



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Olsztynie

LOL.411.4.4.2023

Anita Karnacewicz
Dyrektor Miejskiej Przychodni Zdrowia
w Barczewie
ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

D/23/510 Wykonywanie obowiązkowych szczepień ochronnych dzieci i młodzieży.

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo (dalej: Przychodnia).
Kierownik jednostki kontrolowanej	Anita Karnacewicz – Dyrektor Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie od 1 lipca 2022 r. (dalej: Dyrektor); w okresie objętym kontrolą funkcję tę pełnili także: Krzysztof Michałek – od 29 października 2021 r. do 30 czerwca 2022 r.; Agata Pławgo – od 1 stycznia 2021 r. do 28 października 2021 r.
Zakres przedmiotowy kontroli	<ol style="list-style-type: none">1. Działania jednostki podstawowej opieki zdrowotnej w celu realizacji obowiązku szczepień ochronnych dzieci i młodzieży oraz reagowanie w sytuacji uchylania się od niego.2. Działania oświatowo-zdrowotne jednostki podstawowej opieki zdrowotnej w celu realizacji obowiązku szczepień ochronnych dzieci i młodzieży.
Okres objęty kontrolą	Od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2023 r., z wykorzystaniem dowodów sporządzonych zarówno przed tym okresem jak i po nim, jeżeli miały wpływ na działalność jednostki w zakresie objętym kontrolą.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ¹
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Olsztynie
Kontroler	Andrzej Sibierski, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LOL/150/2023 z 21 listopada 2023 r. <p style="text-align: right;">(akta kontroli str. 1-2)</p>

II. Ocena ogólna² kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA	<p>W latach 2021-2023 Przychodnia, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi³ oraz rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych z 18 sierpnia 2011 r.⁴ i 27 września 2023 r.⁵, wykonywała obowiązkowe szczepienia ochronne dzieci i młodzieży (dalej: szczepienia) oraz sporządzała i przekazywała Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie (dalej: PSSE) wszystkie wymagane tymi rozporządzeniami sprawozdania. Rzetelnie informowała PSSE o liczbie dzieci i młodzieży uchylających się od obowiązku szczepień. Szczepienia wykonywano zgodnie z kalendarzem szczepień i przez personel posiadający uprawnienia do ich przeprowadzenia. Były one poprzedzane badaniami kwalifikacyjnymi wykonanymi przez lekarza. Przychodnia rzetelnie prowadziła działania profilaktyczno – edukacyjne, dotyczące realizacji obowiązku szczepień</p>
---------------------	--

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: ustawa o NIK.

² Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej. W niniejszym wystąpieniu zastosowano ocenę opisową.

³ Dz. U. z 2023 r. poz. 1284, dalej: ustawa.

⁴ Dz. U. z 2022 r. poz. 2172, ze zm., dalej: rozporządzenie z 18 sierpnia 2011 r.

⁵ Dz. U. poz. 2077, dalej: rozporządzenie z 27 września 2023 r.

ochronnych dzieci i młodzieży, co potwierdziły m.in. wyniki ankiet przeprowadzonych w trakcie kontroli wśród rodziców dzieci zapisanych do Przychodni.

Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły m.in.:

- przekazywania do PSSE, w 10 z 12 kwartalnych sprawozdań ze szczepień, nierzetelnych danych dotyczących liczby rodzin, których członkami były dzieci wykazywane jako uchylające się od tych szczepień,
- przekazania PSSE 11 spośród ww. 12 sprawozdań kwartalnych w sposób niezgodny z rozporządzeniem z 18 sierpnia 2011 r.,
- zastępowania w kartach uodpornienia wpisów dotyczących rodzaju zastosowanej szczepionki naklejkami z nazwą i numerem serii szczepionki (dotyczyło to 148 kart uodpornienia spośród poddanych badaniu 150 takich kart), co było niezgodne z określonym ww. rozporządzeniem wymogiem dokonywania wpisów czytelnym pismem odręcznym,
- niedokonania, wbrew obowiązkowi określonemu rozporządzeniem z 18 sierpnia 2011 r., w 49 spośród 150 kart uodpornienia poddanych badaniu i we wszystkich 150 badanych kartach przebiegu choroby dzieci i młodzieży, wpisów o poinformowaniu osoby obowiązanej do poddania się szczepieniu lub osoby, która sprawuje prawną pieczę nad tą osobą albo opiekuna faktycznego o obowiązku poddania się szczepieniu.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowe⁶ kontrolowanej działalności

OBSZAR

1. Działania jednostki podstawowej opieki zdrowotnej w celu realizacji obowiązku szczepień ochronnych dzieci i młodzieży oraz reagowanie w sytuacji uchylania się od niego

Opis stanu faktycznego

1.1. Z informacji uzyskanej w trakcie kontroli z Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie wynikało, że według stanu na 27 listopada 2023 r., w latach objętych kontrolą do Przychodni przypisana była następująca liczba dzieci i młodzieży objętych opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (dalej: lekarz POZ):

- w 2021 r. – 971 (243 w wieku 0-1 lat, 137 w wieku dwóch lat, 133 – sześciu lat, 142 – 10 lat, 174 – 14 lat i 142 – 19 lat),
- w 2022 r. – 932 (odpowiednio: 238, 122, 130, 141, 170 i 131),
- w 2023 r. – 967 (odpowiednio: 193, 129, 187, 152, 171, 135).

Według danych posiadanych przez Przychodnię przypisanych do niej było⁷:

- w 2021 r. – 843 dzieci i młodzieży (odpowiednio: 117, 131, 132, 138, 171 i 154),
- w 2022 r. – 789 (odpowiednio: 105, 121, 127, 137, 165 i 134),
- w 2023 r. – 836 (odpowiednio: 83, 124, 174, 151, 161 i 143)⁸.

Przychodnia posiadała wprowadzoną 6 września 2023 r. *Procedurę planowania i realizacji szczepień ochronnych*⁹, obejmującą m.in. planowanie szczepień dzieci.

⁶ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁷ Stan na 31 grudnia.

⁸ Stan na 31 grudnia każdego roku. Dane za 2021 r. i 2022 r. są szacunkowe ze względu na ograniczenia funkcjonalności systemu informatycznego wykorzystywanego przez Przychodnię.

⁹ Powiązana z instrukcją nadzoru nad szczepionkami i procedurą postępowania z przeterminowanymi szczepionkami.

Zgodnie z zapisami tej procedury, pielęgniarka odpowiedzialna za szczepienie ustalała termin pierwszego szczepienia po uzyskaniu karty uodpornienia dziecka od jednostki, w której dziecko urodziło się lub z której zostało przeniesione do Przychodni. Informacje o terminach kolejnych szczepień przekazywano ustnie, drogą telefoniczną lub listowną (w przypadku, kiedy nie było możliwości nawiązania kontaktu drogą telefoniczną). Termin planowanego szczepienia miał być nanoszony w kalendarzu pielęgniarki wykonującej szczepienia oraz wpisywany do grafiku programu informatycznego MyDrEDM i nanoszony ołówkiem w karcie uodpornienia dziecka. Ponadto, ww. procedura obejmowała realizację szczepień ochronnych dzieci i postępowanie w przypadku uchylania się od tych szczepień.¹⁰

Dyrektor wyjaśniła, że przed wrześniem 2023 r. planowanie i przeprowadzanie szczepień nie odbiegało od postępowania określonego w ww. procedurze. Wyjaśniła także, że koordynowaniem szczepień zajmował się zatrudniony w Przychodni lekarz POZ, współpracujący w tym zakresie z pielęgniarką wykonującą szczepienia.

Pielęgniarka Nadzorująca Przychodni podała, że od sierpnia 2022 r. pierwsze terminy szczepień ustalane były z rodzicami w trakcie wizyty patronażowej noworodka i wpisywane w karcie uodpornienia oraz książeczce zdrowia dziecka, a następne powiadomienia o terminie wizyty przesyłano wiadomością SMS lub, w razie niestawienia się dziecka na szczepienie, także telefonicznie i drogą pocztową (terminy te były nanoszone w kalendarzu pielęgniarki wykonującej szczepienia). Ze złożonych przez nią wyjaśnień wynikało również, że nie był jej znany sposób koordynowania ww. działań przed połową 2022 r. z powodu wymiany w tym czasie niemal całego personelu Przychodni.

Na podstawie badania próby dokumentacji medycznej 150 dzieci i młodzieży obowiązanych do szczepień¹¹ i na podstawie wyjaśnień Dyrektor stwierdzono, że sposób prowadzenia tej dokumentacji umożliwiał zawiadomienie w odpowiednim terminie każdego zobowiązanego do zaszczepienia.

Według danych posiadanych przez Przychodnię zobowiązanych do zaszczepienia była następująca liczba dzieci i młodzieży:

- w 2021 r.:
 - 110 w drugim miesiącu życia (po ukończeniu szóstego tygodnia życia), spośród których zaszczepiono 108,
 - 105 w czwartym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego zaszczepienia oraz po ukończeniu 14 tygodnia życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 103,
 - 105 w czwartym miesiącu życia po ukończeniu 14 tygodnia życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 103,
 - 109 w piątym-szóstym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 107,
 - 109 w piątym-szóstym miesiącu życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 107,
 - 112 w siódmym miesiącu życia – zaszczepiono 110,
 - 91 w drugim roku życia w 13-15 miesiącu życia – zaszczepiono 87,
 - 100 w drugim roku życia w 16-18 miesiącu życia – zaszczepiono 96,

¹⁰ Przekazywanie rodzinom unikającym kontaktu z pracownikami Przychodni informacji o wyznaczonym terminie szczepień wraz z ulotką informującą o konsekwencjach odstąpienia od szczepień, zamieszczenie w kwartalnym sprawozdaniu wykazu osób uchylających się od szczepień. Z analizy próby dokumentacji medycznej dotyczącej osób zaszczepionych w 2023 r. wynikało m.in., że zapisy procedury były stosowane (opisano w punktach 1.1. i 1.2. niniejszego wystąpienia).

¹¹ Próba opisana poniżej, w punkcie 1.1. niniejszego wystąpienia.

- 119 w szóstym roku życia – zaszczepiono 115,
- 54 w 14 roku życia – zaszczepiono 50,
- 110 w 19 roku życia – zaszczepiono – 109;
- w 2022 r.:
 - 105 w drugim miesiącu życia (po ukończeniu szóstego tygodnia życia), spośród których zaszczepiono 102,
 - 104 w czwartym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego zaszczepienia oraz po ukończeniu 14 tygodnia życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 101,
 - 98 w piątym-szóstym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 95,
 - 103 w piątym-szóstym miesiącu życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 100,
 - 99 w siódmym miesiącu życia – zaszczepiono 96,
 - 97 w drugim roku życia w 13-15 miesiącu życia – zaszczepiono 95,
 - 104 w drugim roku życia w 16-18 miesiącu życia – zaszczepiono 102,
 - 161 w szóstym roku życia – zaszczepiono 156,
 - 64 w 14 roku życia – zaszczepiono 60,
 - 120 w 19 roku życia – zaszczepiono – 120;
- w 2023 r.:
 - 84 w drugim miesiącu życia (po ukończeniu szóstego tygodnia życia), spośród których zaszczepiono 80,
 - 93 w czwartym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego zaszczepienia oraz po ukończeniu 14 tygodnia życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 89,
 - 89 w piątym-szóstym miesiącu życia po czterech tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 85,
 - 93 w piątym-szóstym miesiącu życia po ośmiu tygodniach od poprzedniego szczepienia – zaszczepiono 89,
 - 94 w siódmym miesiącu życia – zaszczepiono 90,
 - 100 w drugim roku życia w 13-15 miesiącu życia – zaszczepiono 97,
 - 100 w drugim roku życia w 16-18 miesiącu życia – zaszczepiono 97,
 - 71 w szóstym roku życia – zaszczepiono 66,
 - 137 w 14 roku życia – zaszczepiono 136,
 - 106 w 19 roku życia – zaszczepiono – 106.

Odmowy szczepienia, wszystkie wynikające z braku zgody rodziców i prawnych opiekunów dzieci lub zgody osoby podlegającej obowiązkowi szczepień, dotyczyły szczepień przeciwko:

- rotawirusom (pierwsza dawka), WZW typu B (druga dawka), błonicy, tężcowi i krzuścowi (pierwsza dawka), inwazyjnemu zakażeniu *Haemophilus influenzae* typu B (pierwsza dawka) i *Streptococcus pneumoniae* (pierwsza dawka) – dwie osoby w 2021 r., trzy w 2022 r. i cztery w 2023 r.,
- rotawirusom (druga dawka) – odpowiednio: dwie, trzy i cztery osoby,
- błonicy, tężcowi i krzuścowi (druga dawka), inwazyjnemu zakażeniu *Haemophilus influenzae* typu B (druga dawka), ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu poliomyelitis (pierwsza dawka) i *Streptococcus pneumoniae* (druga dawka) – dwie, trzy i cztery,

- błonicy, tężcowi i krztuścowi (trzecia dawka), inwazyjnemu zakażeniu *Haemophilus influenzae* typu B (trzecia dawka) i ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu poliomyelitis (druga dawka) – dwie, trzy i cztery,
- WZW typu B (trzecia dawka) – dwie, trzy i cztery,
- odrze, śwince i różyczce oraz *Streptococcus pneumoniae* (trzecia dawka) – cztery, dwie i trzy,
- błonicy, tężcowi i krztuścowi (czwarta dawka), ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu poliomyelitis (trzecia dawka) i inwazyjnemu zakażeniu *Haemophilus influenzae* typu B (czwarta dawka) – cztery, dwie i trzy,
- błonicy, tężcowi i krztuścowi (pierwsza dawka szczepionki przypominającej), ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu poliomyelitis (szczepienie przypominające) i odrze, śwince i różyczce (szczepienie przypominające) – cztery, pięć i pięć,
- błonicy, tężcowi i krztuścowi (druga dawka szczepionki przypominającej) – cztery, cztery i jedna,
- błonicy, tężcowi i krztuścowi (trzecia dawka szczepionki przypominającej) – tylko jedna osoba w 2021 r.

W kontrolowanym okresie Przychodnia, poza dokumentacją medyczną (w tym kartami uodpornienia) nie prowadziła odrębnych wykazów osób objętych szczepieniami. Dyrektor wyjaśniła, że obecnie w Przychodni wdrażany jest elektroniczny system dokumentowania wykonywania szczepień, który m.in. ma umożliwić pełniejszą kontrolę przestrzegania terminów ich wykonania.

Analiza losowo dobranej próby dokumentacji medycznej 150 dzieci i młodzieży objętych szczepieniami w latach 2021-2023¹² wykazała m.in., że we wszystkich przypadkach:

- w kartach uodpornienia, zgodnie z wymogami § 9 ust. 1 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. i § 12 ust. 1 rozporządzenia z 27 września 2023 r., dokonywano zapisów dotyczących wykonanych szczepień, a w dokumentacji medycznej odnotowano badania lekarskie poprzedzające szczepienia,
- wpisów dotyczących badań lekarskich przeprowadzonych przed dopuszczeniem dziecka do szczepienia dokonano w odpowiednich częściach dokumentacji medycznej, z tego w 74 przypadkach odręcznym, czytelnym pismem, a w 76 przypadkach w systemie informatycznym Przychodni,
- wpisy w kartach uodpornienia, stosownie do § 10 ust. 1 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. i § 13 ust. 1 rozporządzenia z 27 września 2023 r., zostały dokonane przez pielęgniarki wykonujące szczepienia odręcznym, czytelnym pismem, w odpowiednich jej częściach.

Z przedstawionej dokumentacji wynikało, że wszystkie dzieci i młodzież objęte ww. próbą zostały w pełni zaszczepione¹³. W wyniku ww. analizy stwierdzono również, że w przypadkach 101 dzieci i młodzieży w prowadzonych dla nich kartach uodpornienia odnotowano fakt poinformowania o obowiązku poddania się szczepieniu, natomiast informacji takiej nie odnotowano w kartach historii choroby. W badanej próbie nie wystąpiły przypadki, w których pomimo poinformowania o terminie szczepienia, pacjenci nie zostali zaszczepieni, gdyż nie zgłosili się z różnych przyczyn do Przychodni oraz przypadki przesunięcia terminu szczepienia wynikającego z kalendarza szczepień. W kartach uodpornienia 138 spośród 150

¹² Z tego dokumentacja 50 osób urodzonych w 2020 r. i zaszczepionych w 2021 r., 25 osób urodzonych w 2013 r. i zaszczepionych w 2022 r., 25 osób urodzonych w 2013 r. i zaszczepionych w 2022 r., 25 osób urodzonych w 2010 r. i zaszczepionych w 2023 r. oraz 25 osób urodzonych w 2005 r. i zaszczepionych w 2023 r.

¹³ Z uwzględnieniem wieku szczepionego dziecka. W latach 2021-2023 do Przychodni nie były przypisane dzieci i młodzież będące obywatelami Ukrainy.

ww. osób do podania rodzaju i numeru serii podanej szczepionki oprócz wpisów dokonanych pismem ręcznym wykorzystano naklejki, w 10 przypadkach informacje takie podano wyłącznie za pomocą naklejek, a w dwóch pozostałych przypadkach – wyłącznie pismem ręcznym.

Pielęgniarka wykonująca szczepienia i uczestnicząca w weryfikacji ww. dokumentacji poinformowała, że rodzice wszystkich 150 dzieci byli informowani o terminie szczepień telefonicznie, a kolejne terminy ustalano podczas wizyty związanej z wykonaniem szczepienia.

W latach 2021-2023 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Olsztynie przeprowadził w Przychodni pięć kontroli obejmujących swoim zakresem zagadnienia związane z realizacją szczepień (po jednej kontroli w 2021 r. i 2023 r. oraz trzy w 2022 r.)¹⁴. W wyniku czterech kontroli (po jednej w 2021 r. i 2023 r. oraz dwóch w 2022 r.) nie stwierdzono nieprawidłowości. Natomiast podczas kontroli przeprowadzonej we wrześniu 2022 r., po zweryfikowaniu 1759 kart uodpornienia, stwierdzono w 57 z nich nieprawidłowości polegające na braku procedury postępowania z przeterminowanymi preparatami szczepionkowymi i nierzetelne prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji szczepień ochronnych. Odniesiono się także do podania 62 dzieciom szczepionek, dla których upłynął termin ważności (szczepień tych dokonały w 2020 r. i 2021 r. osoby, które w trakcie tej kontroli już nie pracowały w Przychodni).

Badanie ankietowe przeprowadzone w trakcie kontroli NIK wśród 47 rodziców dzieci wykazało m.in., że 46 (98%) z nich posiadało wiedzę na temat obowiązkowych szczepień ochronnych. Źródłem tej wiedzy dla 42 osób (89%) byli lekarze rodzinni, a dla 12 (26%) – ulotki i plakaty znajdujące się w Przychodni. Kolejnych siedem osób (15%) pozyskało taką wiedzę z mediów i pięć osób (11%) – z innych źródeł (dla dwóch z nich był to Internet, a po jednej osobie skorzystało z informacji przekazanych po porodzie w szpitalu, podczas kursu szczepień i zdobytych w ramach samokształcenia). Wszyscy ankietowani rodzice zadeklarowali, że nie odmówili zaszczepienia dziecka. Za rozszerzeniem zakresu bezpłatnych obowiązkowych szczepień ochronnych opowiedziało się 28 ankietowanych (60%)¹⁵, natomiast 11 osób (23%) wskazało, że obecny zakres takich szczepień jest odpowiedni, a kolejnych osiem (17%) nie udzieliło odpowiedzi. Podjęcie działań w celu poszerzenia zakresu obowiązkowych szczepień zadeklarowało dziewięciu ankietowanych, tj. 19% (z tego siedmiu nie wskazało adresata takich działań, a po jednej osobie skierowało je do Ministerstwa Zdrowia i do lekarza rodzinnego), 24 (51%) nie podjęło takich działań i 14 (30%) nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

(akta kontroli str. 4-78, 97-112, 396-301, 315-316, 318-319)

1.2. W kontrolowanym okresie nie wystąpiły przypadki kierowania dzieci i młodzieży, przez lekarza POZ przeprowadzającego badania poprzedzające wykonanie szczepień, na konsultacje medyczne i odraczenia w związku z nimi terminu szczepienia. W siedmiu przypadkach (jeden w 2022 r. i sześć w 2023 r.), termin szczepienia przełożono z powodu infekcji dziecka.

¹⁴ Kontrole te dotyczyły: 28 maja 2021 r. i 4 maja 2022 r. – realizacji szczepień ochronnych; 9 września 2022 r. – przestrzegania zasad prawidłowości świadczenia usług szczepień w ramach realizowanych świadczeń zdrowotnych; 12 grudnia 2022 r. i 14 czerwca 2023 r. – m.in. warunków sanitarno-higienicznych oraz technicznych, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których udzielane były świadczenia zdrowotne w celu realizacji szczepień ochronnych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych, w tym przestrzegania zasad prawidłowości świadczenia usług szczepień w ramach realizowanych świadczeń zdrowotnych.

¹⁵ Wskazali na potrzebę wprowadzenia takich szczepień m.in. przeciwko meningokokom (12 osób), ospie wietrznej (trzy osoby), grypie i pneumokokom (po dwie osoby). Ponadto, 12 osób nie wskazało rodzaju szczepień.

Analiza losowo dobranej próby 75 dzieci i młodzieży objętych szczepieniami¹⁶ wykazała m.in., że we wszystkich przypadkach:

- osoby te zostały zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień i posiadały wszystkie obowiązujące szczepienia,
- bezpośrednio przed zaszczepieniem dziecka dokonano badań kwalifikacyjnych przeprowadzonych przez lekarza, z zachowaniem zasad określonych w § 7 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. i w § 10 rozporządzenia z 27 września 2023 r.,
- czynności i ustalenia lekarza związane z dokonywaniem badań kwalifikacyjnych zostały opisane w dokumentacji medycznej badanej osoby (§ 9 ust. 1 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. i § 12 ust. 1 rozporządzenia z 27 września 2023 r.),
- we wszystkich kartach uodpornienia znajdowały się informacje na temat przeprowadzonych szczepień (w tym nazwy zastosowanych szczepionek), zamieszczone bezpośrednio po wykonaniu szczepienia, na ogół odręcznym, czytelnym pismem w odpowiednich jej częściach (§ 9 ust. 1 i § 10 ust. 1 rozporządzenia z 11 sierpnia 2011 r. oraz § 12 ust. 1 i § 13 ust. 1 rozporządzenia z 27 września 2023 r.).

Analiza ww. dokumentacji 150 dzieci i młodzieży, które zaszczepiono w Przychodni w latach 2021-2023 (próba wybrana do badania i opisana w punkcie 1.2. niniejszego wystąpienia) wykazała, że szczepienia wykonywały osoby wskazane w art. 17 ust. 6 ustawy. Były to trzy pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, dwie starsze pielęgniarki środowiskowe, pielęgniarka środowiskowa i starsza pielęgniarka szkolna. Dla wszystkich z nich Przychodnia dysponowała w trakcie kontroli NIK dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje wymagane w § 6 ust. 1 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. i w § 13 ust. 1 rozporządzenia z 27 września 2023 r.

(akta kontroli str. 79-112, 309-310)

1.3. W latach 2021-2023 Przychodnia sporządziła wszystkie wymagane przepisami prawa sprawozdania kwartalne (12) i roczne (trzy) dotyczące szczepień. Pracownicy Przychodni przekazali PSSE osobiście, w siedzibie tej Stacji, dwa z trzech sprawozdań rocznych i 11 sprawozdań kwartalnych. Jedno sprawozdanie roczne (za 2023 r.) i jedno kwartalne (za IV kwartał 2023 r.) przekazano PSSE drogą elektroniczną. Wszystkie 15 ww. sprawozdań zostało wypełnionych czytelnie, pismem ręcznym, a 14 spośród nich (poza sprawozdaniem za IV kwartał 2021 r.) sporządzono przed terminami określonymi w § 13 i § 14 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych. Analiza dokumentacji medycznej osób, które uchylały się od szczepień w latach 2021-2023 wykazała, że dane zawarte w kwartalnych sprawozdaniach z obowiązkowych szczepień ochronnych (według informacji zawartych w kartach uodpornienia) były zgodne z tą dokumentacją w zakresie liczby osób uchylających się od szczepień.

Przychodnia, w odniesieniu do przekazanych osobiście PSSE 11 sprawozdań kwartalnych oraz dwóch sprawozdań rocznych, nie posiadała dowodów potwierdzających ich dostarczenie PSSE. Dowody takie posiadano natomiast w odniesieniu do sprawozdań przekazanych pocztą elektroniczną.

Dyrektor wyjaśniła, że wobec braku takiego obowiązku, w latach 2021-2023 Przychodnia nie przekazywała Państwowej Inspekcji Sanitarnej danych dotyczących

¹⁶ Próba obejmowała dokumentację medyczną losowo wytypowanych osób z próby dokumentacji 150 dzieci i młodzieży wybranej do badania opisanego w punkcie 1.1. niniejszego wystąpienia.

liczby uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych według przyczyn uchylania się.¹⁷

Do wszystkich ww. 12 sprawozdań kwartalnych, obejmujących okres od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2023 r., dołączono wykazy dzieci i młodzieży uchylających się w danym kwartale od szczepień, które wykonano pismem ręcznym (11 przypadków) i drukiem komputerowym (jeden przypadek).¹⁸ Wykazy te zawierały imię i nazwisko osoby uchylającej się od obowiązku szczepień i rok jej urodzenia. Zaznaczono w nich również, które osoby pochodziły z tej samej rodziny, nie podając danych dotyczących ich rodziców. Dane odnoszące się do osób uchylających się od szczepień podawane były w sposób narastający.¹⁹ Sposób prowadzenia przez Przychodnię dokumentacji medycznej umożliwiał zgodne ze stanem faktycznym sporządzenie ww. sprawozdań.

Dyrektor wyjaśniła, że dane zamieszczone w sprawozdaniach dotyczących szczepień były przetwarzane ręcznie przez pielęgniarkę odpowiedzialną za przeprowadzenie szczepień, na podstawie dokumentacji medycznej sporządzanej ręcznie i prowadzonej w systemie informatycznym Przychodni. Podała, że Przychodnia nie posiada dokumentacji potwierdzającej takie działania.

Zgodnie z wykazami załączanymi do sporządzanych przez Przychodnię kwartalnych sprawozdań ze szczepień, w latach 2021-2023 (do końca III kwartału) od szczepień tych uchylało się łącznie 71 dzieci i młodzieży z 43 rodzin. W poszczególnych latach ww. okresu było to odpowiednio: w 2021 r. – 34 i 17, w 2022 r. – 56 i 33, w 2023 r. – 66 i 40. Na podstawie danych posiadanych przez Przychodnię, w przypadku 10 dzieci objętych szczepieniami rodzice nie zgłosili się z nimi na szczepienia, w przypadku 13 kolejnych złożyli pisemne oświadczenia o niewyrażeniu zgody na szczepienie, a w pozostałych 48 przypadkach ustnie odmówili zaszczepienia dziecka.²⁰

Analiza przypadków uchylania się od szczepień przeprowadzona na próbie losowo dobranych 20 osób wykazała m.in., że w przypadku:

- siedmiu osób dotyczyło to wszystkich szczepień przewidzianych między 16 miesiącem i szóstym rokiem życia,
- sześciu osób – szczepień przewidywanych między 16 miesiącem i drugim rokiem życia,
- dwóch osób – szczepień przewidywanych w 19 roku życia,
- dwóch osób – szczepienia trzecią dawką w siódmym miesiącu życia,
- jednej osoby – szczepień przewidywanych w 14 roku życia,
- jednej osoby – szczepień przewidywanych między piątym miesiącem i drugim rokiem życia,
- jednej osoby – szczepień przewidywanych między piątym i siódmym miesiącem życia.

Dyrektor wyjaśniła, że za osobę uchylającą się od szczepień uznawano osoby, które nie zgłosiły się na szczepienie w ciągu 12 miesięcy od wyznaczonego terminu oraz osoby, których rodzice lub opiekunowie podczas wizyty w Przychodni kategorycznie odmawiali wykonania szczepienia i nie reagowali na wyznaczone terminy

¹⁷ Tj. wg odrębności kulturowej, religijnej lub etnicznej, wpływu środowisk propagujących medycynę alternatywną, wpływu ruchów antyszczepionkowych, wcześniejszego NOP u osoby zobowiązanej oraz innych, nieznanych przyczyn.

¹⁸ Nie wykazywano w nich rodzajów zaległych szczepień.

¹⁹ Wykazywano łącznie wszystkie osoby uchylające się wg stanu na koniec danego kwartału, niezależnie od tego w którym z kwartałów (sprawozdawczym czy poprzednim) rozpoczął się proces uchylania od szczepień.

²⁰ W przypadku odmowy, której nie dokonano w formie oświadczenia, odnotowywano ten fakt w prowadzonej przez Przychodnię dokumentacji medycznej.

szczepień. Podała także, że dane niezbędne do sporządzenia ww. sprawozdań kwartalnych i rocznych były pozyskiwane z dokumentacji prowadzonej przez Przychodnię, a pielęgniarka sporządzająca takie sprawozdania wyjaśniła, że oprócz kart uodpornienia i kart historii choroby wykorzystywała w tym celu prowadzone przez siebie notatki. Przychodnia dysponowała wykazami dzieci i młodzieży objętych szczepieniami, zawierającymi dane weryfikowalne w prowadzonej przez nią dokumentacji medycznej.

Pielęgniarka Nadzorująca Przychodni wyjaśniła, że rodzice odmawiający zaszczepienia dzieci nie podają powodów takiej decyzji. Wskazała, że najczęściej „są to kategoryczne odmowy, często już na etapie hospitalizacji związanej z porodem i pierwszymi szczepień w ciągu 24 pierwszych godzin życia dziecka”. Podała również, że w latach 2021-2023 nie prowadzono analiz dotyczących odmów wykonywania szczepień ze względu na niewielką skalę tego zjawiska oraz brak informacji od rodziców dzieci o przyczynach odmowy. Dyrektor wyjaśniła, że w jej ocenie negatywne nastawienie rodziców lub prawnych opiekunów dzieci do wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych wynikało także szeroko zakrojonej i skutecznej kampanii antyszczepionkowej.

W latach 2021-2023 Przychodnia otrzymała od szpitali karty uodpornienia dziewięciorga dzieci urodzonych w ww. okresie, których rodzice odmówili wszystkich obowiązkowych szczepień ochronnych (czworo dzieci urodzonych w 2023 r., troje w 2022 r. i dwoje w 2021 r.). Dzieci te były wykazywane przez Przychodnię jako uchylające się od szczepień w załącznikach do sprawozdań kwartalnych, przekazywanych PSSE. Przychodnia nie posiadała natomiast przekazanych przez szpitale kart uodpornienia dzieci, które nie zostały do niej przypisane.

Dyrektor wyjaśniła, że w okresie objętym kontrolą Przychodnia otrzymała od szpitali dwie karty uodpornienia dzieci, które nie zostały do niej zapisane. Podała, że w związku z tym karty te niezwłocznie zostały wysłane do jednostki POZ, do której przypisano dzieci.

Z danych przekazanych przez Pielęgniarkę Nadzorującą Przychodni wynikało m.in., że w 2021 r. spośród 135 niemowląt przypisanych do Przychodni nie zostały zaszczepione dwie osoby (1,5%), w 2022 r. spośród 118 – cztery osoby (3,4%), a w 2023 r. spośród 97 – cztery osoby (4,1%).

(akta kontroli str. 22-38, 80-93, 113-176, 296-301, 305-308, 311-312, 314-317)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. W dokumentacji medycznej – kartach historii choroby, poddanej kontroli NIK dotyczącej 150 osób (dzieci i młodzież), objętych szczepieniami w latach 2021-2023 (100% badanej próby)²¹, nie odnotowano faktu poinformowania osoby obowiązanej do poddania się obowiązkowemu szczepieniu ochronnemu lub osoby, która sprawuje prawną pieczę nad tą osobą albo opiekuna faktycznego o obowiązku poddania się szczepieniu. Takie informacje nie znalazły się również w 49 kartach uodpornienia (32,7%)²² spośród takich kart założonych dla ww. 150 osób.

Było to niezgodne z § 9 ust. 4 ww. rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych oraz § 12 ust. 3 ww. rozporządzenia z 27 września 2023 r., stanowiących że fakt poinformowania osoby obowiązanej do poddania się obowiązkowemu szczepieniu ochronnemu lub osoby, która sprawuje prawną pieczę nad tą osobą albo opiekuna faktycznego o obowiązku poddania się

²¹ Próba omówiona w punktach 1.1 i 1.2 niniejszego wystąpienia.

²² Z tego 47 przypadków wśród dzieci zaszczepionych w 2021 r. i dwojga zaszczepionych w 2022 r.

temu szczepieniu odnotowuje się m.in. w karcie uodpornienia i dokumentacji medycznej.

Dyrektor wyjaśniła, że w jej ocenie Przychodnia dokonała „wszelkich niezbędnych czynności wynikających z obowiązujących przepisów, a także dołożono należytej staranności, o czym dodatkowo świadczy fakt umawiania się pacjentów na kolejne wizyty dotyczące szczepień ochronnych”, a § 9 ust. 4 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. „nie wyklucza dokonania poinformowania w formie ustnej”.

Zdaniem Najwyższej Izby Kontroli, przywołane przez Dyrektora zapisy ww. rozporządzenia jednoznacznie wskazują na obowiązek odnotowania wskazanej wyżej informacji (również udzielonej ustnie) w karcie uodpornienia, książeczce szczepień i dokumentacji medycznej.

(akta kontroli str. 22-38, 302-304)

2. W 148 spośród 150 poddanych badaniu kart uodpornienia dzieci i młodzieży objętych szczepieniami w latach 2021-2023, w rubryce dotyczącej rodzaju zastosowanej szczepionki, nazwę i numer serii wykorzystanej szczepionki zamieszczono w postaci naklejek. Taki sposób dokumentowania wykonania szczepień nie spełniał wymogu § 10 ust. 1 w związku z § 9 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r., który nakładał obowiązek dokonywania wpisów w karcie uodpornienia czytelnym pismem odręcznym. Zamieszczenie w karcie uodpornienia naklejki z nazwą i numerem serii szczepionki nie spełniało formy wymaganej ww. rozporządzeniem. Nie pozwalało także, poprzez możliwość usunięcia naklejki, na stosowanie przepisów § 10 ust. 2 tego rozporządzenia, określających sposób postępowania z błędnymi wpisami (zakaz usuwania takich wpisów i poprawianie ich poprzez dodanie adnotacji o przyczynie błędu oraz daty i podpisu osoby dokonującej adnotacji).

Dyrektor wyjaśniła, że wykorzystywanie naklejek wypełniało „w sposób najpełniejszy i najbezpieczniejszy obowiązek podania informacji wymaganej w wypełnianej dokumentacji medycznej”, wyłączając możliwość popełnienia błędu przy wpisywaniu oznaczeń ręcznie. W jej ocenie „Przychodnia w sposób prawidłowy wypełniała wymagania nakładane na podmioty medyczne obowiązującymi przepisami prawa”.

Zdaniem Najwyższej Izby Kontroli, przywołane wyżej przepisy jednoznacznie wskazują sposób dokumentowania nazwy i numeru serii podanej szczepionki.

(akta kontroli str. 107-112, 309-310)

3. W przypadku 10 z 12 (83%) kwartalnych sprawozdań z obowiązkowych szczepień ochronnych (sporządzonych według informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie) za okres od 1 kwietnia 2021 r. do 30 września 2023 r. dane były nierzetelne, ponieważ błędnie podano w nich liczbę rodzin, których członkami były dzieci i młodzież uchylające się od obowiązku szczepień ochronnych. W sprawozdaniach za poszczególne kwartały ww. okresu podano odpowiednio: 32 rodziny zamiast 16, 32 rodziny zamiast 16, 34 rodziny zamiast 17, 35 rodzin zamiast 18, 42 rodziny zamiast 20, 28 rodzin zamiast 29, 28 rodzin zamiast 29, 30 rodzin zamiast 33, 31 rodzin zamiast 29 i 30 rodzin zamiast 31. Dane te nie były zgodne z załączonym do ww. sprawozdań wykazami osób uchylających się od szczepień.²³

Dyrektor wyjaśniła, że wynikało to z omyłek pracownika wypełniającego sprawozdanie.

(akta kontroli str. 126-167, 302-304)

²³ Wzory sprawozdań określone rozporządzeniem z 27 września 2023 r. nie zawierają rubryki do prezentowania danych w zakresie liczby osób uchylających się.

4. Przychodnia przekazała PSSE 11 spośród 12 (92%) kwartalnych sprawozdań z obowiązkowych szczepień ochronnych (za wszystkie kwartały 2021 r. i 2022 r. oraz pierwsze trzy kwartały 2023 r.) poprzez osobiste przekazanie ich przez pracownika Przychodni w siedzibie PSSE. Taka forma przekazania sprawozdań była niezgodna z § 13 i § 14 ówczesnie obowiązującego rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r., które wymagały aby ww. sprawozdania były przekazywane za pomocą środków komunikacji elektronicznej albo listem poleconym. Przychodnia nie dysponowała przy tym potwierdzeniami dostarczenia ww. sprawozdań do PSSE.

Dyrektor wyjaśniła, że pracownik odpowiedzialny za przekazanie PSSE sprawozdań dokonał ich osobistego złożenia aby „jak najlepiej” dopełnić tego obowiązku. W jej ocenie Przychodnia zrealizowała obowiązek „przedłożenia dokumentacji do właściwego urzędu”.

(akta kontroli str. 173-174, 305-308)

5. Przychodnia sporządziła jedno spośród 12 sprawozdań kwartalnych z obowiązkowych szczepień ochronnych (8,3%), dotyczące IV kwartału 2021 r., cztery dni po terminie przewidzianym w § 13 rozporządzenia z 18 sierpnia 2011 r. na jego przekazanie do PSSE (siedem dni po zakończeniu kwartału). Pomimo nieodnotowania daty przekazania tego sprawozdania do PSSE było to równoznaczne z niedochowaniem terminu przekazania sprawozdania określonego ww. przepisem rozporządzenia.

Dyrektor wyjaśniła, że było to wynikiem omyłki osoby sporządzającej sprawozdanie.²⁴ Zwróciła uwagę na podobieństwo brzmienia zapisów § 13 i § 14 ww. rozporządzenia, które mogło być źródłem tej omyłki.

(akta kontroli str. 134-136, 305-308)

OCENA CZĄSTKOWA

W latach 2021-2023 Przychodnia zgodnie z ustawą oraz rozporządzeniami z 11 sierpnia 2011 r. i 27 września 2023 r. wykonywała obowiązkowe szczepienia ochronne dzieci i młodzieży oraz sporządzała i przekazywała PSSE wszystkie wymagane w tym zakresie sprawozdania. Rzetelnie informowała w nich o liczbie dzieci i młodzieży uchylających się od obowiązku szczepień. Wszystkie szczepienia obowiązkowe zostały przeprowadzone zgodnie z kalendarzem szczepień i przez personel posiadający wymagane uprawnienia. W każdym przypadku zostały one poprzedzone badaniami kwalifikacyjnymi wykonanymi przez lekarza.

Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły m.in.: nierzetelnego podawania w kwartalnych sprawozdaniach z obowiązkowych szczepień ochronnych danych dotyczących liczby rodzin, których członkami były dzieci wykazywane jako uchylające się od tych szczepień, niewłaściwego sposobu przekazywania PSSE takich sprawozdań dotyczących szczepień, zastępowanie w kartach uodpornienia wpisów dotyczących rodzaju zastosowanej szczepionki poprzez umieszczenie w nich naklejek oraz niezamieszczania w dokumentacji medycznej dzieci i młodzieży objętych szczepieniami wpisów dotyczących poinformowania o obowiązku poddania się szczepieniu.

OBSZAR

2. Działania oświatowo-zdrowotne jednostki podstawowej opieki zdrowotnej w celu realizacji obowiązku szczepień ochronnych dzieci i młodzieży

Opis stanu faktycznego

W latach 2021-2023 Przychodnia nie realizowała programów zdrowotnych i programów profilaktyki dotyczących korzyści z zaszczepienia dzieci i młodzieży oraz

²⁴ Osoba ta w trakcie kontroli NIK nie była zatrudniona w Przychodni.

skutków niezaszczepienia. Prowadziła natomiast działania profilaktyczno – edukacyjne w ww. zakresie.

Dyrektor wyjaśniła, że nie posiadała wiedzy aby takie programy były obowiązkowe dla jednostek POZ. Podała, że Przychodnia realizowała działania w tym zakresie poprzez edukację kobiet ciężarnych oraz informowanie o szczepieniach rodziców dzieci podczas wizyt lekarskich i stwierdziła, że uważa takie działania za wystarczające.

Skuteczność prowadzonych przez Przychodnię działań profilaktyczno – edukacyjnych potwierdziły przeprowadzone przez kontrolera NIK badania ankietowe rodziców dzieci objętych obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi, opisane w punkcie 1.1. niniejszego wystąpienia.

Świadczeniem zdrowotnym, w ramach którego realizowano działania profilaktyczno – edukacyjne, były wizyty patronażowe, podczas których przedstawiano informacje dotyczące zakresu i korzyści wynikających z obowiązku szczepień. Z przedstawionej dokumentacji wynikało, że działania te były dokumentowane poprzez umieszczanie wpisów w kartach wizyt patronażowych, kartach opieki nad noworodkiem oraz w planach porodu. Działaniami takimi objęto w 2021 r. 37 osób, w 2022 r. – 44 i w 2023 r., do 5 grudnia – 51 osób.²⁵ Pielęgniarka Nadzorująca Przychodnię podała, że część rodziców odmawiała podejmowania rozmów na temat szczepień, a niektórzy zgłaszali się na badania bilansowe z dziećmi niezaszczepionymi pierwszą dawką, która miała być podana w szpitalu.

Ogłędziny przeprowadzone w pomieszczeniach Przychodni wykazały m.in., że w Gabinetcie dziecka zdrowego, w posiadającej odrębne wejście Przychodni dziecka zdrowego, znajdowały się materiały informacyjne odnoszące się do działań profilaktyczno – edukacyjnych dotyczących korzyści z zaszczepienia dzieci i młodzieży oraz skutków niezaszczepienia. Były to:

- tablica informacyjna dotycząca Programu Szczepień Ochronnych w 2023 r. u dzieci do drugiego roku życia,
- dwa rodzaje ulotek z informacjami o rodzaju obowiązkowych szczepień ochronnych i sposobach uzyskania szczegółowych informacji na ich temat (jako źródło informacji wskazano w nich stronę internetową www.szczepienia.pl),
- przygotowane przez Przychodnię *Informacje dla rodzica – Dlaczego warto się szczepić?*

Przed wejściem do ww. gabinetu wyłożone zostały *Kwestionariusze wywiadu przesiewowego przed szczepieniem dzieci i młodzieży*.

Ww. *Informacja dla rodzica* była także wyświetlana na trzech wielkoformatowych monitorach umieszczonych w pomieszczeniach Przychodni, przeznaczonych dla osób oczekujących na wizytę. Ponadto, Przychodnia dysponowała ulotką informującą o Programie Szczepień Ochronnych dzieci do lat dwóch, realizowanym w 2021 r.

(akta kontroli str. 177-302, 305-308, 313)

OCENA CZĄSTKOWA

W latach 2021-2023 Przychodnia rzetelnie prowadziła działania profilaktyczno – edukacyjne dotyczące realizacji obowiązku szczepień ochronnych dzieci i młodzieży, dokumentując je w wymaganym przepisami prawa zakresie.

²⁵ Informacje takie odnotowywany były także w kartach opieki nad położnicą i w dokumentacji medycznej prowadzonej przez Przychodnię w formie elektronicznej. Wykorzystywano m.in. wydawnictwa: *Szczepienia. przewodnik dla rodziców* i *Szczepienia ochronne. Przewodnik dla pielęgniarek i położnych*.

IV. Uwagi i wnioski

Najwyższa Izba Kontroli w wyniku kontroli nie formułuje uwag. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawia następujący wniosek:

Wnioski

Odnotowywanie w dokumentacji medycznej dzieci i młodzieży objętych obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi informacji o każdym przypadku poinformowania o obowiązku poddania się szczepieniu.

W związku z jednostkowym przypadkiem opóźnienia w przekazaniu sprawozdania z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych, zmianą stanu prawnego dotyczącą sposobu przekazywania takich sprawozdań i zakresu prezentowanych w nich danych oraz zmianą stanu prawnego dotyczącą dokonywania wpisów w kartach uodpornienia, Najwyższa Izba Kontroli odstępuje od sformułowania wniosków w tym zakresie.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Olsztynie. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykonania wniosku

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosku pokontrolnego oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Olsztyn, 16 lutego 2024 r.

Kontroler:
Andrzej Sibierski
główny specjalista kontroli państwowej

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Olsztynie
Dyrektor
z up.
Piotr Wanic
wicedyrektor

.....
podpis

.....
podpis