

.....
Pieczętka Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

Szczecin, dn. 28. luty 2025 r.

NEP.1611.5.2024

(znak sprawy)

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Policach

ul. Kresowa 14, 72-010 Police

NIP: 8512626557

REGON: 811937265

Imię i nazwisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki kontrolowanej: Anna Janczura

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

- Patrycja Kuźmicka – Starszy Asystent Oddziału Epidemiologii, Dział Nadzoru Sanitarnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie,
- Magdalena Korostyńska – Asystent Oddziału Epidemiologii, Dział Nadzoru Sanitarnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie,
- Alicja Tandek – Asystent Oddziału Epidemiologii, Dział Nadzoru Sanitarnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie, kierownik Zespołu Kontrolującego,
- Rita Zaborowska – Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii, Dział Nadzoru Sanitarnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie.

III. Nr upoważnienia kontrolera/kontrolerów: ZPWIS.057.4.23.2024 z dnia 29.10.2024 r.

IV. Osoby udzielające wyjaśnień w trakcie kontroli (imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

- Marta Drabowicz – Kierownik Sekcji Epidemiologii, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach,
- Beata Koprowska – Starszy Asystent Sekcji Epidemiologii, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach,
- Karolina Lemańska – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach.

V. **Podstawa prawna przeprowadzania kontroli w trybie zwykłym:** art. 6 ust. 5 pkt. 1 oraz art. 16 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 224) – zwanej dalej u.k.a.r.

VI. **Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:** 29.10.2024 r. - 22.11.2024 r.

VII. **Okres objęty kontrolą:** od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r., przy czym w przypadkach konieczności analizy niektórych zagadnień obejmowała okres do 30.09.2024 r.

VIII. **Zakres kontroli**

Kontrola obejmowała zagadnienia zgodnie z pkt. 5.3.2 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. XIV z dnia 10.09.2024 r.

Ponadto kontrolowane były następujące zagadnienia:

1. Realizacja zaleceń w zakresie epidemiologii z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 16.10-07.11.2017, udokumentowanej wystąpieniem pokontrolnym znak: ZPWIS.1611.3.2017 z dnia 28.03.2018 r.
2. Ustalenia prawidłowości prowadzenia nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych na terenie powiatu polickiego.
3. Oceny prawidłowości postępowania prowadzonego w zakresie nadzoru nad osobami uchylającymi się od obowiązku szczepień.
4. Oceny prawidłowości monitorowania niepożądanych odczynów poszczepiennych i dokumentacji prowadzonej w tym zakresie.
5. Oceny warunków transportu, przechowywania i dystrybucji preparatów szczepionkowych oraz obowiązujących instrukcji i dokumentacji prowadzonej w tym zakresie.
6. Oceny monitorowania chorób zakaźnych w tym prowadzenia rejestrów i dochodzeń epidemiologicznych oraz nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi.
7. Prowadzenia nadzoru nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie kontroli punktów szczepień ochronnych.

IX. **Akty prawne, na podstawie których dokonano ustaleń w toku kontroli** *(bez wskazania publikatorów, oceny badanych zagadnień dokonano z uwzględnieniem brzmienia treści przepisów obowiązujących w okresach objętych czynnościami kontrolnymi)*

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. XIV z dnia 10.09.2024 r.

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

Wymagania dot. monitorowania zakażeń i chorób zakaźnych, dokumentowania działań prowadzonych w ramach nadzoru epidemiologicznego oraz nadzoru nad PSO w zakresie m.in. dystrybucji i przechowywania preparatów szczepionkowych wynikają m.in. z:

- Ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* - zwanej dalej u.z.z.ch.z.;
- Ustawy z dnia 14.03.1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* - zwanej dalej u.P.I.S.;
- Ustawy z dnia 15.04.2011 r. *o działalności leczniczej* - zwanej dalej u.dz.l.;
- Ustawy z dnia 06.03.2018 r. *Prawo przedsiębiorców* - zwanej dalej u.p.p.;
- Ustawy z dnia 14.06.1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* - zwanej dalej k.p.a.;
- Ustawy z dnia 09.11.1995 r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych* - zwanej dalej u.o.z.t.;
- Rozporządzenia Rady Ministrów z 07.10.2022 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2023;
- Rozporządzenia z dnia 23.12.2011 r. *w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala*;
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.09.2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych;
- Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 29.09.2023 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2023 r.;
- Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28.10.2022 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2023 r.;
- Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28.10.2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2022 r.;
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznania;
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27.09.2023 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz Międzynarodowej Książeczki Szczepień;
- Ustawy z dnia 6.09.2001 r. *Prawo farmaceutyczne*;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej;
- Rekomendacji ZPWIS w Szczecinie dot. zagadnień kontrolowanego zakresu oraz wytycznych przekazywanych m.in. pismami ZPWIS w Szczecinie oraz na szkoleniach merytorycznych pionu epidemiologii.

X. Ustalenia kontroli wraz z zakresem stwierdzonych nieprawidłowości, uchybień, spostrzeżeń

Ad 1. Realizacja zaleceń z poprzedniej kontroli w zakresie epidemiologii

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 1, 4-13, 19-22, 32-33

Oceny realizacji zaleceń w zakresie epidemiologii z kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 16.10-07.11.2017 r., udokumentowanej wystąpieniem

pokontrolnym znak: ZPWIS.1611.3.2017 z dnia 28.03.2018 r., dokonano na podstawie dokumentacji przesłanej do siedziby WSSE w Szczecinie przez PPIS w Policach przy piśmie z dnia 02.10.2023 r., znak: EP.9011.1.142.2023 – wykonano, za wyjątkiem sytuacji opisanej w uchybieniu 1.

Ad 2. Prawidłowość prowadzenia nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych na terenie Polic.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 2-3,

Stan zaszczepienia dzieci i młodzieży w rocznikach podlegających szczepieniom w 2023 r. na terenie powiatu polickiego.

Ocenę realizacji Programu Szczepień Ochronnych przeprowadzono w oparciu o analizę danych zawartych w rocznym sprawozdaniu ze szczepień ochronnych MZ-54 za 2023 r. Odsetek zaszczepionych dzieci na terenie powiatu polickiego w większości przypadków jest na porównywalnym poziomie co średnia dla województwa. Szczegółowe dane w rocznikach podlegających szczepieniom ochronnym w województwie oraz powiecie polickim przedstawia poniższa tabela:

Odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży w woj. zachodniopomorskim w 2023 r. oraz powiecie polickim w latach 2022-2023

	Województwo 2023	PSSE Police 2023	PSSE Police 2022
gruźlicy w 1 r. ż.	96,6	96,7	95,4
gruźlicy w 2 r. ż.	97,1	96,5	98,4
wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 1 r. ż. (dawka uzupełniająca)	46,2	55,8	52,7
wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 2 r. ż. (dawka uzupełniająca)	93,5	94,1	96,2
rotawirusom w 1 r. ż.	63,1	56,6	60,9
rotawirusom w 2 r. ż.	91,6	88,1	88,9
błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 1 r. ż. (szczepienia pierwotne)	54,6	52,8	55,7
błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 2 r. ż. (szczepienia uzupełniające)	43,8	48,2	56,2
błonicy, tężcowi i krztuścowi i poliomyelitis w 6 r. ż.	70,5	62,3	64,6

błonicy, tężcowi i krztuścowi w 14 r. ż.	77,1	69,1	67,6
błonicy i tężcowi w 19 r. ż.	70,6	56,5	56,6
odrze, śwince i różyczce w 2 r. ż. (szczepienie podstawowe)	78,6	73,7	79,4
odrze, śwince i różyczce w 3 r. ż. (szczepienie podstawowe)	94,8	96,0	88,2
odrze, śwince i różyczce w 6 r. ż. (szczepienie przypominające)	69,2	62,8	62,5
odrze, śwince i różyczce w 10 r. ż. (szczepienie przypominające)	95,1	93,8	78,99
S. pneumoniae w 1 r. ż. (szczepienia pierwotne)	62,8	63,3	69,1
S. pneumoniae w 2 r. ż. (dawka uzupełniająca)	71,6	60,98	74,0

W 2023 r. Program Szczepień Ochronnych realizowany był przez 11 świadczeniodawców w 17 punktach szczepień. Szczepienia wykonywane były w 1 oddziale noworodkowym, 1 Izbie Przyjęć i SOR, 1 oddziale chirurgicznym oraz 14 gabinetach szczepień wspólnych dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych z zachowaniem rozdziału czasowego. W 2023 r. szczepieniami ochronnymi objętych były 39985 osoby, w tym 14352 dzieci i młodzieży do 20 r. ż. (stan na dzień 31 grudnia 2023 r.).

Ad 3. Prawidłowość postępowania prowadzonego w zakresie nadzoru nad osobami uchylającymi się od obowiązku szczepień.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 4-14, 38

Na koniec 2023 r. PPIS w Policach wykazał 185 przypadków nieuzasadnionego braku realizacji obowiązku szczepień ochronnych na terenie powiatu. W sprawozdaniach z działań podjętych przez PSSE w Policach celem egzekwowania realizacji obowiązku szczepień ochronnych w 2023 roku 48 dzieci zostało zaszczepionych.

Kontroli poddano dokumentację dot. postępowania wobec osób nierealizujących obowiązku szczepień, w których PPIS w Policach działa jako wierzyciel obowiązku. Ocenie poddano 5 % dokumentacji dot. tej kategorii spraw.

Dokumentacja spraw gromadzona jest chronologicznie, w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych sporządzane są metryki sprawy zgodnie z art. 66a § 1 k.p.a. W kontrolowanym okresie do rodziców/opiekunów prawnych dzieci zostało wysłane łącznie 199 pism informacyjnych, 20 upomnień oraz przeprowadzono 199 instruktaży edukacyjnych. Należy podkreślić, iż działania pracowników PSSE w Policach w

2023 r. ograniczały się do wysłania pism informacyjnych oraz upomnień, brak jest dowodów na dalsze podejmowanie działań wierzyciela w zakresie egzekwowania realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych, wobec powyższego poddano analizie dokumentację wybranych spraw za rok 2024 r. Należy zaznaczyć, że w I kwartale 2024 r. do rodziców/opiekunów prawnych dzieci zostały wysłane łącznie 62 pisma informacyjne, 32 upomnienia, wystawiono 32 tytuły wykonawcze oraz przeprowadzono 62 instruktaże edukacyjne, a także ponownie przekazano do Wojewody 13 spraw (dot. kontynuowania postępowania egzekucyjnego).

Spostrzeżenie 1:

W adnotacji urzędowej z dnia 09.02.2024 r. wskazano błędnie imię dziecka.

Dowód – zał. 1, lp. 14

Spostrzeżenie 2:

W części skontrolowanych pism informacyjnych skierowanych do osób nierealizujących szczepień ochronnych błędnie zawarto zapis, iż do Strony wysłane zostanie wezwanie do realizacji tego obowiązku, poprzedzające wydanie upomnienia oraz tytułu wykonawczego, który następnie przekazany będzie do Wojewody Zachodniopomorskiego. Zgodnie bowiem z pismem ZPWIS w Szczecinie znak: NEP.9011.2.15.2019 z dnia 09.05.2019 r. podmiot leczniczy sprawujący opiekę profilaktyczną nad pacjentem powinien wysłać wezwanie do osoby obowiązanej do poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym, a nie wierzyciel. Stąd od tamtego okresu, zgodnie z ustaleniami, nie praktykuje się w działaniach wierzyciela wysyłania wezwań poprzedzających upomnienie.

Dowód – zał. 1, lp. 10, 11, 12

Nieprawidłowość 1:

W odniesieniu do akt sprawy [REDAKTOWANE] nierealizującego szczepień ochronnych, brak jest dowodów na podejmowanie aktywnych działań wierzyciela w zakresie egzekwowania realizacji obowiązku szczepień. W aktach sprawy ostatnie pismo, tj. upomnienie, datowane jest na 28.11.2022 r.

Dowód – zał. 1, lp. 5

Ad 4. Prawidłowość monitorowania niepożądanych odczynów poszczepiennych i dokumentacji prowadzonej w tym zakresie.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 15, 30

W kontrolowanym okresie zgłoszono 12 niepożądanych odczynów poszczepiennych, w tym 11 łagodnych oraz 1 poważny. Zgodnie z wymaganiami NOP-y udokumentowane zostały w SEPIS. Jeden NOP poważny zaraportowano do Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego. W okresie objętym kontrolą, nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji dot. niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Ad. 5. Prawidłowość warunków transportu, przechowywania i dystrybucji preparatów szczepionkowych oraz obowiązujących instrukcji i dokumentacji prowadzonej w tym zakresie.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 17-18, 30

Roczne zamówienia na preparaty szczepionkowe na 2023 r. sporządzone były zgodnie z zasadami, na podstawie zamówień od poszczególnych świadczeniodawców. Szczepionki wydawane są na podstawie stałych lub jednorazowych upoważnień, zgodnie ze złożonym przez świadczeniodawców zamówieniem. Transport szczepionek z magazynu WSSE w Szczecinie do PSSE w Policach realizowany jest przystosowanym do tego celu samochodem należącym do WSSE. W dniu kontroli szczepionki posegregowane były wg rodzaju i daty ważności, rozmieszczone na półkach w sposób zapewniający przepływ powietrza. Ilość szczepionek zgodna ze stanem znajdującym się w systemie ESND. Czujniki temperatury wskazywały odpowiednio: T1 – 4°C oraz T2 – 4,2°C.

Opis magazynu szczepionkowego znajduje się w „Protokole oględzin” wg zał. nr 7 wyd. I; z dn. 10.09.2024 r. do PO-WS-01 wyd. XIV.

Ad 6. Monitorowanie chorób zakaźnych w tym prowadzenie rejestrów i dochodzeń epidemiologicznych oraz nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 19-38

Monitorowanie chorób zakaźnych i zakażeń podlegających obowiązkowej zgłaszalności, w tym zgonów z powodu podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, a także weryfikacja danych statystycznych na terenie powiatu polickiego, prowadzone są prawidłowo.

Pracownicy Sekcji Epidemiologii na bieżąco współpracują z Powiatowym Inspektorem Weterynarii (m.in. w zakresie przekazywania informacji o pokąsaniach) oraz z podmiotami działalności leczniczej. W analizowanym okresie, w ramach współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Inspekcji Weterynaryjnej, udostępniano raz na pół roku informacje epidemiologiczne dot. zgłoszonych na terenie powiatu zakażeniach, zatruciach i zachorowaniach na choroby zakaźne - zgodnie z przepisem § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta.

Na terenie powiatu polickiego nadzór nad ogniskami chorób zakaźnych, w tym ogniskami zakażeń szpitalnych, prowadzony był z należytą starannością. W 2023 r. na nadzorowanym przez PPIS w Policach terenie zarejestrowano 2 ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową (1 ognisko zbiorowe oraz 1 ognisko domowe). Przedmiotowe ogniska zostały zarejestrowane w aplikacji ROE. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDAKOWANE]
[REDAKOWANE]
[REDAKOWANE]
[REDAKOWANE] W okresie objętym kontrolą, nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach.

Zgodność z procedurami i obowiązującymi przepisami

W Sekcji Epidemiologii w kontrolowanym obszarze prowadzone są rejestry i ewidencje wynikające z przepisów prawa (m.in. art. 30 oraz art. 41 u.z.z.ch.z.), Procedury Ogólnej PON-09 „Czynności kontrolne” oraz rejestry dodatkowe, wdrożone wewnętrznie celem usprawnienia pracy w Sekcji np. „Rejestr ognisk przenoszonych drogą pokarmową”, „Rejestr świadczeniodawców realizujących szczepienia ochronne” (zał. 1, lp. 34, 35). Za ich prowadzenie odpowiedzialni są pracownicy Sekcji Epidemiologii. Odpowiedzialność personalna określona została w „Wykazie odpowiedzialności wynikających z dokumentów Systemu Zarządzania Jakością” zał. nr 9 wyd. I, z dn. 18.01.2019 r. do procedury PON-01 wyd. V PSSE w Policach.

Sposób i forma prowadzenia rejestrów

Rejestry prowadzone są w formie elektronicznej.

Poprawność, rzetelność i kompletność zapisów

Rejestry i ewidencje w ocenianym zakresie, prowadzone są poprawnie pod względem merytorycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z procedurami za wyjątkiem uchybienia 1. Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco, przez upoważnionych pracowników obszaru epidemiologii.

Uchybienie 1:

Niekompletne uzupełnianie danych w rejestrze chorób zakaźnych wynikającym z art. 30 ust. 2 u.z.z.ch.z., tj.: niewypełnianie kolumny „Podejrzenie lub rozpoznanie choroby zakaźnej/zakażenia lub ich wykluczenie” oraz brak dat (wskazywany jest tylko miesiąc) w kolumnach: „Data zachorowania”, „Data rozpoznania” i „Data hospitalizacji”.

Dowód - zał. 1, lp. 32

Spostrzeżenie 3:

W rejestrze decyzji za 2023 r. stosowana była praktyka błędnego dokumentowania decyzji nakazujących „powstrzymywanie się od uczęszczania dziecka do placówki opiekuńczej, do czasu otrzymania trzykrotnych ujemnych badań w kierunku pałeczek Salmonella”, poprzez wpisywanie w kolumnie „Strona zobowiązana. Adres” danych dziecka, podczas gdy stronami zobowiązanymi do realizacji obowiązku dla tego typu spraw są sprawujący prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną albo opiekun faktyczny, tj. z reguły matka i ojciec dziecka.

Dowód - zał. 1, lp. 30

Sprawdzenie rzetelności sprawozdań

Nadzór nad chorobami zakaźnymi oraz ogniskami chorób zakaźnych, prowadzony był z należytą starannością. W analizowanym okresie dane liczbowe gromadzone w prowadzonych rejestrach były aktualizowane na bieżąco i wykazują zgodność ze sprawozdaniami przesyłanymi do WSSE w Szczecinie.

W okresie objętym kontrolą nie stwierdzono rozbieżności pomiędzy przypadkami wpisanymi w rejestr chorób zakaźnych, a zgłoszonymi w sprawozdaniu MZ-56.

Nie stwierdzono rozbieżności pomiędzy danymi zarejestrowanymi w rejestrze zakażeń szpitalnych PSSE w Policach [REDAKTOWANE] a danymi zgłoszonymi do WSSE w Szczecinie w sprawozdaniach. Również dane zgłaszane do WSSE w Szczecinie w zakresie monitoringu procesów sterylizacji, są spójne z danymi zawartymi w prowadzonym rejestrze (w 2023 r. pod nadzorem PSSE w Policach było 40 urządzeń sterylizacyjnych).

Prowadzenie postępowania administracyjnego, w zakresie kontroli

Podstawą wydania decyzji były nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli, które ujęte zostały w protokołach kontroli. Decyzje merytoryczne wydawane były zgodnie z właściwością w oparciu o prawidłową podstawę prawną.

W 2023 r. PPIS w Policach wystawił 3 decyzje administracyjne dotyczące poddania się obowiązkowi wynikającemu z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, dotyczące zakazu uczęszczania małoletnich dzieci do placówek wychowawczych.

Uchybienie 2:

W pouczeniach decyzji znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. i znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r.:

- a) nie przytoczono art. 130 § 3 pkt 1 k.p.a.,
- b) przywołano zbędnie art. 127 § 1a k.p.a.

Dowód - zał. 1, lp. 24, 25, 26

Uchybienie 3:

W rozstrzygnięciach decyzji znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. brak precyzyjnego odniesienia się do przepisu art. 5 ust. 2 u.z.z.ch.z., który stanowi iż: „W przypadku osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych odpowiedzialność za wypełnienie obowiązków, o których mowa w ust. 1, ponosi osoba, która sprawuje prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną, albo opiekun faktyczny w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581)”. Powyższe przywołane zostało wyłącznie w uzasadnieniach przedmiotowych decyzji, natomiast w rozstrzygnięciu przywołano określenie „przedstawiciel ustawowy”, które nie jest równoznaczne z zapisami w ww. przepisie prawa odnoszącymi się do osoby sprawującej prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną, albo opiekuna faktycznego.

Dowód - zał. 1, lp. 24, 25, 26

Spostrzeżenie 4:

W podstawie prawnej decyzji znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. nie przytoczono art. 5 ust. 1 pkt 4 u.P.I.S.

Dowód - zał. 1, lp. 24, 25, 26

Spostrzeżenie 5:

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego:

- a) znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. (odrębne pisma do matki i do ojca dziecka) nie przytoczono art. 61 § 4 k.p.a.,
- b) znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. nie przytoczono art. 73 § 1 i § 1a k.p.a.

Dowód - zał. 1, lp. 24, 25, 26

Dokumentacja sprawy

Dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania.

Terminowość wydawania – sprawy załatwiane są w terminie określonym w art. 35 k.p.a.

Prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym

PPIS w Policach prowadząc postępowanie administracyjne stosuje zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Podstawą wydania decyzji były nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli, które ujęte zostały w protokole kontroli.

Ad 7. Prowadzenie nadzoru nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w zakresie kontroli punktów szczepień ochronnych.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 16,38-69

Zasadność podjęcia czynności kontrolnych

Analiza dokumentacji kontrolnej nie wykazała braku zasadności podejmowanych czynności kontrolnych. Kontrole przeprowadzane były zgodnie z harmonogramem.

Legitymacje służbowe

Pracownicy Sekcji Epidemiologii posiadają legitymacje służbowe, których okazanie dokumentowane jest w protokołach kontroli. Nazwy stanowisk są spójne z zapisami w upoważnieniach całorocznych do czynności kontrolnych oraz upoważnieniach do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego. Legitymacje zawierały wszystkie wymagane elementy, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2023 r. w sprawie wzoru legitymacji służbowej pracownika stacji sanitarno-epidemiologicznej.

Upoważnienia do przeprowadzania kontroli

Pracownicy Sekcji Epidemiologii posiadają upoważnienia do przeprowadzania kontroli całoroczne oraz upoważnienia jednorazowe do czynności kontrolnych przedsiębiorców, których okazanie dokumentowane jest w protokołach kontroli. Nie stwierdzono nieprawidłowości w ocenianych dokumentach.

Sposób prowadzenia i dokumentowania kontroli

Analizowane protokoły wraz z załącznikami zawierały istotne ustalenia z kontroli ze szczegółowym opisem bieżącego stanu sanitarno-higienicznego. Ponadto podawana jest podstawa prawna przy stwierdzonych nieprawidłowościach.

Dokumentacja kontrolna poddana ocenie w analizowanym okresie wykazała, iż:

- kontrolowane przedsiębiorstwa w większości zawiadamiane były o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 48 ust. 1 i ust. 3 u.p.p.,
- zawiadomienia dostarczane były stronom prawidłowo, zgodnie z art. 39 k.p.a., za zwrotnym potwierdzeniem odbioru lub dostarczane osobiście,
- kontrole przedsiębiorców przeprowadzane były z zachowaniem terminów określonych w przepisach prawa,

W czasie kontroli stosowane są druki Kontroli Urzędowej zgodnie z zarządzeniem nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r. w sprawie wprowadzenia procedury technicznej określającej sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń. W analizowanym okresie stosowane były formularze kontrolne wprowadzone Zarządzeniem nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2012 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie wzorów dokumentów stosowanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przy wykonywaniu czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii.

Spostrzeżenie 6:

W niektórych poddanych analizie protokołach kontroli w części IV protokołu występuje niezgodna numeracja w odniesieniu do wzoru określonego w załączniku nr 2 do Procedury technicznej PT-01: „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.

Dowód - zał. 1, lp. 61-64,58,

W zakresie kontroli, wskazanym w protokołach, uwzględniana jest kontrola przestrzegania przepisów u.o.z.t.

Monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych

Monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych odbywa się na bieżąco. Kontrole sprawdzające przeprowadzane są bezpośrednio po upływie terminu wskazanego do usunięcia nieprawidłowości oraz realizacji zaleceń bieżących wpisanych do protokołu. Przed przeprowadzaniem kontroli sprawdzających w podmiotach leczniczych będących przedsiębiorcami wystawiane są zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

Ad 8. Inne zagadnienia wg potrzeb

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 1, lp. 5, 24-26, 51

Klauzule RODO

W analizowanych sprawach w pierwszej korespondencji spełniony był obowiązek informacyjny, o jakim mowa w motywie 60 preambuły rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Każda korespondencja wysyłana za pomocą poczty elektronicznej zawiera również informację odnoszącą się do przetwarzania danych osobowych przez PPIS w Policach w zakresie niezbędnym do udzielenia odpowiedzi.

XI. Ocena skontrolowanej działalności (obszarów lub jednostki w skontrolowanym zakresie)

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach w zakresie epidemiologii oceniono pozytywnie z nieprawidłowością.

W wyniku prowadzonego postępowania dowodowego stwierdzono:

Nieprawidłowości:

1. W odniesieniu do akt sprawy [REDAKTOWANE] nierealizującego szczepień ochronnych, brak jest dowodów na podejmowanie aktywnych działań wierzyciela w zakresie egzekwowania realizacji obowiązku szczepień. W aktach sprawy ostatnie pismo, tj. upomnienie, datowane jest na 28.11.2022 r.

Uchybienia:

1. Niekompletne uzupełnianie danych w rejestrze chorób zakaźnych wynikającym z art. 30 ust. 2 u.z.z.ch.z., tj.: niewypełnianie kolumny „Podejrzenie lub rozpoznanie choroby zakaźnej/zakażenia lub ich wykluczenie” oraz brak dat (wskazywany jest tylko miesiąc) w kolumnach: „Data zachorowania”, „Data rozpoznania” i „Data hospitalizacji”.
2. W pouczeniach decyzji znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. i znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r.:
 - a) nie przytoczono art. 130 § 3 pkt 1 k.p.a.,
 - b) przywołano zbędnie art. 127 § 1a k.p.a.
3. W rozstrzygnięciach decyzji znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. brak precyzyjnego odniesienia się do przepisu art. 5 ust. 2 u.z.z.ch.z., który stanowi iż: „W przypadku osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych odpowiedzialność za wypełnienie obowiązków, o których mowa w ust. 1, ponosi osoba, która sprawuje prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną, albo opiekun faktyczny w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1

ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581)”.

Spostrzeżenia:

1. W adnotacji urzędowej z dnia 09.02.2024 r. wskazano błędnie imię dziecka.
2. W części skontrolowanych pism informacyjnych skierowanych do osób nierealizujących szczepień ochronnych błędnie zawarto zapis, iż do Strony wystane zostanie wezwanie do realizacji tego obowiązku, poprzedzające wydanie upomnienia oraz tytułu wykonawczego, który następnie przekazany będzie do Wojewody Zachodniopomorskiego, bowiem zgodnie z przepisami prawa obowiązek ten spoczywa na podmiocie leczniczym sprawującym opiekę profilaktyczną nad pacjentem, a nie wierzycielu.
3. W rejestrze decyzji za 2023 r. stosowana była praktyka błędnego dokumentowania decyzji nakazujących „powstrzymywanie się od uczęszczania dziecka do placówki opiekuńczej, do czasu otrzymania trzykrotnych ujemnych badań w kierunku pałeczek Salmonella”, poprzez wpisywanie w kolumnie „Strona zobowiązana. Adres” danych dziecka, podczas gdy stronami zobowiązanymi do realizacji obowiązku dla tego typu spraw są sprawujący prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną albo opiekun faktyczny, tj. z reguły matka i ojciec dziecka.
4. W podstawie prawnej decyzji znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. nie przytoczono art. 5 ust. 1 pkt 4 u.P.I.S.
5. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego:
 - a) znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. (odrębne pisma do matki i do ojca dziecka) nie przytoczono art. 61 § 4 k.p.a.,
 - b) znak: EP.907.6.2.2.2023 z dnia 20.10.2023 r. oraz znak: EP.907.6.2.1.2023 z dnia 01.08.2023 r. nie przytoczono art. 73 § 1 i § 1a k.p.a.
6. W niektórych poddanych analizie protokołach kontroli w części IV protokołu występuje niezgodna numeracja w odniesieniu do wzoru określonego w załączniku nr 2 do Procedury technicznej PT-01: „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.

XII. Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości

Należy podkreślić, że nadzór epidemiologiczny prowadzony przez pracowników Sekcji Epidemiologii wymaga doskonalenia w zakresie wymienionym w nieprawidłowości, tj. szczególnego nadzoru wymaga obszar podejmowanych działań wobec osób nierealizujących obowiązku szczepień ochronnych, co zostało już wdrożone w 2024 r. Ocena dowodów wykazała, że działania podejmowane w związku z uchylaniem się rodziców/opiekunów prawnych od zaszczepienia ich dzieci powinny być podejmowane z większym zaangażowaniem, tj. spraw nie należy pozostawiać na etapie wysłanych pism informacyjnych oraz upomnień, ale kontynuować dalsze postępowanie wierzyciela zgodnie z obowiązującymi przepisami. Brak podejmowania dalszych działań wobec osób

nierealizujących szczepień ochronnych może w krótkim czasie doprowadzić do zbyt niekorzystnego stanu zaszczepienia dzieci w rocznikach podlegającym kolejnym dawkom szczepień i negatywnie wpłynąć na bezpieczeństwo epidemiologiczne populacji. Ponadto brak podejmowania aktywnych działań wierzyciela poprzez niewystawianie upomnień, tytułów wykonawczych i wnioskowania do organu egzekucyjnego o nałożenie grzywny w celu przymuszenia, wobec zarejestrowanych osób nierealizujących obowiązkowych szczepień ochronnych może skutkować zarzutem wobec organu dot. braku efektywności działań prowadzonych w ramach utrzymania odporności zbiorowiskowej na nadzorowanym terenie.

Stwierdzone natomiast uchybienia mogą stanowić zarzut dot. braku rzetelności dokumentowanych działań.

Wobec powyższego usunięcie opisanej nieprawidłowości niewątpliwie poprawi efektywność działań p/epidemicznych i nadzorowych, a także zmniejszy ryzyko generowania zagrożeń dla odporności zbiorowiskowej wobec narastania zjawiska uchylania się od obowiązku szczepień. Natomiast usunięcie pozostałych opisanych uchybień niewątpliwie poprawi staranność i rzetelność dokumentowania podejmowanych w ramach nadzoru epidemiologicznego działań.

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

Do stwierdzonych spostrzeżeń, uchybień i nieprawidłowości Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Policach nie wniósł zastrzeżeń. Pismem znak: EP.9011.1.68.2025 z dn. 21.02.2025 r. PPIS w Policach poinformował, że z dniem otrzymania projektu wystąpienia pokontrolnego z dn. 17.02.2025 r. uwzględnił uwagi dot. nadzoru i wdrożył działania zapobiegawcze. Ponadto PPIS w Policach w ww. piśmie zadeklarował iż śledzi na bieżąco publikowane na BIP wystąpienia pokontrolne po kontrolach w innych PSSE i w miarę potrzeb wdraża zalecenia wydane wobec innych jednostek. Odstąpiono od formułowania zalecenia w odniesieniu do uchybienia 1, z uwagi na wskazanie, w piśmie znak: EP.72.3.2024 z dnia 2 września 2024 r. przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Epibazy jako rejestru chorób zakaźnych i zakażeń (o powyższym ZPWIS w Szczecinie poinformował pismem NEP.9011.2.70.2024 z dnia 3 września 2024 r.). Wobec powyższego dodatkowe rejestry traktowane są jako wewnętrzne.

Po dokonaniu analizy stwierdzonych spostrzeżeń/uchybień/nieprawidłowości

zalecam:

1. Po wystawieniu upomnień podejmować i prowadzić dalsze aktywne działania jako wierzyciel w zakresie egzekwowania realizacji obowiązku szczepień ochronnych przez zobowiązanych. Ponadto odstąpić w pismach informacyjnych skierowanych do osób nierealizujących obowiązku szczepień ochronnych od formułowania zapisów , iż do Strony wysłane zostanie wezwanie do realizacji tego obowiązku, poprzedzające

wydanie upomnienia oraz tytułu wykonawczego, bowiem zgodnie z przepisami prawa obowiązek ten spoczywa na podmiocie leczniczym sprawującym opiekę profilaktyczną nad pacjentem, a nie wierzycielu.

2. Przywoływać właściwe przepisy prawne w decyzjach wydanych na podstawie art. 5 u.z.z.ch.z. m.in. dotyczących odstąpienia od uczęszczania do żłobka/przedszkola w związku ze stycznością ze źródłem biologicznego czynnika chorobotwórczego tj.:
 - a) przywoływać w pouczeniach art. 130 § 3 pkt 1 k.p.a. oraz nie przywoływać zbędnie art. 127 § 1a k.p.a.;
 - b) w rozstrzygnięciach decyzji precyzyjnie przywoływać przepis art. 5 ust. 2 u.z.z.ch.z., który stanowi iż: „W przypadku osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych odpowiedzialność za wypełnienie obowiązków, o których mowa w ust. 1, ponosi osoba, która sprawuje prawną pieczę nad osobą małoletnią lub bezradną, albo opiekun faktyczny w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta”;
 - c) przywoływać w podstawie prawnej art. 5 ust. 1 pkt 4 u. P.I.S. zgodnie z zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegania i zwalczania chorób.
3. Poprawnie dokumentować dane osobowe w pismach urzędowych.
4. W Rejestrze decyzji prawidłowo przywoływać dane strony zobowiązanej.
5. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego przytaczać art. 61 § 4 k.p.a. i art. 73 § 1 i § 1a k.p.a.
6. W protokołach kontroli, w części IV, stosować numerację zgodną ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do Procedury technicznej PT-01: „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.

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 u.k.a.r. informuje, że od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

.....
*Podpis Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego*