

Poznań, 5 czerwca 2024 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI  
PROBLEMOWEJ/SPRAWDZAJĄCEJ\*  
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ Oddział Epidemiologii\*\*  
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU  
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ  
w PLESZEWIE  
ul. Poznańska 30, 63-300 Pleszew**

**1. Data kontroli:** 06.05.2024 r.

**2. Znak pisma:** DN-E.1611.2.2024

**3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Sekcja Oddziału Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Pleszewie w okresie 01.01.2022 r. – 06.05.2024 r.

**3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 14/2024 z 29.04.2024 r.**

- **.....** Starszy asystent Oddziału Epidemiologii,

- **.....** Asystent Oddziału Epidemiologii.

**3.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Pleszewie:**

- **.....** Kierownik Sekcji Oddziału Epidemiologii,

- **.....** – Asystent Sekcji Oddziału Epidemiologii,

**.....** Asystent Sekcji Oddziału Epidemiologii.

**4. Zakres kontroli:** Ocena sprawozdawczości oraz prowadzenia postępowań administracyjnych w związku z uchylaniem się od szczepień osób zobowiązanych od 01.01.2022 r. – 06.05.2024 r.

**5. Wyniki kontroli**

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

**Obsada kadrowa:**

Obsada kadrowa Sekcji Oddziału Epidemiologii PSSE w Pleszewie:

**.....** Kierownik Sekcji Oddziału Epidemiologii,

**.....** – Asystent Sekcji Oddziału Epidemiologii,

**.....** Asystent Sekcji Oddziału Epidemiologii,

**.....** Młodszy Asystent Sekcji Oddziału Epidemiologii.

**Ocena rocznych sprawozdań o osobach uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych oraz działaniach podejmowanych przez organy PIS w celu egzekwowania jego wykonania przez osoby uchylające się i analiza rejestrów osób zgłaszanych przez podmioty wykonujące szczepienia ochronne**

Sprawozdania wykonywane są na podstawie:

- zliczania formularzy zgłoszeń osób uchylających się oraz list przekazywanych z kwartalnymi sprawozdaniami z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych według informacji zawartych w kartach uodpornienia,
- rejestru zgłoszeń osób uchylających się od szczepień znak ON-EP.9012.9.2024,
- rejestru upomnień znak ON-EP.9012.5.2024,
- rejestru postanowień o nałożeniu grzywny i tytułów wykonawczych znak ON-EP.9012.10.2024.

Zgodnie z powyższymi rejestrami, wobec osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych wystawiono:

- w 2022 r. w związku z zaangażowaniem pracowników PIS w walkę z epidemią SARS-CoV-2 wystawiono 6 wezwań po otrzymaniu zgłoszeń od lekarza, nie wystawiono natomiast upomnień, tytułów wykonawczych oraz postanowień dotyczących złożenia zarzutów,
- w 2023 r. wystawiono 18 wezwań po otrzymaniu zgłoszeń od lekarza o uchylaniu od szczepień ochronnych, 10 upomnień oraz 2 tytuły wykonawcze (zgodnie z rejestrem zgłoszeń osób uchylających się od szczepień: w 2023 r. lekarze zgłosili 24 rodziców i 25 dzieci),
- w 2024 r. do 06.05.2024 r. wystawiono 18 wezwań po otrzymaniu zgłoszeń od lekarza o uchylaniu od szczepień, 12 upomnień oraz 6 tytułów wykonawczych (zgodnie z rejestrem zgłoszeń osób uchylających się od szczepień: w 2024 r. lekarze zgłosili 11 rodziców i 9 dzieci).

Przy sukcesywnym wzroście niezaszczepionych dzieci, należy wzmocnić działania w stosunku do osób uporczywie uchylających się. Ilość wydanych wezwań, upomnień i tytułów wykonawczych jest zbyt mała w odniesieniu do ilości osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych na terenie powiatu pleszewskiego. Mając powyższe na uwadze zaleca się w miarę możliwości zintensyfikować działania mające na celu doprowadzenie do wykonania obowiązku jakim jest realizacja szczepień u osób zobowiązanych.

### **Zgłaszalność przez podmioty wykonujące szczepienia ochronne, osób uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych do PSSE**

Podmioty POZ na bieżąco zgłaszają do PSSE osoby uchylające się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych na formularzach według wzoru sporządzonego przez Sekcję Oddziału Epidemiologii PSSE w Pleszewie. Formularz zawiera dane osobowe rodziców/ opiekunów prawnych oraz dziecka, brakujące szczepienia, podjęte przez placówkę działania oraz przyczyny uchylania się od obowiązku szczepień. Dane zawarte w powyższych formularzach zostają wprowadzone do rejestru zgłoszeń osób uchylających się od szczepień.

Ponadto, podmioty POZ zgłaszają do PSSE osoby uchylające się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych na listach dołączanych do kwartalnych sprawozdań z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych według informacji zawartych w kartach uodpornienia.

Podczas kontroli w placówkach POZ, PSSE nadzoruje bieżące przekazywanie przez podmioty POZ zgłoszeń osób uchylających się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych.

### **Prowadzenie postępowań dotyczących egzekwowania obowiązku wykonania szczepień ochronnych, prawidłowość prowadzenia nadzoru PPIS w Pleszewie nad osobami uchylającymi się od obowiązku ich wykonania**

Podczas kontroli PSSE przeanalizowano dokumentację:

- **ON-EP.907.2.155** - dotyczącą zgłoszenia przez ~~.....~~ ~~.....~~ 63-300 Pleszew z 03.09.2020 r. rodziców uchylających się od wykonania szczepień u swojego dziecka.

Zgłoszenie zostało przekazane do PSSE w Pleszewie na formularzu według wzoru.

PPIS w Pleszewie pismem z 29.02.2024 r. zwrócił się z prośbą do placówki medycznej o udostępnienie informacji dotyczącej realizacji szczepień ochronnych u dziecka.

Po otrzymaniu informacji o nie wykonaniu szczepień organ zgłosił się do Urzędu Miasta i Gminy o wydanie odpisu aktu urodzenia dziecka.

Wystosowano pisma informacyjne do zobowiązanych, które zawierały stan prawny dotyczący obowiązku szczepień ochronnych w Polsce oraz indywidualnej sytuacji zobowiązanych. Poinformowano również, że w przypadku niewykonania obowiązku zostaną podjęte czynności zmierzające do jego wyegzekwowania.

Zobowiązani zwrócili się z wnioskiem o udostępnienie informacji do Głównego Inspektora Sanitarnego. Po uzyskanej odpowiedzi i w związku z badaniami przedstawionymi przez zobowiązanych dotyczącymi posiadania wystarczającej ilości przeciwciał u dziecka

po otrzymaniu I dawki szczepienia przeciwko odrze, śwince i różyczce, lekarz POZ skierował rodziców do Konsultacyjnego Punktu Szczepień.

W aktach sprawy znajdują się potwierdzenia odbioru pism informacyjnych przez zobowiązanych, tzw. białe zwrotki.

- **ON-EP.907.2.161** - dotyczącą zgłoszenia przez *[imię i nazwisko]* z 30.06.2021 r. rodziców uchylających się od wykonania szczepień u swojego dziecka.

Zgłoszenie zostało przekazane do PSSE w Pleszewie na formularzu według wzoru.

PPIS w Pleszewie pismem z 29.02.2024 r. zwrócił się z prośbą do placówki medycznej o udostępnienie informacji dotyczącej realizacji szczepień ochronnych u dziecka.

Po otrzymaniu informacji o niewykonaniu szczepień organ zgłosił się do Urzędu Miasta i Gminy o wydanie odpisu aktu urodzenia dziecka.

Po otrzymaniu danych wystosowano pisma informacyjne do zobowiązanych, które zawierały stan faktyczny i prawny dotyczący obowiązku szczepień ochronnych w Polsce oraz indywidualnej sytuacji zobowiązanych.

W aktach sprawy znajdują się potwierdzenia odbioru pism informacyjnych przez zobowiązanych, tzw. białe zwrotki.

- **ON-EP.907.2.69.2023** - dotyczącą zgłoszenia przez *[imię i nazwisko]* z Pleszew, rodziców uchylających się od wykonania szczepień u swojego dziecka. Zgłoszenie zostało przekazane do PSSE w Pleszewie na formularzu według wzoru.

Organ zgłosił się do Urzędu Miasta i Gminy o wydanie odpisu aktu urodzenia dziecka.

Po otrzymaniu danych wystosowano pisma informacyjne do zobowiązanych, które zawierały podstawy prawne dotyczące wykonania obowiązku szczepień ochronnych u dziecka.

Wezwania skierowane do zobowiązanych zawierało stan faktyczny oraz prawny dotyczący obowiązku szczepień ochronnych w Polsce oraz indywidualnej sytuacji zobowiązanych.

Upomnienia zawierały wszystkie elementy przewidziane w art. 15 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2023 r., poz. 2505 ze zm.), tj. zawierało wezwanie do wykonania obowiązku z zagrożeniem skierowania sprawy na drogę postępowania egzekucyjnego oraz inne dane niezbędne do prawidłowego wykonania obowiązku przez zobowiązanych.

W aktach sprawy znajdują się potwierdzenia odbioru upomnień przez zobowiązanych, tzw. białe zwrotki.

Tytuły wykonawcze nr ON-EP.907.2.69.2023 oraz wnioski skierowane do Wojewody Wielkopolskiego o wszczęcie egzekucji administracyjnej są zgodne z art. 26 § 1 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2023 r., poz. 2505 ze zm.) i nie budzą zastrzeżeń. Tytuły wykonawcze zostały sporządzone na formularzu TW-2 stosowanym w egzekucji obowiązków o charakterze niepieniężnym zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 12 stycznia 2021 r. w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1856).

W aktach sprawy znajdują się potwierdzenia odbioru wniosku przez Wielkopolski Urząd Wojewódzki, tzw. białe zwrotki.

Powyższa sprawa jest na etapie wystosowania przez Wojewodę Wielkopolskiego zawiadomienia o wszczęciu postępowania wystawionego 12.04.2024 r. do zobowiązanych.

Przed wystawieniem wezwania, upomnienia i przed przekazaniem akt sprawy oraz tytułu wykonawczego do Wojewody Wielkopolskiego PPIS za każdym razem kontaktuje się z placówką POZ zgłaszającą osoby uchylające się od wykonania obowiązku szczepień, aby upewnić się czy przychodnia nadal podtrzymuje swoje zgłoszenie, co jest udokumentowane w formie notatek służbowych z wykonanych rozmów telefonicznych.

Dokumentacja prowadzona prawidłowo.

#### **Ocena kwartalnych sprawozdań z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych według informacji zawartych w kartach uodpornienia.**

Przedmiotowe sprawozdanie sporządzane jest w oparciu o sprawozdania częściowe z placówek POZ wykonujących obowiązkowe szczepienia ochronne.

W I kwartale 2024 r. PSSE wykazało 175 osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych (dzieci).

Dokumentacja prowadzona prawidłowo.

**Na podstawie ustaleń kontroli ocenia się działalność PSSE w Pleszewie w kontrolowanym zakresie\*\*\*:**

1. **Pozytywnie**
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

**5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

- nie dotyczy.

**5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

- nie dotyczy.

**5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

- nie dotyczy.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie\*\*\*\* do **(nie dotyczy)** od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

.....  
data, podpis WPWIS

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać właściwą komórkę organizacyjną

\*\*\* właściwe podkreślić i uzasadnić

\*\*\*\* termin ustala WPWIS