

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
w SZCZECINIE

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
Tel. 91 462 40 60, fax 91 462 46 40

.....
Pieczętka Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

NEP.1611.7.2019

Szczecin 31.12.2019 r.

**Sprawozdanie w trybie uproszczonym
z kontroli doraźnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Szczecinie**

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinie
ul. Wincentego Pola 6
71-342 Szczecin**

NIP: 851-20-37-080

REGON: 811-702-148

Imię i nazwisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki kontrolowanej: dr n. med. Elżbieta Król-Pakulska

2. Skład komisji przeprowadzającej kontrolę:

- Rajla Gluzicka – Starszy Asystent w Oddziale Epidemiologii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie (Kierownik Zespołu Kontrolującego);
- Violetta Hańczaryk – Asystent w Oddziale Epidemiologii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie (WSSE w Szczecinie);
- Karina Kolenda – Młodszy Asystent w Oddziale Epidemiologii WSSE w Szczecinie;
- Ewa Kubiś – Młodszy Asystent w Oddziale Epidemiologii WSSE w Szczecinie.

3. Nr upoważnienia kontrolera/kontrolerów: ZPWIS.057.4.28.2019 z dnia 24.10.2019 r.

4. Osoby udzielające wyjaśnień w trakcie kontroli:

- Henryka Szelepajło – Starszy Asystent w Oddziale Epidemiologii;
- Iwona Skrobot-Rosiak – Starszy Asystent w Oddziale Epidemiologii;
- Ewa Kowalewska - Starszy Asystent w Oddziale Epidemiologii.

5. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych: 30.10.2019 r. – 31.12.2019 r.

6. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. r. do dnia kontroli.

7. Zakres kontroli:

- ocena prawidłowości prowadzonych czynności kontrolnych w [REDAKTOWANO] przez przedstawicieli PPIS w Szczecinie z uwzględnieniem ukierunkowania na realizację zobowiązań określonych w rozdziale 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1239).

8. Opis ustalonego stanu faktycznego:

Przedstawiciele WSSE w Szczecinie uczestniczyli w kontrolach doraźnych jako obserwatorzy czynności kontrolnych podejmowanych przez pracowników epidemiologii PSSE w Szczecinie.

Kontrole przeprowadzono w następujących Oddziałach [REDAKTOWANO]

- [REDAKTOWANO] Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacji i Chirurgii Naczyniowej – potwierdzona protokołem kontroli Nr EP-546/19 z dnia 30.10.2019 r. (dostarczenie protokołu do Dyrektora jednostki kontrolowanej - 5.11.2019 r.);
- [REDAKTOWANO] Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc z Pododdziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci – potwierdzona protokołem kontroli Nr EP-583/19 z dnia 21.11.2019 r. (dostarczenie protokołu do Dyrektora jednostki kontrolowanej - 26.11.2019 r.);
- [REDAKTOWANO] Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – potwierdzona protokołem kontroli Nr EP-600/19 z dnia 27.11.2019 r. (dostarczenie protokołu do Dyrektora jednostki kontrolowanej - 3.12.2019 r.);
- [REDAKTOWANO] Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – potwierdzona protokołem kontroli Nr EP-631/19 z dnia 12.12.2019 r. (dostarczenie protokołu do Dyrektora jednostki kontrolowanej - 16.12.2019 r.)

W czasie kontroli w ww. oddziałach w [REDAKTOWANO] szczególną uwagę zwrócono na prowadzenie czynności kontrolnych zgodnie z „Procedurą techniczną PT-01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” wprowadzoną Zarządzeniem Głównego Inspektora Sanitarnego Nr 45/16 z dnia 14.03.2016 r.

W okresie 13-31.12.2019 r. analizie poddawano dokumentację kontrolną tj. protokoły z kontroli wraz z załącznikami przesłane pocztą elektroniczną do Oddziału Epidemiologii.

I. W wyniku obserwacji w trakcie czynności kontrolnych stwierdzono:

1. Brak wpisu w książce kontroli obiektu (dot. kontroli w dniu 12.12.2019 r.);
2. Brak okazania legitymacji służbowych i upoważnień przez pracowników PSSE (dot. kontroli w dniach: 21.11.2019 r. oraz 12.12.2019 r.);
3. Nie zaobserwowano aby pracownicy w trakcie kontroli sprawdzali terminy ważności pakietów sterylnych, środków dezynfekcyjnych (dot. kontroli w dniach 30.10.2019 r., 21.11.2019 r. oraz 12.12.2019 r.), co stanowi element istotny do oceny prawidłowości stosowanych w obrębie kontrolowanych oddziałów procedur dekontaminacyjnych.

Oceniono, iż bieżący stan sanitarno-higieniczny oddziałów w trakcie kontroli nie budził zastrzeżeń.

II. Analiza dokumentacji pokontrolnej sporządzonej przez pracowników PSSE w Szczecinie wykazała niżej opisane nieprawidłowości:

1. W protokołach kontroli w części II pkt. 11 wpisano dokumenty oceniane w trakcie kontroli: procedury, instrukcje, orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, protokoły kontroli wewnętrznych, czego nie potwierdziła obserwacja pracowników WSSE w Szczecinie podczas przedmiotowych kontroli, t.j.:
 - nie dokonywano podczas kontroli w oddziałach oceny procedur i instrukcji, wpisanych w treść protokołów (dotyczy wszystkich protokołów);
 - nie sprawdzono ważności orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych personelu zatrudnionego w kontrolowanych oddziałach (dotyczy protokołów kontroli Nr EP-546/19, Nr EP-583/19, Nr EP-600/19), uzyskiwano jedynie ustne oświadczenie personelu oddziału o ważności orzeczeń. Wyrywkowo sprawdzone zostały orzeczenia tylko podczas kontroli Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w [REDACTED]
2. Brak wypełnienia obowiązujących formularzy kontroli (dotyczy wszystkich protokołów kontroli). Należy podkreślić, iż formularze kontroli zostały wypełnione podczas wcześniejszych kontroli kompleksowych w szpitalu w dniach: 23.04.2019 r. (protokół nr N-EP-5/19) oraz 03.07.2019 r. (protokół N- EP-10/19)- stąd odstąpiono od formułowania nieprawidłowości i zalecenia w tym zakresie.
3. Zbędny zapis w części III punkt 2 protokołu dotyczący celu [REDACTED], który nie jest informacją istotną dla ustaleń kontroli (dotyczy wszystkich protokołów kontroli).
4. W nagłówku protokołu nie wskazano daty omówienia wyników kontroli z uczestnikami kontroli oraz osobą odpowiedzialną tj. dyrektorem jednostki, stanowiącej również integralny element czynności kontrolnych zgodnie z częścią E pkt 14 obowiązującej procedury PT/01.
5. Brak skreśleń niewłaściwych słów bądź błędne skreślenia w części IV i V protokołów kontroli (dotyczy wszystkich protokołów).

Podsumowanie:

Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości dotyczyły przede wszystkim zamieszczania w treści protokołu informacji, które nie miały odzwierciedlenia w faktycznie przeprowadzonych czynnościach kontrolnych oddziałów albowiem podczas czynności kontrolnych w obrębie oddziałów nie dokonano oceny prawidłowości procedur, instrukcji i standardów higieniczno-sanitarnych oraz orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych. Ponadto pominięto niektóre etapy wykonywania czynności kontrolnych związane z formalnymi wymaganiami określonymi w „Procedurze technicznej PT-01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” odnoszącymi się do okazania legitymacji i upoważnienia do kontroli, jak również dokonania wpisu w książce kontroli.

Opisane uchybienia związane z prowadzonym nadzorem obejmowały również błędy w dokumentowaniu czynności kontrolnych przeprowadzonych w kontrolowanych podmiotach

działalności leczniczej. Część uchybień oraz spostrzeżeń związanych było z niewłaściwym sporządzaniem protokołów kontroli bowiem nie określono lub błędnie określono wymagane informacje np. w protokole Nr EP-631/19 błędne skreślenie w części IV pkt 2 i 3 sugeruje, że naniesiono poprawki oraz wniesiono uwagi i zastrzeżenia do stanu faktycznego natomiast niewłaściwe skreślenie w pkt V wskazuje, że w trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli, co nie miało miejsca.

W wyniku obserwacji czynności kontrolnych oraz po wnikliwej analizie dokumentacji pokontrolnej sporządzonej przez pracowników PSSE w Szczecinie należy podkreślić, iż przeprowadzanie czynności kontrolnych w podmiotach działalności leczniczej wymaga doskonalenia poprzez podjęcie działań naprawczych ukierunkowanych na usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości, uchybień i spostrzeżeń oraz właściwe dokumentowanie czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii. Należałoby rozważyć możliwość dokumentowania czynności kontrolnych bezpośrednio po ich zakończeniu tj. w dniu kontroli bezpośrednio po ocenie stwierdzonego stanu faktycznego, zwłaszcza w sytuacji, gdy kontrola dotyczy jednego oddziału lub obszaru zagadnień bowiem brak sporządzenia protokołu w dniu kontroli generuje konieczność kolejnych wyjść pracowników celem podpisania dokumentu i co do zasady nie znajduje merytorycznego uzasadnienia. Praktyka sporządzania protokołu w siedzibie PSSE znajduje m.in. uzasadnienie w sytuacji konieczności sporządzenia zbiorczego protokołu z kontroli kompleksowych szpitala bądź dużego zakresu kontroli merytorycznej, co w opisanych sytuacjach nie miało miejsca.

9. Ocena skontrolowanej działalności:

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

Spostrzeżenia:

1. Zbędny zapis w części III punkt 2 protokołu dotyczący celu [REDACTED]
2. Brak skreśleń niewłaściwych słów bądź błędne skreślenia w części IV i V protokołów kontroli.
3. Data kontroli (w nagłówku protokołu) nie uwzględnia daty omówienia i podpisania protokołu (protokół sporządzany jest w siedzibie PSSE, nie bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych w kontrolowanym obiekcie).

Uchybienia:

1. Brak sprawdzenia prawidłowości terminów ważności pakietów sterylnych, środków dezynfekcyjnych w trakcie trwania czynności kontrolnych, co stanowi element istotny do oceny prawidłowości stosowanych w obrębie kontrolowanych oddziałów procedur dekontaminacyjnych.

Nieprawidłowości:

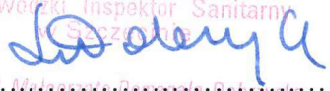
1. Brak wpisu w książce kontroli obiektu w dniu wykonywania czynności kontrolnych w dniu 12.12.2019 r.
2. Brak okazania legitymacji służbowych oraz upoważnienia do kontroli przez pracowników PSSE przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.

3. W części II pkt.1 protokołów dokonano zapisu dot. oceny w trakcie kontroli dokumentów m.in. procedur i instrukcji pomimo niepodjęcia czynności w tym zakresie w czasie trwania kontroli w obrębie oddziału.
 4. W części II pkt.1 protokołów dokonano zapisu dot. oceny w trakcie kontroli orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych personelu pomimo niepodjęcia czynności w tym zakresie w czasie trwania kontroli w obrębie oddziału.
10. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania jednostki kontrolowanej:
1. Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych w obiekcie dokonywać wpisu w książce kontroli oraz okazywać upoważnienia i legitymacje służbowe osobom upoważnionym.
 2. W dokumentacji kontrolnej wpisywać faktycznie ocenione procedury i instrukcje.
 3. Podczas czynności kontrolnych sprawdzać aktualność orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych całego personelu zatrudnionego w kontrolowanych oddziałach.
 4. Podczas czynności kontrolnych sprawdzać terminy ważności pakietów sterylnych, środków dezynfekcyjnych jako istotne elementy oceny realizacji procedur dekontaminacji.
 5. Czynności kontrolne dokumentować z należytą starannością zgodnie z „Procedurą techniczną PT-01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” w tym w nagłówku protokołu wpisywać wszystkie daty trwania czynności kontrolnych.
 6. Czynności kontrolne co do zasady dokumentować w dniu kontroli poprzez sporządzenie protokołu kontroli, omówienie wyników kontroli oraz dokonanie ustaleń i podpisanie dokumentów, zgodnie z art.68 k.p.a. oraz procedurą Techniczną PT-01. W uzasadnionych przypadkach (np. kontroli kompleksowych) protokół kontroli doręczyć niezwłocznie po zakończeniu czynności kontrolnych.

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

Pouczenie:

Stosownie do art. 52 ust. 5 ustawy o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2011 r. Nr 185 poz. 1092) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania sprawozdania ma prawo przedstawić do niego stanowisko; nie wstrzymuje to realizacji ustaleń kontroli

Zachodniopomorski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny

.....
podpis Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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

Rajla Gluzicka

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

mgr Renata Gajda
specjalista w dziedzinie epidemiologii

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

Violetta Hańczaryk

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

mgr Ewa Kubiś

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

mgr inż. Karina Kolenda

RADCA PRAWNY
Sz-956
Cezyna Tokarska