).

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

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od 1 do 18.

ASYSTENT
mgr Alicja Dekeyser

MŁODSZY ASYSTENT
inż. Helena Dublonka

MŁODSZY ASYSTENT
mgr Magdalena Kubasiewicz

(data, podpis osób kontrolujących)

KIEROWNIK
ODZIAŁU EPIDEMIOLOGII

(data, podpis i pieczęć Kierownika
komórki organizacyjnej)

19.06.2017
LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W Gorzowie Wlkp.
lek. med. Dorota Konaszczyk
specjalista epidemiolog
ds. spraw kontroli

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Łukasz Karwacki

19.06.2017
LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W Gorzowie Wlkp.
(data, podpis i pieczęć LPWIS)
lek. med. Dorota Konaszczyk
specjalista epidemiolog