

ZACHODNIOPOMORSKI
PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
tel. 91 462 40 60, fax 91 462 46 40

Pieczętka Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

NEP.1611.4.2017

Szczecin, dn. 03.08.2017r.

(znak sprawy)

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Powiatowa Stacja Sanitarно - Epidemiologiczna w Gryfinie
ul. Flisacza 6
74-100 Gryfino
NIP: 858-15-28-125
REGON: 000303605

Imię i nazwisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki kontrolowanej: mgr inż Wioletta Rożko

2. Skład komisji przeprowadzającej kontrolę (stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe kontrolera, komórka organizacyjna, Kierownik Zespołu Kontrolującego):

Anna Misiewicz – Asystent Oddziału Epidemiologii (Kierownik Zespołu Kontrolującego);
Dorota Kanduła – Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii.

3. Nr upoważnienia kontrolera /kontrolerów: ZPWIS.057.4.14.2017 z dnia 21.06.2017 r.

4. Osoby udzielające wyjaśnień w trakcie kontroli (imię i nazwisko, stanowisko służbowe):

- Monika Pisarczyk - Starszy asystent Sekcji Epidemiologii;
- Małgorzata Gałek - Młodszy asystent Sekcji Epidemiologii;
- Katarzyna Duda - Młodszy asystent Sekcji Epidemiologii.

5. Podstawa prawna przeprowadzania kontroli w trybie zwykłym: art. 6 ust. 5 pkt 1 oraz art. 16 Ustawy o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2011r. Nr 185 poz. 1092).

6. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych: 23.06.2017r.

7. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016r. do dnia kontroli

8. Zakres kontroli:

Kontrola obejmowała zagadnienia zgodnie z pkt. 5.6.1 Procedury Ogólnej WSSE w Szczecinie PO-WS-01 „Kontrole działalności powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przeprowadzane przez przedstawicieli Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie” wyd. X z dnia 19.05.2016 r.

Ponadto kontrolowane były następujące zagadnienia:

- Realizacja zaleceń w zakresie epidemiologii z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 20 i 21.11.2012 r. udokumentowanej protokołem nr 9/12;
- Realizacja zaleceń z kontroli doraźnej przeprowadzonej dnia 02.09.2013 r. udokumentowanej protokołem nr NEP.1611.16.2013;
- Prowadzenie rejestrów zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 5.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późn. zm.), a także rejestrów zgodnie z Procedurą Ogólną PON-09 wyd. V „Czynności kontrolne” z dnia 08.04.2016r. ze zm.;
- Prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych w wybranych chorobach zakaźnych i ogniskach chorób zakaźnych;

9. Akty prawne na podstawie, których dokonano ustaleń w toku kontroli:

Kontrola przeprowadzona była wg Procedury Ogólnej WSSE w Szczecinie PO-WS-01 „Kontrole działalności powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przeprowadzane przez przedstawicieli ZPWIS w Szczecinie” wyd. X z dnia 19.05.2016 r.

Zakres przedmiotowy kontroli oraz kontrolowane zagadnienia wynikały z nadzoru merytorycznego nad działalnością stacji sanitarno-epidemiologicznych woj. zachodniopomorskiego.

Wymagania dot. monitorowania zakażeń i chorób zakaźnych, dokumentowania działań prowadzonych w ramach nadzoru epidemiologicznego wynikają m. in. z:

- Ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późn. zm.);
- Ustawy z dnia 14.03.1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1261);
- Ustawy z dnia 15.04.2011 r. *o działalności leczniczej* (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.);
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21.07.2015 r. *w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016* (Dz. U. z 2015 r., poz. 1304);
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28.07.2016 r. *w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1426 z późn. zm.);
- Ustawy z dnia 14.06.1960 r. - *Kodeks postępowania administracyjnego* (t. j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1257);
- Ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 z późn. zm.);

- Rekomendacji ZPWIS w Szczecinie dot. zagadnień kontrolowanego zakresu oraz wytycznych przekazywanych m. in. pismami ZPWIS w Szczecinie oraz na szkoleniach merytorycznych pionu epidemiologii.

10. Ustalenia kontroli wraz z oceną skontrolowanego obszaru:

1. REALIZACJA ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI:

Stwierdzono **częściowe** wykonanie zaleceń w zakresie epidemiologii z kontroli kompleksowej z dni 20 i 21.11.2012 r. udokumentowanej protokołem nr 9/12 oraz kontroli doraźnej przeprowadzonej dnia 02.09.2013 r. udokumentowanej protokołem nr NEP.1611.16.2013:

- W jednostce kontrolowanej wydano nw. zalecenia w zakresie epidemiologii podczas kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 20 i 21.11.2012 r. udokumentowanej protokołem nr 9/12:
 1. Istnieje potrzeba wzmocnienia pionu epidemiologii przynajmniej o jednego pracownika, co wydaje się uzasadnione przy rozległości zagadnień epidemiologii dot. nadzoru nad podmiotami działalności leczniczej w tym przejęcia nadzoru nad Szpitalem Powiatowym Sp. z o.o. w Gryfinie, monitorowania chorób zakaźnych i nadzoru nad szczepieniami ochronnymi oraz prowadzenia statystyki chorób zakaźnych. Ponadto jeden z pracowników w zakresie obowiązków ma zapisane dodatkowe obowiązki z zakresu higieny pracy – **wykonano**. W pionie epidemiologii zatrudnione są 3 osoby - Pani Monika Pisarczyk na stanowisku Starszego Asystenta pełni zarówno funkcję Kierownika ds. Technicznych Epidemiologii, Pani Katarzyna Duda – Młodszy Asystent pełni również funkcję Kierownika ds. Systemu Jakości oraz Pani Małgorzata Gałek – Młodszy Asystent;
 2. Sporządzać protokoły z kontroli bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych w podmiocie kontrolowanym, pozostawiając 1 egzemplarz stronie lub w uzasadnionych sytuacjach braku takiej możliwości dostarczać egzemplarz protokołu bezzwłocznie po zakończeniu czynności kontrolnych aby nie stwarzać zagrożenia zwłoki w podejmowaniu działań zmierzających do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości oraz nie przedłużać postępowania administracyjnego w sprawie - **wykonano**;
 3. W uzasadnieniu do decyzji wydawanych na podstawie art.100 ust.5 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U.Nr122, poz.654 z późn.zm.) używać sformułowań zgodnych z obowiązującym stanem prawnym – *ze względu na zmianę przepisów prawnych zalecenie nie podlegało ocenie*;
 4. Decyzje administracyjne dotyczące małoletnich wydawać na osoby będące prawnymi lub faktycznymi opiekunami małoletnich – **wykonano**;
 5. W decyzjach odsuwających od pracy, przedszkola czy innych miejsc publicznych wystarczy przywoływać art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Jednoczesne przywoływanie art. 108 § 1 k.p.a. jest zbędne – **wykonano**;
 6. Zakres kierunku badań kontrolnych kału należy określać w decyzjach administracyjnych jak najszerzej np. pałeczki schorzeń jelitowych - **wykonano**;
 7. W uzasadnieniach do decyzji wydawanych na podstawie art.100 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 122, poz.654 z późn.zm.) używać sformułowań zgodnych z obowiązującym stanem prawnym. – *ze względu na zmianę przepisów prawnych zalecenie nie podlegało ocenie*.
 8. Rejestr chorób zakaźnych uzupełnić o rubryki zawierające informacje wymagane w art. 30 ust. 3 w/w ustawy dot.

- informacji PESEL, a w przypadku gdy osobie nie nadano tego numeru – serię i numer paszportu albo numer identyfikacyjny innego dokumentu, na podstawie którego jest możliwe ustalenie danych osobowych;
- informacji dot. rozpoznania klinicznego zakażenia lub choroby zakaźnej, charakterystyki podstawowych objawów klinicznych, okoliczności wystąpienia zakażenia, zachorowania lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ze szczególnym uwzględnieniem czynników ryzyka, charakterystyki biologicznego czynnika zakaźnego oraz innych informacji niezbędnych do sprawowania nadzoru epidemiologicznego, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej;
- rodzaju biologicznego czynnika chorobotwórczego i jego charakterystyki oraz innych informacji istotnych dla sprawowania nadzoru epidemiologicznego, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej.
- w rejestrze chorób zakaźnych, podobnie jak w innych rejestrach w rubryce „adres zamieszkania” wpisywać adres zawierający ulicę oraz nr budynku i mieszkania.

- **wykonano;**

9. W rejestrze zgonów z powodu choroby zakaźnej wpisywać daty zgonów – **wykonano;**

- Ponadto wydano nw. zalecenia podczas kontroli doraźnej przeprowadzonej dnia 02.09.2013 r. udokumentowanej protokołem nr NEP.1611.16.2013, która wykazała niewykonanie zleceń z poprzedniej kontroli kompleksowej w zakresie przechowywania preparatów szczepionkowych tj:

- 1) W miarę możliwości lokalowych magazyn szczepionek zlokalizować w pomieszczeniu, które zapewni prawidłowe warunki do funkcjonowania urządzeń chłodniczych służących do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych, wyposażonym w sprawną instalację wentylacyjną oraz instalację zimnej i ciepłej wody, która jest niezbędna do obsługi bieżącej urządzeń chłodniczych – **wykonano w części**. Pomieszczenie, w którym m.in. wydzielono boks do magazynowania preparatów szczepionkowych wyposażone jest w 2 klimatyzatory przenośne, które uruchamiane są w przypadku podwyższonej temperatury powietrza. Dodatkowo dla tego pomieszczenia zamontowana została zewnętrzna roleta na okna, która chroni przed nadmiernym nasłonecznieniem. **W pomieszczeniu magazynu w dalszym ciągu brak jest instalacji zimnej i ciepłej wody;**
- 2) W miarę możliwości finansowych zakupić agregat prądotwórczy z automatycznym starterem umożliwiającym zasilanie urządzeń chłodniczych służących do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych w przypadku braku w dostawie prądu, co zapewni maksymalne bezpieczeństwo preparatów szczepionkowych – **wykonano**, poprzez zakup urządzenia zasilającego UPS EVER POWERLINE RT 1-3kVA, stanowiącego zabezpieczenie chroniące urządzenia chłodnicze przed skutkami awarii zasilania;
- 3) „Rejestr monitorowania temperatury transportu szczepionek” należy prowadzić w sposób staranny, tak aby można było uzyskać z niego istotne i rzetelne (spójne z drukiem PZ z systemu ESND – e szczepionka) informacje dot. zachowania łańcucha chłodniczego na etapie transportu – **wykonano**.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryfinie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

2. REJESTRY I EWIDENCJE – SPRAWDZENIE:

- a) kompletności - rejestry i ewidencje prowadzone na podstawie obowiązujących przepisów oraz przyjęte wewnętrznie do prowadzenia: w kontrolowanym obszarze prowadzone są

rejestry wynikające z przepisów prawa oraz procedury PON-09. Rejestry prowadzone są w formie papierowej i elektronicznej.

b) sposobu ich prowadzenia, w tym poprawności merytorycznej i rzetelności:

rejestry prowadzone są na podstawie obowiązujących przepisów, w większości poprawnie pod względem merytorycznym. **Stwierdzono, że w niektórych chorobach, tj. biegunkach i zapaleniach jelitowych BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu, a także ospie wietrznej w okresie objętym kontrolą istnieją niewielkie rozbieżności (dot. 3 hospitalizacji) w liczbie osób hospitalizowanych wykazanych w rejestrze zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną a liczbą osób hospitalizowanych zgłoszonych w MZ-56.** Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco, przez upoważnionych pracowników Sekcji Epidemiologii.

W rejestrze awarii/zdarzeń dot. braku dopływu prądu do urządzeń chłodniczych służących do przechowywania preparatów szczepionkowych w 2016 r. odnotowano 2 zdarzenia dot. braku dopływu prądu: 05.11.2016 r. i 26.12.2016 r. W analizowanym okresie od 01.01 – 23.06.2017 r. zdarzeń takich nie odnotowano.

c) przypisania personalnej odpowiedzialności za prowadzenie rejestrów i ewidencji:
odpowiedzialność personalna za prowadzenie rejestrów określona została w „Wykazie odpowiedzialności wynikających z dokumentów Systemu Zarządzania Jakością” zał. nr 9 wyd. I z dn. 02.09.2013 r. do PON-01 wyd. IV.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gryfinie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.

3. WSPÓŁPRACA Z SAMORZĄDEM TERYTORIALNYM I JEDNOSTKAMI PODLEGLYMI SAMORZĄDOM:

Pracownicy pionu epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryfinie w analizowanym okresie podejmowali współpracę z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Gryfinie w zakresie przekazywania informacji o pokąsaniach oraz z nadzorowanymi podmiotami działalności leczniczej w zakresie przekazywania informacji merytorycznych dot. działań przeciwepidemicznych. Ponadto uczestniczyli w wymianie informacji dot. samorządowych programów zdrowotnych/działań z obszaru szczepień ochronnych.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gryfinie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

4. INNE ZAGADNIENIA MERYTORYCZNE DOTYCZĄCE PIONU EPIDEMIOLOGI WYMAGAJĄCE OCENY PODCZAS KONTROLI

4.1. Monitorowanie chorób zakaźnych i zakażeń podlegających obowiązkowej zgłaszalności na terenie powiatu gryfińskiego, w tym weryfikacja danych statystycznych.

W Sekcji Epidemiologii w zakresie prowadzenia nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami na terenie powiatu gryfińskiego prowadzone są rejestry wg zał. Nr 5 wyd. III z dnia 02.06.2015 r. do PON-09 „Czynności kontrolne” oraz zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 5.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. W większości rejestry prowadzone są w formie elektronicznej, poza rejestrem *nosicieli stałych Salmonella Typhi i Salmonella Paratyphi A, B, C, nosicieli czasowych Salmonella i Shigella, przypadków przekroczenia progów alarmowych w urządzeniach chłodniczych służących do przechowywania preparatów szczepionkowych, zdarzeń dot. przerwania łańcucha chłodniczego w punktach szczepień na nadzorowanym terenie i magazynie preparatów*

szczepionkowych PSSE oraz rejestrem Monitorowania temperatury transportu szczepionek. Za ich prowadzenie odpowiedzialni są wyznaczeni pracownicy.

Stwierdzono, że rejestry po ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 20 i 21.11.2012 roku udokumentowanej protokołem nr 9/12 zostały zmodyfikowane zgodnie z zaleceniami pokontrolnymi tj. stwierdzono, że rejestry te zawierają wszystkie dane określone w art. 30 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wykazano natomiast, że w niektórych chorobach, tj. biegunkach i zapaleniach jelitowych BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu i ospie wietrznej w okresie objętym kontrolą istnieją niewielkie rozbieżności (dot. 3 hospitalizacji) w liczbie osób hospitalizowanych wykazanych w rejestrze zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną a liczbą osób hospitalizowanych zgłoszonych w MZ-56.

4.2 Prowadzenie nadzoru epidemiologicznego oraz dokumentowanie działań przeciwepidemicznych z uwzględnieniem sytuacji wystąpienia podejrzeń zachorowań/zachorowań lub ognisk chorób zakaźnych.

Podczas analizy dokumentacji, stwierdzono, że w okresie kontrolowanym PPIS w Gryfinie wystawił 4 decyzje administracyjne (3 w 2016 roku i 1 w 2017 roku) nakazujące osobie podejrzanej poddanie się obowiązkom wynikającym z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz.U. z 2016, poz. 1866 z późn. zm.). Wszystkie przedmiotowe decyzje dotyczyły zakazu uczęszczania dziecka do przedszkola. **Pomimo tego w sprawozdaniu rocznym z liczby nosicieli wg rejestru stacji sanitarno-epidemiologicznej, stan w dniu 31.12.2016 r., wykazano 2 osoby odsunięte od pracy zawodowej z powodu wyrycia pałeczek Salmonella, co jest niezgodne ze stanem faktycznym.**

Na dzień kontroli w rejestrze nosicieli czasowych Salmonella i Shigella, figurowała 1 osoba, 1 osoba przeniesiona z roku 2016, została wykreślona z rejestru dnia 19.01.2017 r. po uzyskaniu 3 ujemnych wyników badań kału w badaniach kontrolnych. U nosicieli termin wykonania badania kontrolnego ustalany jest przeważnie w okresie od 3 do 4 tygodni od uzyskania pierwszego dodatniego wyniku badania.

W kontrolowanym okresie (01.01.2016 r. - do dnia kontroli) PPIS w Gryfinie dnia odnotował 1 ognisko choroby przenoszonej drogą pokarmową na nadzorowanym terenie. Przedmiotowe ognisko zarejestrowane w ROE zostało zaakceptowane przez NIZP-PZH bez uwag. W roku 2017 r. PPIS w Gryfinie otrzymał informację o podejrzeniu wystąpienia ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową. W wyniku dochodzenia epidemiologicznego odstąpiono od zgłoszenia ogniska, w dokumentacji sprawy odnotowano informację uzyskaną z

iż w wyniku udzielanej pomocy lekarskiej rozpoznano u dzieci z objawami chorobowymi niestrawność.

Dodatkowo prowadzony jest rejestr zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby w wersji elektronicznej oraz rejestr nosicieli antygeny HBV i anty HCV w wersji papierowej. W 2016 r. zarejestrowano 5 przypadków nosicieli HCV i 6 przypadków nosicieli HBV, w analizowanym okresie od 01.01. 2017 r. do dnia kontroli odnotowano po 2 przypadki nosicieli HCV i HBV.

Ponadto podczas kontroli stwierdzono, że PPIS w Gryfinie, zgodnie z wytycznymi ZPWIS w Szczecinie, realizuje obowiązek przekazywania zbiorczych danych o chorobach zakaźnych do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa. W roku 2017 PPIS w Gryfinie przekazał 4 zbiorcze raporty, za miesiąc kwiecień zerowy raport został przesłany w formie elektronicznej, pozostałe w formie papierowej.

Nadzór i monitorowanie pozostałych chorób zakaźnych i zakażeń podlegających obowiązkowej zgłaszalności na terenie powiatu gryfińskiego, prowadzony jest prawidłowo, a działania przeciwepidemiczne są podejmowane właściwie oraz starannie dokumentowane.

4.3. Udzielanie informacji w trybie ustawy z dnia 6 września 2011 r. o dostępie do informacji publicznej

Podczas kontroli ustalone zostało, iż w obszarze epidemiologii w kontrolowanym okresie nie udzielano informacji w zakresie kontrolowanego obszaru tematycznego w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 z późn. zm.)

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Gryfinie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.

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 obszaru Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Gryfinie w kontrolowanym zakresie na podstawie oceny poszczególnych zagadnień .

11. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości

W wyniku prowadzonego postępowania dowodowego stwierdzono:

Spostrzeżenia:

Nie dotyczy

Uchybienia:

1. Dane liczbowe zawarte w rejestrach nie są spójne z danymi wykazywanymi w sprawozdaniach w MZ-56 oraz rocznym sprawozdaniu z liczby nosicieli wg rejestru stacji sanitarno-epidemiologicznej, stan w dniu 31.12.2016 r.

Nieprawidłowości:

1. Niewykonanie zalecenia z kontroli kompleksowej z dni 20 i 21.11.2012 r. udokumentowanej protokołem nr 9/12 oraz kontroli doraźnej przeprowadzonej dnia 02.09.2013 r. udokumentowanej protokołem nr NEP.1611.16.2013 dot. zlokalizowania magazynu szczepionek w pomieszczeniu wyposażonym w instalację zimnej i ciepłej wody, która jest niezbędna do obsługi bieżącej urządzeń chłodniczych.

12. Uwagi, wnioski, zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień):

Stwierdzone uchybienie i nieprawidłowość poddano szczegółowej analizie m.in. w oparciu o pismo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie znak: PS-PPIS/091/1/2017 z dnia 19.07.2017 r., w którym nie zgłoszono zastrzeżeń do projektu wystąpienia pokontrolnego. Przedmiotowe pismo zawierało natomiast wyjaśnienia dot. podjętych działaniach naprawczych dot. niespójności danych liczbowych zawartych w rejestrach Stacji z danymi wykazywanymi w sprawozdaniach w MZ-56. PPIS w Gryfinie w przedmiotowym piśmie poinformował o niezwłocznym dokonaniu korekt do sprawozdań, w których wykazano błędne dane.

Natomiast stwierdzona nieprawidłowość stanowi konsekwencję niewykonania zaleceń z poprzednich kontroli dot. prawidłowego magazynowania preparatów szczepionkowych. Przeprowadzona kontrola wykazała, że istnieje zasadność wykonania instalacji zimnej i ciepłej wody w pomieszczeniu gdzie m.in. wydzielony jest boks na preparaty szczepionkowe, a także w którym umieszczone są lodówki na próbki z kałem, w sytuacji, gdy pomieszczenie higieniczno-sanitarne z umywalką nie znajduje się w bliskim sąsiedztwie tego pomieszczenia, a dopiero na przeciwnym końcu korytarza Stacji. Należałoby zatem podjąć skuteczne działania celem wyeliminowania tej nieprawidłowości.

Po dokonaniu analizy stwierdzonych nieprawidłowości oraz uchybień

zalecam:

1. Sprawozdawczość prowadzić w sposób rzetelny tak aby dane liczbowe wykazane w sprawozdaniach były spójne z danymi zawartymi w rejestrach zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi prowadzonych w Stacji.
2. W miarę możliwości lokalowych magazyn szczepionek zlokalizować w pomieszczeniu, które zapewni prawidłowe warunki do funkcjonowania urządzeń chłodniczych służących do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych, wyposażonym w instalację zimnej i ciepłej wody, niezbędną do obsługi bieżącej urządzeń chłodniczych.

Jednocześnie wyznaczam termin 14 dni roboczych do złożenia informacji o wykonaniu zaleceń i podjętych działaniach, zmierzających do usunięcia opisanych powyżej nieprawidłowości.

Pouczenie:

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

MŁODSZY ASYSTENT
ODDZIAŁU EPIDEMIOLOGII
DZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
Dorota Kandula
mgr Dorota Kandula

ASYSTENT
ODDZIAŁU EPIDEMIOLOGII
DZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
Anna Misiewicz
mgr Anna Misiewicz
(pieczętka i podpis kontrolera lub kontrolerów)

KIEROWNIK
Oddziału Epidemiologii
Dział Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

Renata Opiela
mgr Renata Opiela
specjalista w dziedzinie epidemiologii
(pieczętka i podpis Kierownika komórki ds. kontroli)