

Poznań,2.0...10..2017

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/
SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ Oddział Higieny Komunalnej ** WOJEWÓDZKIEJ
STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU W POWIATOWEJ
STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
w Poznaniu
ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań,
adres PSSE**

1. **Data kontroli:** 15.09.2017 r.

2. **Znak pisma:** DN-HK.1611.7.2017

3. **Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Oddział Higieny Komunalnej

3.1. **Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/osób* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 43/2017 z dnia 12.09.2017 r.:**

- asystent Oddziału Higieny Komunalnej

mł. asystent Oddziału Higieny Komunalnej

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

4. **Zakres kontroli:** Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności Oddziału Higieny Komunalnej PSSE w Poznaniu w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego nad podmiotem leczniczym, w związku z interwencją –

5. Wyniki kontroli

Przygotowanie pracownika do kontroli podmiotu leczniczego

Pracownicy PSSE w Poznaniu przygotowali się do kontroli zapoznając się z dokumentacją zgromadzoną w teczce obiektu, w tym m. in. z protokołem z ostatniej kontroli. Pracownicy podczas kontroli podmiotu posiadali wymagane dokumenty do przeprowadzenia kontroli tj. legitymację służbową, upoważnienie do kontroli, upoważnienie do nakładania mandatów oraz druk formularza: "Ocena stanu oddziału szpitalnego". Kontrola została

przeprowadzona bez wcześniejszego zawiadomienia placówki – kontrola w związku z interwencją. Obiekt jest placówką publiczną.

Pracownicy prowadzący kontrolę znali obowiązujące przepisy prawne.

Szpital kontrolowany jest 2 razy w roku. W stosunku do kontrolowanego szpitala toczy się postępowanie administracyjne. Obowiązują decyzje dotyczące zapewnienia na Oddziale Dzieci Młodszych „A”:

- umywalki do mycia rąk w sali nr 6 na II piętrze – decyzja nr HK1-423/02/6-2/16 z dnia 23 marca 2016 r.,

- w pokojach łóżkowych dostępu do łóżek z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych oraz wyposażenia brudownika w płuczkę-dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością – decyzja nr HK1-423/02/6-2/14 z dnia 8 kwietnia 2014 r.

Terminy wykonania w/w nakazów decyzji określono do dnia 21.12.2017 roku.

Prawidłowość przeprowadzenia kontroli sanitarnej i sporządzenia dokumentacji (protokołu kontroli wraz z załącznikami)

Kontrola placówki została przeprowadzona w dniu 15.09.2017 r. przez 2 osoby z zakresu zagadnień Higieny Komunalnej PSSE w Poznaniu. Zakres kontroli sanitarnej przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w przedmiotowym oddziale obejmował ocenę stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń, warunków higieniczno-sanitarnych, jakie powinien spełniać personel, sprzęt oraz wyposażenie, a także sposób postępowania z odpadami medycznymi.

Zgodnie z procedurą kontroli pracownicy PSSE w Poznaniu dokonali wpisu do książki kontroli obiektu. Po kontroli w siedzibie PSSE sporządzony został w formie elektronicznej protokół kontroli nr HK-465/1/11-83/17 z dnia 19 września 2017 r. oraz formularz nr ZF/EP/14 „Ocena oddziału szpitalnego” (AK-DN-HK-01). Protokół kontroli sanitarnej zawiera przywołane aktualne podstawy prawne. Dokumentacja kontrolna została sporządzona w sposób szczegółowy. W pkt III.2. protokołu kontroli wypisano wszystkie kontrolowane obszary, wyczerpująco omawiając zagadnienia. Informacje zawarte w protokole kontroli są spójne z informacjami, które znajdują się w dołączonym formularzu kontroli.

Kontrola została przeprowadzona wnikliwie. W trakcie kontroli sporządzono notatki odzwierciedlające stan faktyczny. Dokumentacja pokontrolna sporządzona w sposób czytelny i szczegółowy. W wyniku kontroli stwierdzono, iż warunki, w których przebywają pacjenci wraz z rodzicami na oddziale są utrudnione ze względu na niewielką powierzchnię oddziału-

głównie zagęszczenie łóżek w stosunku do powierzchni sal chorych. Pokoje łóżkowe oraz pozostałe pomieszczenia są małe, ciasne i niefunkcjonalne. Dodatkowo w salach chorych z dziećmi przebywają rodzice – na materacach rozkładanych na podłogach. Planowana jest budowa nowego szpitala dziecięcego, do którego oddział zostanie przeniesiony. Oddział nie jest przystosowany do obowiązujących przepisów prawnych, w programie dostosowawczym ujęto zapewnienie: izolatki, pomieszczenia higieniczno-sanitarne dostosowanego dla osób niepełnosprawnych, okien i drzwi ze szkłem bezpiecznym oraz śluz umywalkowo-fartuchowych. Sale chorych są wieloosobowe (dwu- cztero- i pięciolóżkowe). Łączna liczba łóżek na I piętrze wynosi 25, zlokalizowanych w 6 salach chorych. Oddział funkcjonuje od lat w niezmiennych warunkach.

W czasie kontroli wydano doraźne zalecenia umieszczone w protokole kontroli sanitarnej:

- doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego, umożliwiającego mycie i dezynfekcję listwy przypodłogowe przy stanowisku mycia i pielęgnacji dziecka w sali nr 4,
- doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego, umożliwiającego mycie i dezynfekcję podłogi w sali nr 3,
- doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego szafy odzieżowe w salach nr 1, 5 i 6 w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję,
- doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczenie higieniczno-sanitarne wraz z wyposażeniem.

Po zakończonych czynnościach kontrolnych omówiono z przedstawicielami obiektu wyniki kontroli.

Uwzględnienie w kontroli istotnych zagadnień z zakresu higieny komunalnej zasygnalizowanych w interwencji przekazanej przez Wojewodę Wielkopolskiego.

Podczas kontroli uwzględniono wszystkie zagadnienia dotyczące obszaru higieny komunalnej skupiając się przede wszystkim na sygnalizowanych w piśmie informacjach o braku bieżącej czystości pomieszczeń. Skontrolowano wszystkie pomieszczenia wchodzące w skład oddziału: sale chorych, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, brudownik. Przeanalizowano procedury i instrukcje obowiązujące w placówce m.in. plan higieny; wykaz środków myjących, konserwujących, czyszczących i dezynfekcyjnych, instrukcję przygotowywania środków myjących, konserwujących, czyszczących i dezynfekcyjnych. Czystość bieżąca oraz stan sanitarno-techniczny za wyjątkiem miejsc na które zostały wydane zalecenia nie budziły zastrzeżeń. Utrzymaniem

czystości zajmuje się firma zewnętrzna

Sprzątanie odbywa się zgodnie z planem higieny opracowanym przez firmę zewnętrzną i zatwierdzonym przez szpital. Nie stwierdzono opisywanych w piśmie pajaków, kłębow kurzu oraz pozostałości pokarmów. W trakcie kontroli obecna była na oddziale osoba zajmująca się utrzymaniem czystości, która na zgłoszenie rodziców dzieci, czy personelu, dodatkowo sprząta wskazane miejsca. Przeprowadzono rozmowę z osobą zajmującą się utrzymaniem czystości na przedmiotowym oddziale z zakresu znajomości planu higieny. Rodzice przebywający z dziećmi na salach chorych nie zgłaszali uwag dotyczących czystości, potwierdzili także dokładne przeprowadzanie procedury porannego mycia sal chorych przez osobę sprzątającą.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z narzędziami i sprzętem medycznym, postępowania z odpadami, w tym odpadami medycznymi oraz postępowania z bielizną czystą i brudną.

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 Poznaniu w kontrolowanym zakresie.

Na podstawie kontroli z dnia 15.09.2017 r. stwierdzono, że pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Poznaniu przeprowadzili kontrolę podmiotu wykonującego działalność leczniczą 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:

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**** **nie dotyczy** od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

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

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od AK-DN-HK-1 do AK-DN-HK- 2.

20 10 2017

Zastępca Wielkopolskiego Sanitarnego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego

data, podpis WPWIS
dr Jadwiga Kuczmą-Napierała
Specjalista epidemiolog

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** właściwe podkreślić i uzasadnić

**** termin ustala WPWIS