

WIELKOPOLSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY

Telefony:

- informacja o numerach

wewnętrznych

61 854-48-00

- WPWIS

61 852-99-18

ul. Noskowskiego 23

- faks

61 852-50-03

61-705 Poznań

- e-mail WPWIS

sekretariat@wssepoznan.pl

www.wsse-poznan.pl

- Oddział Higieny Komunalnej

61 656-80-12

- faks

61 656-80-13

- e-mail

higiena.komunalna@wssepoznan.pl

DN-HK.1611.1.2019

Poznań, 07.05.2019 r.

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W KALISZU		
WPLYNĘŁO DNIA	07. 05. 2019	AA
L.dz. 1918	Zał.	
Znak sprawy	OM HK/423.12.6.2019.	

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Kaliszu

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny przekazuje wystąpienie pokontrolne z kontroli problemowej przeprowadzonej przez Oddział Higieny Komunalnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Poznaniu w Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Kaliszu.

Załącznik:

1. Wystąpienie pokontrolne

SWK

Poznań,

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/
SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ Oddział Higieny Komunalnej **
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W KALISZU
ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz
adres PSSE**

1. Data kontroli: 29.03.2019 r.

2. Znak pisma: DN-HK.1611.1.2019

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Oddział Nadzoru Sekcja Higieny Komunalnej.

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 4/2019 z dnia 11.03.2019 r.:

Sylwia Wierusz-Kaczmarek – starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej,

Michalina Chruściel – asystent Oddziału Higieny Komunalnej.

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Kaliszu:

Beata Pogorzelska – Sekcja Higieny Komunalnej.

4. Zakres kontroli: Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności Sekcji Higieny Komunalnej PSSE w Kaliszu w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego nad podmiotem wykonującym działalność leczniczą – Niepublicznym Zakładem Specjalistycznej i Pielęgniarskiej Opieki Zdrowotnej SALUS przy ul. Zagorzynek 34 w Kaliszu.

5. Wyniki kontroli

Przygotowanie pracownika do kontroli podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Pracownik PSSE w Kaliszu przygotował się do kontroli zapoznając się z dokumentacją, która została zgromadzona w teczce obiektu oraz posiadał wymagane dokumenty do przeprowadzenia kontroli obiektu tj. legitymację służbową, upoważnienia do kontroli, upoważnienie do wydawania mandatów oraz odpowiednie druki formularzy. Poza rocznym upoważnieniem do wykonywania czynności kontrolnych stosuje się także upoważnienia jednorazowe (w oparciu o m in. art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. –

Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646, ze zm.), które przedkłada się kontrolowanej placówce w czasie kontroli – AK-DN-HK-1. Kontrola została przeprowadzona po wcześniejszym zawiadomieniu placówki o zamiarze wszczęcia kontroli – AK-DN-HK-08. Prawidłowość przeprowadzenia kontroli sanitarnej i sporządzenia dokumentacji (protokołu kontroli wraz z załącznikami).

Kontrola w podmiocie leczniczym Niepubliczny Zakład Specjalistycznej i Pielęgniarskiej Opieki Zdrowotnej SALUS przy ul. Zagorzynek 34 w Kaliszu została przeprowadzona w dniu 29.03.2019 r. przez 1 osobę z Sekcji Higieny Komunalnej PSSE, 1 z Sekcji Epidemiologii, 1 z Sekcji Higieny Pracy oraz 1 z Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku. Sekcja Higieny Komunalnej jest komórką wiodącą.

Ze strony placówki w kontroli uczestniczyły 2 osoby. Zakres kontroli obejmował „kontrolę kompleksową całości obiektu wraz z zapleczem z uwzględnieniem stanu sanitarno-higienicznego i sanitarno-technicznego, przestrzegania procedur higienicznych wewnątrzzakładowych, zagadnień oświaty zdrowotnej oraz higieniczno-zdrowotnych warunków pracy”.

Pracownik PSSE zgodnie z procedurą zaczął kontrolę od wylegitymowania się, przedstawienia kontrolowanemu upoważnienia do kontroli oraz dokonania wpisu do książki kontroli obiektu. Poinformowano kontrolowanego o zakresie i celu przeprowadzanej kontroli. Kontrola obiektu została przeprowadzona wnikliwie, z zaangażowaniem kontrolującego. W trakcie kontroli sporządzano notatki odzwierciedlające stan faktyczny. Sprawdzono wdrożenie opracowanych procedur. Po zakończonych czynnościach kontrolnych sprawdzona została wymagana dokumentacja oraz omówiono z przedstawicielami obiektu wyniki kontroli. Wstępnie przekazano zastrzeżenia i odniesiono się do stwierdzonego stanu faktycznego.

Po kontroli w siedzibie PSSE sporządzony został w formie elektronicznej protokół kontroli nr ON.HK.423.2.4.2019 z dnia 29.03.2019 r. (przekazany do podpisu w kontrolowanym obiekcie w dniu 03.04.2019 r.) (AK-DN-HK-2) oraz 1 formularz Sekcji Higieny Komunalnej nr ZF/PT/HK/01/01/01 „Ocena stanu sanitarnego zaplecza szpitala” (AK-DN-HK-3). Dokumentacja pokontrolna sporządzona została w sposób czytelny i szczegółowy:

- zawiera przywołane aktualne przepisy prawne,
- podano czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości,
- wpisano wszystkie skontrolowane dokumenty.

Uwzględnienie w kontroli istotnych zagadnień z zakresu higieny komunalnej.

Podczas kontroli uwzględniono wszystkie zagadnienia dotyczące obszaru higieny komunalnej. Sprawdzono stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi, postępowanie z bielizną czystą i brudną, okresowe przeglądy instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, przestrzeganie ustawy o zakazie palenia tytoniu (wypełniono kwestionariusz do oceny: AK-DN-HK-10). Kontrolą objęto pomieszczenia: sale chorych, sanitariaty dla pacjentów, pokój kąpielowy, gabinety zabiegowe, brudowniki, magazyn bielizny czystej, magazyn sprzętu medycznego, magazyn środków dezynfekcyjnych i czystościowych, szatnię dla personelu, pomieszczenie terapii zajęciowej, pomieszczenie przechowywania zwłok wyposażone w wózek transportowy o zamkniętej przestrzeni ładunkowej. Skontrolowano także zaplecze szpitala.

W wyniku kontroli stwierdzono nieprawidłowości, które mogą skutkować wydaniem decyzji merytorycznej, tj. w pomieszczeniu brudownika na parterze budynku brak wentylacji mechanicznej, co narusza pkt 5 rozdziału II załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595). Wolne miejsca w protokole kontroli wykreślono w sposób uniemożliwiający wprowadzenie dodatkowych zapisów.

Na podstawie kontroli z dnia 29 marca 2019 r. stwierdzono, że pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kaliszu przeprowadzają kontrolę w sposób prawidłowy.

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli****:

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

Ocenia się działalność PSSE w Kaliszu w kontrolowanym zakresie.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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 od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Kaliszu, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od AK-DN-HK-1 do AK-DN-HK-12.

.....
data, podpis WPWIS

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS

**** właściwe podkreślić i uzasadnić

UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia

Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP28618305

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W KALISZU

Identyfikator adresata: PSSEKalisz

Rodzaj identyfikatora adresata: ePUAP-ID

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W POZNANIU

Identyfikator nadawcy: wssepozn

Rodzaj identyfikatora nadawcy: ePUAP-ID

Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2019-05-07T13:24:59.720

Data wytworzenia poświadczenia: 2019-05-07T13:24:59.720

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK41755018

Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 41755018

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39¹ par. 1 k.p.a. pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39¹ par. 1d k.p.a. istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-655737bab708d8ca119f6f2452412f82 :

referencja ID-b29de9acb3e7af32943b95e2d0fedebb :

DokumentElektroniczny_2019_05_07__13_24_34.xml

referencja : #xades-id-dac0ccc456c6e32ab99683b5e7e8f711

podpis elektroniczny zweryfikowany w dniu 7.5.19

wynik weryfikacji: ważny

nieważny

Brak możliwości weryfikacji

podpis

sporządzającego wydruk:

