

Poznań, 22.10.2021

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/
SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ ODDZIAŁ HIGIENY KOMUNALNEJ **
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
W Chodzieży
ul. Składowa 5, 64-800 Chodzież
adres PSSE**

1. Data kontroli: 14 września 2021 r.

2. Znak pisma: DN-HK.1611.2.2021

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Oddział Nadzoru – Stanowisko Pracy do spraw Higieny Komunalnej

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 13/2021 z dnia 08.09.2021 r.:

██████████ – *starszy asystent*

██████████ – *starszy asystent*

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Chodzieży (PSSE w Chodzieży):

██████████ – *asystent Oddziału Nadzoru – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Komunalnej,*

██████████ – *asystent Oddziału Nadzoru – Stanowisko Pracy do Spraw Epidemiologii.*

4. Zakres kontroli: Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności komórki Oddziału Nadzoru na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Komunalnej PSSE w Chodzieży w ramach prowadzonego bieżącego nadzoru sanitarnego nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medycyna”, ul. Mickiewicza 15, 64 - 800 Chodzież (NZOZ Medycyna), Specjalistyczny Gabinet Dermatologiczny Małgorzata Karska, ul. Mickiewicza 7 64-800 Chodzież.

5. Wyniki kontroli

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 Chodzieży w kontrolowanym zakresie.

Przygotowanie pracownika do kontroli podmiotu leczniczego.

Pracownicy PSSE w Chodzieży w związku z planowaną kontrolą NZOZ „Medycyna” oraz Specjalistycznego Gabinetu Dermatologicznego zapoznali się z dokumentacją obiektu. Kontrole obiektów przeprowadzono po wcześniejszym zawiadomieniu o zamiarze kontroli zgodnie z art. 48 ustawy Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 646). Kontrole wszczęto nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. W obiektach stosowane były maseczki do zasłaniania ust i nosa. Kontrole obiektów przeprowadzone były wspólnie z pracownikiem Oddziału Nadzoru Stanowisko do Spraw Epidemiologii PSSE w Chodzieży.

Kontrola została przeprowadzona z uwzględnieniem aktualnych przepisów prawnych w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 26 marca 2019 r. (Dz.U. 2019 r. poz. 595 ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi z dnia 5 października 2017 r. (Dz.U. 2017 r. poz. 1975).

Prawidłowość przeprowadzenia kontroli sanitarnej i sporządzenia dokumentacji.

Po okazaniu w kontrolowanych placówkach przygotowanych wcześniej upoważnień do kontroli wraz z legitymacją służbową dokonano wpisu do książki kontroli obiektu. Poinformowano kontrolowanego o zakresie i celu przeprowadzanej kontroli. Uwzględniono wszystkie zagadnienia higieny komunalnej. Sprawdzone stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z bielizną i odpadami medycznymi oraz komunalnymi. Sprawdzone dokumentację okresowych przeglądów instalacji i wentylacji oraz porządek i czystość obiektu. Sprawdzone wdrożenie opracowanych procedur, prowadzenie

kontroli wewnętrznej oraz przestrzeganie zapisów ustawy o zakazie palenia tytoniu. W trakcie kontroli sporządzono notatki odzwierciedlające stan faktyczny.

Po kontroli w siedzibie PSSE w Chodzieży sporządzone zostały w formie elektronicznej protokoły kontroli (AK-HK-1, AK-HK-2) oraz załączniki „ocena stanu sanitarnego przychodni”, „ocena w zakresie szczepień ochronnych w okresie od 01.01.2021 r. do 14.09.2021 r.. „ocena przychodni” - dotyczy NZOZ „Medycyna” oraz „ocena pomieszczeń służących do wykonywania indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej” (AK-HK-3) – dotyczy gabinetu dermatologicznego.

Sporządzone protokoły kontroli mają znak komórki wiodącej - ON.HK i zawierają przywołane aktualne na dzień kontroli przepisy prawne. Dokumentacja kontrolna została sporządzona w sposób szczegółowy. Oceniane zagadnienia opisano wnikliwie i dokładnie. W jednym z protokołów wyodrębniono poszczególne obszary tematyczne podlegające kontroli. Unika się powtarzania w protokołach tych samych treści. W protokole kontroli gabinetu dermatologicznego prawidłowo przywołane zostały dokumenty oceniane w trakcie kontroli wraz z podaniem informacji, które umożliwiają ich identyfikację (nazwy, daty, numery) - brak takich informacji w protokole NZOZ „Medycyna”, gdzie nie oznaczono daty/numeru ocenianych procedur. Należy wdrożyć we wszystkich protokołach jednolite oznaczanie ocenianych dokumentów oraz rozmieszczenie zapisywanych treści, stosownie do poszczególnych punktów protokołu tj. zalecenia, uwagi każdorazowo zamieszczać w części III pkt. 4: „Doraźne zalecenie, uwagi i wnioski”.

Po zakończonych czynnościach kontrolnych omówiono z przedstawicielami obiektu wyniki kontroli. Informacje uzupełniające zawarto w załącznikach do protokołu, które są do wglądu w siedzibie PSSE w Chodzieży. Informacje zamieszczane w protokole i załącznikach nie są spójne (w załączniku „ocena pomieszczeń służących do wykonywania specjalistycznej praktyki lekarskiej” zamieszczono informację, że w placówce wytwarzane są odpady medyczne – pkt. 20, natomiast w protokole kontroli obiektu w pkt. III.2 podano, iż nie wytwarza się w niej odpadów medycznych zakaźnych). Wolne miejsca wypełnione w protokole wykreślono w sposób uniemożliwiający wprowadzenie dodatkowych zapisów.

Na podstawie kontroli z dnia 14.09.2021 r. stwierdzono, że pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży udokumentowali kontrolę podmiotów prowadzących działalność leczniczą ambulatoryjną w sposób prawidłowy, choć należy mieć na względzie opisane wyżej uwagi. Kontrole zostały przeprowadzone wnikliwie.

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, postępowanie z bielizną czystą i brudną, utrzymanie czystości bieżącej pomieszczeń i wyposażenia, sposób postępowania z odpadami komunalnymi, przestrzeganie ustawy o zakazie palenia tytoniu. Zwrócono także uwagę na sposób wentylacji pomieszczeń oraz wymagane przeglądy. Przeanalizowano procedury obowiązujące w placówce m. in. mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z odpadami, sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń. W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości, które skutkowałyby wydaniem decyzji merytorycznej.

Na podstawie kontroli z dnia 14.09.2021 r. stwierdzono, że pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży prowadzą nadzór nad obiektami leczenia ambulatoryjnego w sposób prawidłowy.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

1. Należy wdrożyć we wszystkich protokołach jednolite oznaczanie ocenianych dokumentów oraz rozmieszczenie zapisywanych treści, stosownie do poszczególnych punktów protokołu tj. zalecenia, uwagi każdorazowo zamieszczać w części III pkt. 4: „Doraźne zalecenie, uwagi i wnioski”.
2. Z uwagi na różne zapisy w protokole kontroli i załączniku (w załączniku „ocena pomieszczeń służących do wykonywania specjalistycznej praktyki lekarskiej” zamieszczono informację, że w placówce wytwarzane są odpady medyczne – pkt. 20, natomiast w protokole kontroli obiektu w pkt. III.2 podano, iż nie wytwarza się niej odpadów medycznych zakaźnych) - zwrócić uwagę na to, aby informacje zamieszczane w dokumentacji kontrolnej były spójne.

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 7 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

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

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od AK-HK-1 do AK-HK-3.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

.....
Specjalista epidemiolog

.....
data, podpis WPWIS

- * - niepotrzebne skreślić
- ** wpisać właściwą komórkę organizacyjną
- *** właściwe podkreślić i uzasadnić
- **** termin ustala WPWIS