

Protokół nr NS-EP.1611.3.1.2023

(symbol komórki organizacyjnej – symbol klasyfikacyjny z rzeczowego wykazu akt – kolejny numer protokołu, rok)

z kontroli, kontroli problemowej, doraźnej / rekontroli*

przeprowadzonej w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Częstochowie
kierowanej przez Dariusza Nowickiego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Częstochowie

(imię i nazwisko PPIS)

Kontrolę / ~~rekontrolę~~* przeprowadzi(~~li~~)(li)* przedstawicie(~~li~~)(le)* Śląskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego:

1. Marta Kępowicz-Skóra – starszy asystent w Oddziale Epidemiologii

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

działając(y)(a)* na podstawie upoważnie(nia)(ń)* nr 495, któr(y)(a)* dokonał(a)* wpisu
w książce kontroli Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie pod nr

2. Aleksandra Dębowska – starszy asystent w Oddziale Epidemiologii

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

działając(y)(a)* na podstawie upoważnie(nia)(ń)* nr 496, któr(y)(a)* dokonał(a)* wpisu
w książce kontroli Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie pod nr 79

Data rozpoczęcia i zakończenia ~~kontroli~~/ rekontroli*: 10.11.2023 r.

Podstawa prawna ~~kontroli~~/ rekontroli*: polecenie służbowe nr 4 Śląskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 12 marzec 2014 r. w sprawie wprowadzenia
Regulaminu nadzoru nad działalnością Państwowych Powiatowych Inspektorów Sanitarnych
województwa śląskiego.

Nazwa kontrolowanej komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska pracy:
Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Częstochowie, Oddział Nadzoru
Sanitarnego, Sekcja Epidemiologii

Okres objęty ~~kontrolą~~/rekontrolą*: od 19.05.2023 do 09.11.2023 r.

Przedmiot ~~kontroli~~ / rekontroli* kontrola wykonania zaleceń wynikających z protokołu kontroli
Nr NS-EP.1611.1.7.2023 w zakresie terminowego przesyłania raportów wstępnych

NG

o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemiologicznego i raportów końcowych z wygaszenia ogniska przez podmioty lecznicze

Ustalenia kontroli / rekontroli* stanów(i)(a)* załącznik(i)* nr 1 * do niniejszego protokołu.

Przed podpisaniem protokołu poinformowano ~~Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie~~ / Zastępcę Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie..... / ~~osobę upoważnioną do działania w imieniu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w~~ * o prawie zgłaszania zastrzeżeń i składania wyjaśnień do protokołu oraz o możliwości odmowy podpisania protokołu. Fakt odmowy podpisania protokołu nie wstrzymuje biegu wykonania zaleceń.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Częstochowie w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu ma prawo wnieść zastrzeżenia i wyjaśnienia dotyczące ustaleń, stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach i po odczytaniu podpisano.

Niniejszy protokół zawiera 2 ponumerowan(ych)(e)* stron(y)* oraz 1 załącznik(ów)(i)*.

Częstochowa, dnia 10.11.2023 r.
(miejscowość)

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Częstochowie
ZASTĘPCA PAŃSTWOWEGO
POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO
[Podpis]
mgr inż. Justyna Pawełek

.....
(pieczętka i podpis ~~PPIS~~ / zastępcy PPIS /
~~osoby upoważnionej do działania w imieniu PPIS~~)*

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Epidemiologii
starszy asystent
mgr Aleksandra Dębowska

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Epidemiologii
starszy asystent
mgr Małgorzata Kępcowicz - Skóra

.....
(pieczętka i podpis Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego / Zastępcy Śląskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego ** kontrolującego***)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy kontroli kompleksowych i ich rekontroli

*** dotyczy kontroli problemowych, doraźnych i ich rekontroli

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Częstochowie
ul. Jasnogórska 15 A, 42-200 CZĘSTOCHOWA
tel. 34/344-99-00+01, fax 34/362-72-10

-1-

Dział Nadzoru Sanitarnego
Kierownik Oddziału Epidemiologii

[Podpis]
mgr Tomasz Bojkowski

Załącznik do protokołu
Nr NS-EP.1611.3.1.2023 z kontroli
~~problemowej, doraźnej~~ / rekontroli*

Ustalenia z kontroli ~~problemowej, doraźnej~~ / rekontroli*:

Kontrolę przeprowadzono na podstawie dokumentacji z prowadzonego nadzoru sanitarnego w podmiotach leczniczych udostępnionej przez PPIS w Częstochowie w związku z zaleceniami ŚPWIS przesłanymi w dniu 26.05.2023 r. dotyczącymi egzekwowania terminowego przesyłania raportów wstępnych o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemiologicznego i raportów końcowych z wygaszenia ogniska przez podmioty lecznicze do tego zobligowane.

Pismem z dnia 31.05.2023 r. Z-ca PPIS w Częstochowie poinformował o podjętych działaniach w tym m.in. wystosowaniu do podmiotów leczniczych pisma przypominającego o obowiązku przesyłania raportów o podejrzeniu lub stwierdzeniu wystąpienia ogniska epidemicznego w terminie 24 godzin od powzięcia informacji o zakażeniu.

Ponadto w dniu 06.09.2023 r. PPIS w Częstochowie pismem nr NS-EP.9011.197.2023 r. poinformował o wykonaniu zaleceń wydanych podczas kontroli problemowej.

Po przeanalizowaniu dokumentacji ustalono, iż w okresie od 19.05.2023 r. do dnia 09.11.2023 r. na terenie nadzorowanym przez PPIS w Częstochowie wpłynął jeden raport wstępny o podejrzeniu wystąpienia ogniska zakażenia szpitalnego. Skontrolowano terminowość przesyłania raportów wstępnych oraz raportów końcowych przez podmioty lecznicze do tego zobligowane.

W trakcie kontroli ustalono, iż

-W dniu 23.08.2021 r. otrzymano informację telefoniczną od pielęgniarki epidemiologicznej

o podejrzeniu ogniska epidemicznego *Klebsiella pneumoniae* NDM/MBL. W dniu 30.08.2021 r. otrzymano raport wstępny o wystąpieniu ogniska epidemicznego

spowodowanego zakażeniem *Klebsiella pneumoniae* NDM/MBL. Data i godzina potwierdzenia 23.08.2021 r. godz. 08.00. Ognisko objęło 47 osób (pacjenci). Wszystkie przypadki zostały potwierdzone. W ognisku odnotowano 24 zgony bez związku z zakażeniem. Przedstawiciele PPIS w Częstochowie w dniu 31.08.2021 r. przeprowadzili kontrolę doraźną i w dniu 09.05.2023 r. kontrolę tematyczną w związku z ogniskiem epidemicznym. Nie odnotowano nieprawidłowości. Raport końcowy wpłynął do PPIS

RG

w Częstochowie w dniu 23.05.2023 r. Data zakończenia czynności podejmowanych w celu wygaszenia ogniska epidemicznego 22.05.2023 r. Przekazano informację do ŚPWIS w dniu 22.06.2023 r.

- W dniu 02.05.2023 r. o godz. 7.30 otrzymano otrzymano informację telefoniczną od pielęgniarki epidemiologicznej [REDACTED]

[REDACTED] o podejrzeniu wystąpienia ogniska epidemicznego *Acinetobacter baumannii* MDR. W dniu 10.05.2023 r. raport wstępny o wystąpieniu ogniska epidemicznego [REDACTED]

[REDACTED] spowodowanego zakażeniem *Acinetobacter baumannii* MDR. Data i godzina potwierdzenia 02.05.2023 r. godz. 15.00. Ognisko objęło 6 osób (pacjenci). Wszystkie przypadki zostały potwierdzone. W ognisku odnotowano 3 zgony bez związku z zakażeniem. Przedstawiciele PPIS w Częstochowie w dniu 22.05.2023 r. przeprowadzili kontrolę doraźną w związku z ogniskiem epidemicznym. Nie odnotowano nieprawidłowości. Raport końcowy wpłynął do PPIS w Częstochowie w dniu 31.05.2023 r. Data zakończenia czynności podejmowanych w celu wygaszenia ogniska epidemicznego 26.05.2023 r. Przekazano informację do ŚPWIS w dniu 07.06.2023 r.

-W dniu 04.05.2023 r. o godz. 11.20 otrzymano informację telefoniczną od pielęgniarki epidemiologicznej [REDACTED]

o podejrzeniu ogniska epidemicznego *Klebsiella pneumoniae* NDM/MBL. W dniu 15.05.2023 r. otrzymano raport wstępny o wystąpieniu ogniska epidemicznego [REDACTED]

[REDACTED] spowodowanego zakażeniem *Klebsiella pneumoniae* NDM/MBL. Data i godzina potwierdzenia 04.05.2023 r. godz. 15.00. Ognisko objęło 17 osób (pacjenci). Wszystkie przypadki zostały potwierdzone. W ognisku odnotowano 8 zgonów bez związku z zakażeniem. Przedstawiciele PPIS w Częstochowie w dniu 22.05.2023 r. przeprowadzili kontrolę doraźną w związku z ogniskiem epidemicznym. Nie odnotowano nieprawidłowości. Raport końcowy wpłynął do PPIS w Częstochowie w dniu 14.08.2023 r. Data zakończenia czynności podejmowanych w celu wygaszenia ogniska epidemicznego 03.08.2023 r. Przekazano informację do ŚPWIS w dniu 21.08.2023 r.

-W dniu 20.06.2023 r. otrzymano informację o wystąpieniu ogniska epidemicznego w [REDACTED]

[REDACTED] spowodowanego zakażeniem *Acinetobacter baumannii* MDR. W dniu 21.06.2023 r. otrzymano raport wstępny. Data i godzina potwierdzenia 20.06.2023 r. godz. 15.00. Ognisko objęło 6 osób (pacjenci). Wszystkie przypadki zostały potwierdzone. W ognisku odnotowano 4 zgony bez związku z zakażeniem. Przedstawiciele PPIS w Częstochowie w dniu 23.06.2023 r. przeprowadzili kontrolę doraźną w związku

24

z ogniskiem epidemicznym. Nie odnotowano nieprawidłowości. Raport końcowy wpłynął do PPIS w Częstochowie w dniu 13.09.2023 r. Data zakończenia czynności podejmowanych w celu wygaszenia ogniska epidemicznego 08.09.2023 r. Przekazano informację do ŚPWIS w dniu 20.09.2023 r.

Ponadto w trakcie kontroli przedłożono pismo z dnia 24.05.2023 r. Nr NS-EP.9011.191.2023 wystosowane do kierowników podmiotów leczniczych przypominające o obowiązku przekazywania do PPIS w Częstochowie raportów o podejrzeniu lub stwierdzeniu wystąpienia ogniska epidemicznego w terminie 24h od powzięcia informacji o zakażeniu.

Jednocześnie przedłożono dokumentację związaną ze szkolenie w zakresie zakażeń szpitalnych dla pielęgniarek epidemiologicznych, w trakcie którego została omówiona nowelizacja Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 maja 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1041) zmieniające rozporządzenie w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala. Szkolenie przeprowadzono w dniu 12.07.2023 r. Przedłożono do wglądu listę obecności z przeprowadzonego szkolenia.

Przedstawiona dokumentacja prowadzona w sposób czytelny i uporządkowany.

Wobec powyższych ustaleń zalecenie pokontrolne wydane przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego uznano za wykonane.

Częstochowa, dnia 10.11.2023 r.

(miejscowość)

KIEROWNIK

Sekcji Epidemiologii



.....
pieczęć i podpis pracownika PSSE uczestniczącego w kontroli/
pieczęć i podpisy pracowników PSSE uczestniczących w kontroli*

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Epidemiologii
starszy asystent

mgr Aleksandra Dębowska

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Epidemiologii
starszy asystent

mgr Marta Kępowicz - Skóra

.....
pieczęć i podpis osoby kontrolującej/
pieczęć i podpisy osób kontrolujących *

