

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
w Szczecinie
70-032 Szczecin, ul. Apodytycka 6/7
tel. 91 462 40 60; fax 91 462 46 40

Pieczętka Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

NEP.1611.2.2014

.....
(znak sprawy)

Szczecin, dn. *24. 04. 2014*

dr n. med. Bożena Ewa Marcinkowska
Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Goleniowie, ul. Pocztowa 36
72-100 Goleniów

.....
Imię i nazwisko , stanowisko , pełne brzmienie
Nazwy i adresu jednostki kontrolowanej

Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie stosownie do art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092), zwanej dalej: „ustawą o kontroli w administracji rządowej” przekazuje Pani treść wystąpienia pokontrolnego.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
z kontroli problemowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Goleniowie

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

ul. Pocztowa 36

72-100 Goleniów

NIP: 856-123-43-66

REGON: 000591892

Imię i nazwisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki kontrolowanej: dr n. med. Bożena Ewa Marcinkowska

2. Skład komisji przeprowadzającej kontrolę:

Magdalena Mozdyniewicz - asystent w Oddziale Epidemiologii;

Barbara Urbańska – młodszy asystent Oddziału Epidemiologii.

Informacji w toku kontroli udzielali:

- Grażyna Górską-Falarczyk – młodszy asystent Sekcji Epidemiologii;
- Elżbieta Wójcik – asystent Sekcji Epidemiologii
- Magdalena Zieleśkiewicz – starszy asystent Sekcji Epidemiologii

3. Podstawa prawna przeprowadzania kontroli w trybie zwykłym:

Art. 6 ust. 5 pkt 1, art. 16 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2011r. Nr 185, poz.1092).

4. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych: 12.03.2014r.**5. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2013 r. do 12.03.2014 r.****6. Zakres kontroli:**

- ustalenie prawidłowości prowadzenia nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami na terenie powiatu goleniowskiego;
- ocena monitorowania chorób zakaźnych i zakażeń oraz prowadzonej w tym zakresie dokumentacji (w tym prowadzenie rejestrów i dochodzeń epidemiologicznych);
- wykonanie zaleceń z kontroli doraźnej z dnia 05.09.2013r.

7. Ustalenia z kontroli**a) Realizacja zaleceń z poprzedniej kontroli**

Zalecenia z kontroli doraźnej przeprowadzonej w dniu 05.09.2013r. udokumentowanej protokołem Nr NEP.1611.20.2013 zostały wykonane w zakresie:

1. Ustawiono częstotliwość zapisów temperatury panującej w urządzeniach chłodniczych, służących do przechowywania preparatów szczepionkowych co 15 minut, co umożliwiło rzeczywisty jej monitoring - zmian dokonano w trakcie kontroli w dniu 05.09.2013r., w dniu 12.03.2014r. przeanalizowano wydruki temperatur z wybranego losowo miesiąca, które potwierdziły wprowadzone zmiany.
2. Zaprogramowano alarmowe progi temperatur w urządzeniach chłodniczych w sposób zapewniający uzyskanie marginesu bezpieczeństwa w granicach 0,5°C - 1,0°C w stosunku do wartości krytycznych, tj. 2,0°C - 8,0°C, co zapewnia potrzebny zapas czasu do spowodowania przywrócenia odpowiedniej temperatury w urządzeniu chłodniczym oraz do podjęcia ewentualnych działań zabezpieczających- zmian dokonano w trakcie kontroli w dniu 05.09.2013r. W dniu 12.03.2014r. przeanalizowano wydruki temperatur z wybranego losowo miesiąca – nie stwierdzono przekroczeń progów alarmowych.
3. W magazynie preparatów szczepionkowych zapewniono umywalkę z bieżącą wodą, dozownik do mycia i dezynfekcji rąk oraz podajnik na jednorazowe ręczniki – pismo PPIS w Goleniowie znak: PS.N-EP-075-07/14 z dnia 10.04.2014r. wraz z dokumentacją fotograficzną.
4. W dniu 11.12.2013r. podpisano umowę użyczenia (załącznik 1) z SP – Zakładem Karnym w Goleniowie przy ul. Grenadierów 66 na bezpłatne używanie urządzeń chłodniczych w razie awarii lub przerwy w dopływie prądu w PSSE w Goleniowie. W umowie nie wskazano konkretnego miejsca na terenie podmiotu, gdzie w razie konieczności

przechowywane będą preparaty szczepionkowe. Ponadto umowa jest podpisana z zakładem, który nie jest podmiotem leczniczym.

W dniu 10.04.2014r. podpisano aneks nr 1 do powyższej umowy użyczenia, w którym wskazano konkretne miejsce na terenie podmiotu, gdzie w razie konieczności przechowywane będą preparaty szczepionkowe, tj. Ambulatorium Izby Chorych Zakładu karnego w Goleniowie, ul. Grenadierów 66, Goleniów, gabinet nr 120 (przedstawiono skan niniejszego aneksu).

b) Organizacja pionu epidemiologii w stacji sanitarno– epidemiologicznej

W Sekcji Epidemiologii zatrudnione są 3 osoby, tj.

- Grażyna Górską- Falarczyk – młodszy asystent, mgr biologii, zatrudniona w pionie epidemiologii od 01.06.2007r.
- Elżbieta Wójcik - asystent, mgr inż. biotechnologii, zatrudniona w pionie epidemiologii od 01.07.2007r.
- Magdalena Zieleśkiewicz – starszy asystent, mgr biologii i biotechnologii, zatrudniona w pionie epidemiologii od 17.08.2009r., wcześniej 3 lata zatrudniona w pionie higieny pracy.

Pracownicy Sekcji podlegają bezpośrednio Kierownikowi Nadzoru. Ponadto pani Grażyna Górską- Falarczyk posiada uprawnienia Kierownika Technicznego w obszarze Epidemiologii, nadzoruje prowadzenie rejestrów obowiązujących w Sekcji oraz opracowuje i analizuje dane statystyczne dotyczące chorób zakaźnych i pasożytniczych, a także jest osobą wyznaczoną do pełnienia obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników PSSE w Goleniowie.

c) Rejestry i ewidencje

W Sekcji Epidemiologii prowadzone są rejestry niezbędne do właściwego funkcjonowania nadzoru epidemiologicznego:

- **Rejestr nosicieli stałych *Salmonella Typhi* i *Salmonella Paratyphi* A, B, C.**

prowadzony jest od 2007r. W chwili obecnej nie ma zarejestrowanych przypadków nosicieli stałych *Salmonella typhi* i *paratyphi*. Ostatni i jedyny przypadek nosicielstwa został wykreślony z rejestru w 2007r. z powodu zgonu.

- **Rejestr nosicieli czasowych *Salmonella* i *Shigella***

prowadzony jest od 2006r. W 2013r. zarejestrowano 19 nosicieli, w tym 4 przeniesionych z lat ubiegłych. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 1 przypadek – nosiciel *Salmonella enteritidis*. Nosicielstwo było skutkiem zatrucia pokarmowego i utrzymało się u ozdrowieńca.

Wśród nosicieli w 2013r. rejestrowano następującą etiologię:

Salmonella enteritidis – 16 przypadków

Salmonella enterica – 2 przypadki

Salmonella spp. – 1 przypadek

W trakcie prowadzonego nadzoru, po uzyskaniu trzykrotnych wyników ujemnych w kolejnych badaniach, z rejestru wykreślani są wszyscy czasowi nosiciele pałeczek Salmonella.

- **Rejestr nosicieli antygenów HbsAg**

prorowadzony jest od 2011 r. w formie elektronicznej. W 2013 roku zarejestrowano 9 nowych nosicieli, nikt nie został wykreślony. Nadzorem epidemiologicznym objęto wszystkie osoby z najbliższego otoczenia chorych, poinformowano lekarzy rodzinnych nosicieli o wykryciu HbsAg u wskazanych pacjentów. Poinformowano lekarzy rodzinnych osób z otoczenia nosicieli o konieczności objęcia nadzorem epidemiologicznym i ewentualnym rozpoczęciu szczepienia przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. W analizowanym okresie 2014r. nie zarejestrowano nowego nosiciela antygenów HbsAg.

- **Rejestr nosicieli przeciwciał HCV**

prorowadzony jest od 2011 r. w formie elektronicznej. W 2013 roku zarejestrowano 21 nowych nosicieli, nikt nie został wykreślony. Nadzorem epidemiologicznym objęto wszystkie osoby z najbliższego otoczenia chorych. Poinformowano lekarzy rodzinnych nosicieli o wykryciu anty- HCV u wskazanych pacjentów i o konieczności objęcia nadzorem epidemiologicznym. W analizowanym okresie 2014r. nie zarejestrowano nowego nosiciela antygenów HCV.

- **Rejestr nosicieli antygenów HbsAg i p/HCV**

również prowadzony jest od 2011 r. w formie elektronicznej. Ogółem zarejestrowanych jest 4 nosiciele antygenów HbsAg i HCV. W 2013 roku oraz w analizowanym okresie 2014r. nie zarejestrowano nowych nosicieli, nikt też nie został wykreślony z rejestru.

- **Rejestr pokąsań ludzi przez zwierzęta chore lub podejrzane o zakażenie wścieklizną**

zawiera dane takie jak: L.p.; Imię i nazwisko; Data urodzenia; Nr PESEL; Płeć; Adres zamieszkania; Data pokąsania; Data zgłoszenia pokąsania do PSSE; Zwierze; Rodzaj kontaktu ze zwierzęciem; Dane osobowe właściciela zwierzęcia; Data zgłoszenia do PIW; Stan zdrowia zwierzęcia; Data wdrożenia szczepień p/wściekliznie; Liczba podanych dawek szczepionki p/wściekliznie; Immunoprofilaktyka bierna; Hospitalizacja; Zgon; Zgłoszono w sprawozdaniu MZ-56; Uwagi.

W 2013r. zarejestrowano 173 osoby pokąsane w tym 50 dzieci do 14 r. ż. U 10 osób pokąsanych (w tym 5 dzieci do 14 r. ż.) podjęto szczepienia p/wściekliznie. Wśród nich 7 osób pokąsanych zostało przez zwierzęta domowe (pies) natomiast 3 przez zwierzęta dzikie (szczur – 2 osoby, norka – 1 osoba). Żadna z osób pokąsanych nie wymagała pobytu w szpitalu. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 30 osób pokąsanych, w 2 przypadkach podjęto szczepienia – kobieta ur. 1975r. pokąsana przez psa w lewe udo; mężczyzna ur. 1958r. pokąsany przez kota w lewą rękę. Żadnej z osób nie hospitalizowano. Nadzór nad osobami pokąsanymi przez zwierzęta chore lub podejrzane o zakażenie wścieklizną prowadzony jest w sposób

właściwy. Sprawdzono dokumentację dotyczącą pokąsania dziecka ... ur. 2010r. przez kota podwórzowego składającą się z:

- Protokołu z dochodzenia epidemiologicznego w przypadku pokąsania ludzi przez zwierzęta chore lub podejrzane o zakażenie wścieklizną z dnia 12.02.2014r.;
- Zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej;
- Decyzji nr 24a/2014, znak PIW.Z.431.16.D.11.2014 nakazującej właścicielowi zwierzęcia między innymi niezwłocznie odosobnić zwierzę podejrzane o zakażenie wirusem wścieklizny, przeprowadzić badanie i obserwację (trwającą 15 dni, w dniach 16-21.02.2014r.), po zakończonej obserwacji poddać kota szczepieniu p/wściekliznie;
- Zaświadczenia lekarsko-weterynaryjnego z dnia 25.02.2014r. o odbyciu obserwacji w kierunku wścieklizny).

• **Rejestr zachorowań na choroby przenoszone drogą płciową**
prowadzony jest w formie elektronicznej. W 2013r. oraz 2014r. nie rejestrowano przypadków zachorowań na choroby przenoszone drogą płciową. Prowadzony jest ponadto rejestr dodatnich wyników w kierunku chorób przenoszonych drogą płciową.

• **Rejestr zachorowań na gruźlicę**
prowadzony jest w formie elektronicznej. Wg rejestru, prowadzonego przez WSSE w Szczecinie, w kontrolowanym okresie zarejestrowano 2 zachorowania na gruźlicę. Wg dokumentacji PSSE w Goleniowie w 2013: wg sprawozdania 2, wg rejestru 2.

I/2013 – 1 zachorowanie, 1 zgon

II/2013 – 0 zachorowań, 0 zgonów

III/2013 – 0 zachorowań, 0 zgonów

IV/2013 – 1 zachorowanie, 0 zgonów

Ogółem: 2013 – zgłoszone 2 zachorowania, z czego 1 przypadek zarejestrowany po zgłoszeniu zgonu.

Z analizy zgromadzonej dokumentacji w 2014r. wynika, iż w I kwartale 2014r. zgłoszone będą 4 przypadki zachorowań na gruźlicę, które zostały zdiagnozowane w październiku i listopadzie 2013r. i leczone w poradni na terenie Szczecina. Ponadto w 2014r. wpłynął formularz zgłoszenia zachorowania na gruźlicę osoby przebywającej w zakładzie karnym w Nowogardzie – mężczyzna lat 44, zam. Trzebiatów. PPIS w Goleniowie objął nadzorem osoby z otoczenia chorego z Zakładu Karnego. Zgłoszenie zachorowania zgłosił PPIS w Gryficach, z uwagi na miejsce zamieszkania pacjenta. Powyższe działania PPIS w Goleniowie są udokumentowane.

Nadzór nad gruźlicą prowadzony jest w sposób systematyczny i zgodny z aktualnymi rekomendacjami, wszelkie wytyczne ZPWIS w Szczecinie przekazywane są do świadczeniodawców, m.in. w związku z pismem ZPWIS w Szczecinie z dnia 03.02.2014r., znak: NEP.907.5.2.2014 do Poradni Leczenia Gruźlicy NZOZ Sanus w Nowogardzie, przy ul. Kościuszki 36 zostało wysłane w dniu 05.02.2014r. pismo znak: PS.N-EP-077-19/14 dotyczące informacji o zmianie sposobu zgłaszania, tj. wg miejsca zachorowania/zamieszkania, a nie jak do

tej pory wg poradni oraz o konieczności zgłaszania także zachorowań osób bezdomnych oraz osób, u których stwierdzono zgon.

- **Rejestr zachorowań na boreliozę**

prowadzony jest w formie elektronicznej. W 2013r. zarejestrowano 23 przypadki zachorowania na boreliozę. 6 osób hospitalizowano. U jednej osoby – dziewczynka ur. 2000r. choroba przebiegała pod postacią zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. W analizowanym okresie 2014r. zgłoszono 4 nowe przypadki zachorowania, żadna z nich nie wymagała pobytu w szpitalu.

- **Rejestr zachorowań na WZW**

prowadzony jest w formie elektronicznej. W 2013r. zgłoszono:

- 4 osoby (3 mężczyzn: 32, 33, 43 l. i 1 kobieta 32 lata) z definicji z 2005r. i 2009r., wszystkich chorych hospitalizowano;
- 2 mężczyzn (30 i 51 l.) z definicji z 2009r. przebywających w Zakładzie Karnym w Goleniowie i Gryficach – 1 hospitalizowany.

- **Rejestr zgonów z powodu stwierdzenia lub podejrzenia choroby zakaźnej**

zawiera dane takie jak: L.p.; Imię i nazwisko; Data urodzenia; Nr PESEL; Płeć; Adres zamieszkania; Rozpoznanie kliniczne; Klasyfikacja ICD-10; Rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego; Okoliczności wystąpienia zakażenia; Data zgłoszenia w miesięcznym raporcie o zgonach; Uwagi. Rejestr prowadzony jest zgodnie z wymaganiami art. 30 Ustawy z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013r, poz. 947 j.t.). W 2013r. zarejestrowany jest 1 zgon (kobieta ur. 1952r.) z powodu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych wywołanego przez *Streptococcus agalactiae*. Od 01.01.2014r. do dnia kontroli nie zarejestrowano nowych zgonów.

Rejestr zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną prowadzony jest w formie elektronicznej, zawiera rubryki, m.in. imię, nazwisko, data urodzenia, płeć, PESEL, adres zamieszkania, rozpoznanie kliniczne, rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego oraz inne informacje niezbędne do sprawowania nadzoru epidemiologicznego.

Podczas kontroli przeanalizowano wybrane zagadnienia zachorowań na choroby zakaźne za okres 01.01.2013r. - 12.03.2014r. podlegające obowiązkowemu zgłaszaniu:

1. Salmonellozy:

- czynnik etiologiczny:
2013r.: *S. enteritidis* – 12; *S. typhimurium* – 1; *S. spp.* – 2 (14 hospitalizacji).
2014r.: *S. enteritidis* – 1 (1 hospitalizacja).

2. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe:

- Wywołane przez *Clostridium difficile* – w 2013r. zarejestrowano 2 przypadki zachorowań, z czego 2 wymagały hospitalizacji.

- inne określone i nieokreślone – w 2013r. zarejestrowano 4 przypadki zachorowań, z czego wszystkie wymagały hospitalizacji.
 - Wywołane przez *E. coli* inną i BNO - w 2014r. zarejestrowano 1 przypadek zachorowania u dziecka poniżej 2 roku życia, który wymagał hospitalizacji.
 - Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 – w 2013r. zgłoszono 3 przypadki, które wymagały hospitalizacji.
3. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy – W 2013r. zarejestrowano 92 zachorowania, hospitalizacji wymagały 82 osoby. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 38 zachorowań, wszystkie przypadki wymagały hospitalizacji.
 4. Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone (A08.2-3) – W 2013r. zarejestrowano 23 przypadki, z których 6 wymagało hospitalizacji. W analizowanym okresie 2014r. nie zgłaszano powyższych zachorowań.
 5. Wirusowe zakażenia jelitowe nie określone (A08.4) – W 2013r. zarejestrowano 130 zachorowań, z czego 116 wymagało hospitalizacji. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 20 przypadków, z czego 19 wymagało hospitalizacji.
 6. Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 (A08.0-4) – W 2013r. zarejestrowano 76 zachorowań, hospitalizacji: 70. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 27 przypadków wirusowych zakażeń jelitowych u dzieci do lat 2, spośród których wszystkie były hospitalizowane.
 7. Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (A09):
 - Ogółem: W 2013r. zarejestrowano 181 zachorowań, w tym 12 hospitalizacji. W 2014r. zarejestrowano 34 zachorowania i 1 hospitalizację.
 - U dzieci do lat 2: – W 2013r. zarejestrowano 23 zachorowania, w tym 2 hospitalizacje. W 2014r. zarejestrowano 4 zachorowania i 1 hospitalizację.
 8. Róża - W 2013r. zgłoszono 9 zachorowań na podstawie objawów klinicznych, w tym 1 osobę hospitalizowano – kobieta ur. 1928r. W analizowanym okresie 2014r. zarejestrowano 4 przypadki zachorowań, nikogo nie hospitalizowano.
 9. Ospa wietrzna – W 2013r. zgłoszono 226 zachorowań, natomiast w 2014r. zgłoszono 134 zachorowania, wszystkie bez hospitalizacji.
 10. Różyczka - w 2013r. zgłoszono 16 zachorowań, w 2014r. – 2 zachorowania, bez hospitalizacji. Wszystkie przypadki zgłoszone jako możliwe na podstawie objawów

klinicznych. Wśród osób, które zachorowały na różyczkę znalazły się zarówno osoby szczepione, jak i nieszczepione przeciwko różyczce.

11. Szkarlatyna - zanotowano 23 zachorowania w 2013r., w 2014 – 6 zachorowań, wszystkie bez hospitalizacji. Wszystkie przypadki zgłoszone jako możliwe na podstawie objawów klinicznych.
12. Świnka - zanotowano 9 zachorowań w 2013r., w 2014r. – 1 zachorowanie, żadna nie wymagała hospitalizacji. Wszystkie przypadki zgłoszone jako możliwe na podstawie objawów klinicznych. Wśród osób, które zachorowały na świnkę znalazły się zarówno osoby szczepione, jak i nieszczepione przeciwko śwince.
13. Ostre Porażenia Wiotkie, Poliomyelitis – w analizowanym okresie nie zgłaszano zachorowań na opw. W związku z zaleceniem ZPWIS w Szczecinie w zakresie poprawy zgłaszania ostrych porażień wiotkich u dzieci do lat 14, zobowiązano pismem znak; PS.N-EP-077-6/14 z dnia 27.01.2014r. podmioty działalności leczniczej – szpitale na terenie działalności PSSE w Goleniowie - do cotygodniowych meldunków w zakresie występowania ostrych porażień wiotkich u dzieci do 14 r. ż.
14. Wirusowe zapalenie opon mózgowych – w analizowanym okresie 2014r. na terenie powiatu goleniowskiego zgłoszono 1 przypadek zachorowania na wirusowe zapalenie opon mózgowych, nieokreślone – W badaniach płynu mózgowo- rdzeniowego kobiety ur. 1954r. hospitalizowanej w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4 wykluczono boreliozę, posiew płynu ujemny.
15. Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu – w 2013r. zgłoszono 5 przypadków zachorowania na bakteryjne zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych:
 - 1 zgłoszenie dotyczyło bakteryjnego zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych w innych chorobach objętych MZ-56 – u 13 letniej dziewczynki w przebiegu boreliozy;
 - 1 zachorowanie dotyczyło bakteryjnego zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych określonego – u 61 letniej pacjentki hospitalizowanej w Szpitalnym Centrum Medycznym w Goleniowie w posiewie płynu mózgowo- rdzeniowego i krwi stwierdzono obecność bakterii *Streptococcus agalactiae*;
 - w 3 przypadkach nie udało się określić czynnika etiologicznego – u 5 miesięcznego dziecka oraz 18 i 60 letniej kobiety posiew płynu mózgowo- rdzeniowego był ujemny.W okresie od 01.01.2014r. do dnia kontroli nie zgłoszono nowych zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych i/lub mózgu.
16. Grypa – w 2013r. w powiecie goleniowskim zarejestrowano 3 zachorowania na grypę AH1N1 – u kobiety ur. 1972r. oraz mężczyzny ur. 1970r. i ur. 1950r.

zachorowania potwierdzone laboratoryjnie metodą PCR. Wszystkie osoby hospitalizowano. W analizowanym okresie 2014r. nie zarejestrowano potwierdzonego zachorowania na grypę.

17. Zatrucia naturalne toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm – grzyby: w 2014r. zgłoszono zatrucie grzybami, prawdopodobnie halucynogennymi, mężczyzna lat 22, nie badano popłuczyn, brak objawów ze strony układu pokarmowego.

18. Zbiorowe zatrucia pokarmowe:

W 2013r. PPIS w Goleniowie zgłosił 6 ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową.

Przeanalizowano dokumentację ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową:

- miejsce:
- narażeni: 3 osoby
- chorzy: 3, w tym do 14r.ż 0 osób,
- hospitalizowani: 1 osoba;
- okoliczności: spotkanie towarzyskie w kawiarni;
- podejrzana potrawa: pizza z kebabem z mięsa drobiowego oraz fetą.

Główne objawy chorobowe z jakimi zgłaszali się pacjenci do lekarza to: wymioty, biegunka, bóle brzucha, gorączka. Nie wyizolowano czynnika etiologicznego, nie ustalono źródła zakażenia. Z pobranego materiału od personelu przygotowującego żywność nie wyizolowano czynnika chorobotwórczego. Podczas kontroli sanitarnej stwierdzono nieprawidłowości z zakresu niewłaściwego stanu sanitarno technicznego kuchni, w związku z czym nałożono mandat karny na właściciela obiektu. Zalecono zastosowanie reżimu sanitarnego w celu zapobieżenia szerzenia się zakażenia.

Każde zbiorowe zatrucie pokarmowe – ognisko choroby przenoszonej drogą pokarmową, dokumentowane w osobnej teczce. Ogniska najczęściej zgłaszane są na podstawie otrzymanych formularzy zgłoszeń zachorowań od lekarzy. Po otrzymaniu zgłoszenia podejmowane są działania, m.in. kontrola obiektu wspólnie z Higieną Żywności i Żywności, w razie potrzeby z Higieną Dzieci i Młodzieży oraz Higieną Komunalną, zebranie wywiadu, pobranie materiału do badań mikrobiologicznych/wirusologicznych. W protokole kontroli dokumentowane są zapisy dot. dochodzenia epidemiologicznego. Pracownicy pionu są poinformowani o konieczności współpracy z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w zakresie informowania o wystąpieniu ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową w przypadku, gdy podejrzana potrawa jest pochodzenia zwierzęcego. W analizowanym okresie do PLW został zgłoszony przypadek zatrucia pałeczkami *Salmonella* w mieszkaniu prywatnym, gdzie podejrzaną potrawą były naleśniki z masą serową, zawierającą surowe jaja, a pałeczki wyhodowano od 2 osób.

Od stycznia 2014r. prowadzony jest także Rejestr Ognisk Epidemicznych w formie elektronicznej pod postacią Maszyny Wirtualnej, do którego wpisywane będą na bieżąco informacje w przypadku wystąpienia ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową.

Ponadto w nawiązaniu do pisma ZPWIS w Szczecinie z dnia 16.01.2014r., znak; NEP.9011.2.6.2014, dotyczącego konieczności poprawy zgłaszania przez lekarzy ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową, wysłano w dniu 27.01.2014r. pismo znak: PS.N-EP-077-5/14

do podmiotów działalności leczniczej, w którym przypomniano o obowiązku zgłaszania zakażeń i chorób zakaźnych, wynikającym z ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i zobowiązano lekarzy do dopełniania powyższego obowiązku.

d) Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami podległymi samorządom, w tym administracją zespoloną

Pracownicy Sekcji Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Goleniowie współpracują z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w zakresie przekazywania informacji o pokasaniach i zgłaszania ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową wywołanych podejrzanym produktem pochodzenia zwierzęcego oraz z organami samorządu terytorialnego, a także na bieżąco z podmiotami działalności leczniczej.

e) Postępowanie administracyjne prowadzone w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi.

W 2013r. PPIS w Goleniowie wystawił 6 decyzji administracyjnych nakazujących osobom przebywającym na terytorium RP poddanie się obowiązkowi wynikającym z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wszystkie decyzje wydane były z rygiorem natychmiastowej wykonalności i dotyczyły osób, u których wyhodowano pałeczki *Salmonella*.

Przeanalizowano losowo wybraną decyzję PPIS w Goleniowie znak: PS.N.EP-600-6/13 z dn. 15.04.2013r. (załącznik 2) nakazującą powstrzymanie od przebywania małoletniego . ur. 2007r. w oddziale zerowym do czasu uzyskania 3 ujemnych wyników w kolejnych badaniach kontrolnych kału w kierunku *Salmonella*. W ww. decyzji przytoczono nieaktualny publikator kodeksu postępowania administracyjnego, tj. Dz. U z 2000r., Nr 98, poz. 1071 z późn. zm. – podczas gdy dnia 27.02.2013r. ogłoszono tekst jednolity ustawy - Dz. U. z 2013r., poz. 267. Ponadto w pouczeniu przedmiotowej decyzji przytoczono nieaktualny publikator ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, tj. Dz. U. z 2005r. Nr 229, poz. 1954 z późn. zm., podczas gdy dnia 13.09.2012r. ogłoszono tekst jednolity ustawy - Dz. U. z 2012r., poz. 1015 oraz wpisano datę wydania ustawy: 17 czerwca 1996r., zamiast 17 czerwca 1966r.

8. Podsumowanie

Podczas kontroli ocenione zostały następujące zagadnienia:

- ustalenie prawidłowości prowadzenia nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami na terenie powiatu goleniowskiego;
- ocena monitorowania chorób zakaźnych i zakażeń oraz prowadzonej w tym zakresie dokumentacji (w tym prowadzenie rejestrów i dochodzeń epidemiologicznych);
- wykonanie zaleceń z kontroli doraźnej z dnia 05.09.2013r.

Na podstawie skontrolowanej dokumentacji dot. nadzoru epidemiologicznego stwierdzono, że nadzór nad chorobami zakaźnymi prowadzony jest prawidłowo. Zatrudnieni pracownicy posiadają wiedzę merytoryczną i doświadczenie, co zapewnia prawidłowe funkcjonowanie Sekcji Epidemiologii.

Spostrzeżenia:

Doskonalenia wymaga jedynie prowadzenie postępowania administracyjnego w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi w aspekcie przywoływania aktualnych publikatorów aktów prawnych:

1. W decyzji znak: PS.N.EP-600-6/13 z dn. 15.04.2013r. (załącznik 2) nakazującej powstrzymanie od przebywania małoletniego ur. 2007r. w oddziale zerowym do czasu uzyskania 3 ujemnych wyników w kolejnych badaniach kontrolnych kału w kierunku *Salmonella*:
 - a) przytoczono nieaktualny publikator kodeksu postępowania administracyjnego, tj. Dz. U z 2000 r., Nr 98, poz. 1071 z późn. zm. – podczas gdy dnia 27.02.2013r. ogłoszono tekst jednolity ustawy - Dz. U. z 2013r., poz. 267;
 - b) w pouczeniu przytoczono nieaktualny publikator ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, tj. Dz. U. z 2005r. Nr 229, poz. 1954 z późn. zm., podczas gdy dnia 13.09.2012r. ogłoszono tekst jednolity ustawy - Dz. U. z 2012r., poz. 1015;
 - c) w pouczeniu wpisano datę wydania ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji: 17 czerwca 1996r., zamiast 17 czerwca 1966r.

Powyższe spostrzeżenia związane z prowadzeniem postępowania administracyjnego w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi nie wpływają bezpośrednio na jego prawidłowość, jednak stanowią istotny element nieściśłości formalno-prawnych w przypadku ewentualnego postępowania odwoławczego. PPIS w Goleniowie w piśmie znak: PS.N-EP-075-07/14 z dnia 10.04.2014r. zadeklarował, iż przytaczane będą aktualne publikatory w decyzjach administracyjnych, stąd odstąpiono od formułowania zaleceń w tym zakresie.

W nawiązaniu do uchybienia 1 a) i b) zawartego w Projekcie Wystąpienia Pokontrolnego przeanalizowania wymagała umowa na przechowywanie preparatów szczepionkowych w razie awarii lub przerwy w dostawie prądu w PSSE w Goleniowie w zakresie wyboru podmiotu używającego urządzenia chłodnicze oraz wskazania konkretnego miejsca przechowywania szczepionek. W związku z powyższym PPIS w Goleniowie w dniu 10.04.2014r. podpisał aneks nr 1 do umowy użyczenia z SP-Zakładem Karnym w Goleniowie, w którym wskazał konkretne miejsce na terenie podmiotu, gdzie w razie konieczności przechowywane będą preparaty szczepionkowe, tj. Ambulatorium Izby Chorych Zakładu Karnego w Goleniowie, ul. Grenadierów 66, Goleniów, gabinet nr 120, który jest podmiotem działalności leczniczej – świadczeniodawcą realizującym szczepienia ochronne (przesłano skan niniejszego aneksu w dniu 18.04.2014r.) – wobec powyższego odstąpiono od formułowania zaleceń w tym zakresie.

W nawiązaniu do uchybienia 1c) zawartego w Projekcie Wystąpienia Pokontrolnego w magazynie preparatów szczepionkowych zapewniono umywalkę z bieżącą wodą, dozownik do mycia i dezynfekcji rąk oraz podajnik na jednorazowe ręczniki – pismo PPIS w Goleniowie znak: PS.N-EP-075-07/14 z dnia 10.04.2014r. wraz z dokumentacją fotograficzną – wobec powyższego odstąpiono od formułowania zaleceń w tym zakresie.

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

W wyniku kontroli :

- 1) pozytywnie
- 2) pozytywnie z uchybieniami
- 3) pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości
- 4) negatywnie
- 5) inne

ocenia się działalność Sekcji Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Goleniowie w kontrolowanym zakresie.

10. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości i uchybień - nie stwierdzono.**11. Uwagi, wnioski, zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień)**

Wykazane w Projekcie Wystąpienia Pokontrolnego z dnia 02.04.2014r., znak: NEP.1611.2.2014 uchybienia i spostrzeżenia poddano analizie, m.in. w oparciu o wyjaśnienia PPIS w Goleniowie zawarte w piśmie znak PS.N-EP-075-07/14 z dnia 10.04.2014r., wg którego wszystkie uchybienia zostały usunięte. W związku z powyższym odstąpiono od formułowania zaleceń w tym zakresie.

Pouczenie:

Na podstawie art. 48 ustawy o kontroli w administracji rządowej informuję, że od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Zachodniopomorski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny
w Szczecinie

M. Dąbrowska
dr n. med. Magdalena Dąbrowska-Bożyczka
specjalista zdrowia publicznego

(podpis Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego lub osoby upoważnionej)

ASYSTENT
Oddziału Epidemiologii
Dział Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
M. Dąbrowska
mgr Magdalena Mordyniewicz

MŁODSZY ASYSTENT
Oddziału Epidemiologii
Dział Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
M. Dąbrowska
mgr inż. Beata Mordyniewicz

WIELOLETNIA
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
M. Dąbrowska
mgr inż. Beata Mordyniewicz