

Poznań,

06 09 2016

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI
PROBLEMOWEJ/ SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ
PRACOWNIKÓW ODDZIAŁU HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Strzelecka 12, 64-400 Międzychód**

1. Data kontroli: 25.07.2016r.

2. Znak pisma: DN-HD.1611.5.2016

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Międzychodzie.

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 5/16 z dnia 19.07.2016:

_____ – młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (WSSE) w Poznaniu,

_____ – młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
WSSE w Poznaniu.

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

_____ młodszy asystent na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci
i Młodzieży PSSE w Międzychodzie.

4. Zakres kontroli:

Sposób przeprowadzania czynności kontrolnych w placówce nadzorowanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Międzychodzie w zakresie higieny dzieci i młodzieży oraz sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym dokumentacji kontrolnej.

5. Wyniki kontroli:

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

W dniu 25.07.2016r. pracownik na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Międzychodzie przeprowadził bieżącą kontrolę sanitarną obozu pod namiotami

w bazie obozowej z zorganizowanego przez Stowarzyszenie Inicjatyw

Po przedstawieniu osób biorących udział w kontroli, okazaniu legitymacji służbowej i upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, a także przedstawieniu celu i zakresu kontroli, pracownik PSSE w Międzychodzie przystąpił do wykonywania czynności kontrolnych. Ocenie poddano stan sanitarny obozu tj. część mieszkalna, część sanitarna, pomieszczenia porządkowe, namiot przeznaczony na izolatkę, kąpielisko, system pierwszej pomocy, opieka medyczna nad uczestnikami, stan zdrowia uczestników, warunki do uprawiania sportu i rekreacji oraz otoczenie.

Podczas wykonywania czynności kontrolnych osoba kontrolująca zadawała pytania i sporządzała notatki niezbędne do wypełnienia dokumentacji kontrolnej. W dalszej części kontroli pracownik PSSE w Międzychodzie zapoznał się z dokumentacją zdrowotną pracowników, kartami zgłoszeń uczestników, umowami na wywóz nieczystości stałych i płynnych, zaświadczeniem o przydatności wody do spożycia przez ludzi, pozwoleniem na użytkowanie dołów chłonnych wydanym przez Urząd Gminy w Kwilczu. Na zakończenie kontroli pracownik PSSE w Międzychodzie szczegółowo omówił wyniki kontroli. Dokumentacja kontrolna została sporządzona w kontrolowanym obiekcie z wykorzystaniem sprzętu komputerowego.

Dokumentacja kontrolna została wypełniona na aktualnych drukach: „Protokół kontroli” F1/PT/01 oraz „Ocena stanu sanitarnego obozów organizowanych pod namiotami” F/HDM/16. W punkcie III.1. protokołu kontroli przedstawiono stan formalno - prawny kontrolowanego obiektu.

W punkcie III.2 protokołu kontroli szczegółowo opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanego obiektu. Wolne miejsca wypełnionych druków wykreślono w sposób uniemożliwiający wprowadzenie dodatkowych zapisów. Zapisów dokonano z zachowaniem zasady prawdziwości, zwięzłości, dokładności i staranności - ściśle według poszczególnych punktów.

Kontrolę przeprowadzono obiektywnie i wnikliwie, zgodnie z procedurą techniczną PT/01 „Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.

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 --- dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

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

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane AK-DN-HD-1.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

0.6.09.2016

data, podpis WPWISej Trybusz

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS