

Poznań, ...17.11.2017.....

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/  
SPRAWDZAJĄCEJ\*  
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ Oddział Higieny Komunalnej \*\* WOJEWÓDZKIEJ  
STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU W POWIATOWEJ  
STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W Wrześni  
ul. Wrocławska 42, 62-300 Września  
adres PSSE**

**1. Data kontroli:** 18.10.2017 r.

**2. Znak pisma:** DN-HK.1611.9.2017

**3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Oddział Nadzoru – Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej.

**3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób\* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 49/2017 z dnia 03.10.2017 r.:**

– asystent Oddziału Higieny Komunalnej

– młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej

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

**4. Zakres kontroli:** Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności Oddziału Nadzoru – Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej PSSE we Wrześni w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą –

**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 we Wrześni w kontrolowanym zakresie.**

Przygotowanie pracownika do kontroli podmiotu leczniczego

Pracownik PSSE we Wrześni przygotował się do kontroli zapoznając się z dokumentacją zgromadzoną w teczce obiektu.

Przygotowane zostały wymagane dokumenty do przeprowadzenia kontroli tj. legitymacja służbowa, upoważnienie do kontroli, upoważnienie do nakładania mandatów oraz odpowiednie druki formularzy.

Kontrole zostały przeprowadzone po wcześniejszym zawiadomieniu placówek zgodnie z art. 79 ustawy z dn. 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2016, poz. 1829 z późn. zm.). Kontrole w/w podmiotów wykonujących działalność leczniczą odbywają się co roku.

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

Kontrola placówek została przeprowadzona przez 2 osoby (po jednej osobie z działu higieny komunalnej oraz epidemiologii). Zakres kontroli, zgodnie z wpisem w protokołach kontroli obejmował ocenę stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu, zagadnienia dezynfekcji i sterylizacji oraz postępowanie z odpadami.

Zgodnie z procedurą kontroli obiektów pracownik PSSE we Wrześni dokonał wpisu do książki kontroli. Po kontroli w siedzibie PSSE sporządzone zostały w formie elektronicznej protokoły kontroli:

- nr ON.HK.466.1.212.2017 oraz formularze „Ocena stanu sanitarnego przychodni” – ZF/PT/HK/01/01/02, „Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia, lecznicy lub ambulatorium z izbą chorych” – F/EP/06. 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. Protokół został sporządzony w czytelny sposób. Zawarto w nim istotne dla ustaleń kontroli wnioski, w tym stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości, które wpisano również do książki kontroli obiektu. Zapis w protokole dotyczący wyposażenia pomieszczeń sanitarnych (str. 4 z 9) w suszarki do rąk jest niespójny z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012 r., w którym jest mowa o pojemnikach z ręcznikami jednorazowego użycia.

- nr ON.HK.466.1.211.17 formularz „Ocena pomieszczeń służących do wykonywania indywidualnej/specjalistycznej praktyki lekarskiej nr F/EP/01.” Protokół kontroli 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. Protokół został sporządzony w czytelny sposób. Zawarto w nim istotne dla ustaleń kontroli wnioski.

Kontrole obiektów zostały przeprowadzone wnikliwie. W trakcie kontroli sporządzono notatki odzwierciedlające stan faktyczny. Sprawdzone wdrożenie opracowanych procedur. Dokumentacja pokontrolna sporządzona została w sposób czytelny i szczegółowy.

Po zakończonych czynnościach kontrolnych omówiono z przedstawicielami obiektu wyniki kontroli.

#### Uwzględnienie w kontroli istotnych zagadnień z zakresu higieny komunalnej.

Skontrolowano wszystkie pomieszczenia wchodzące w skład poradni oraz praktyki zawodowej: gabinety lekarskie, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, pomieszczenia porządkowe, miejsce przechowywania odpadów medycznych i komunalnych. Przeanalizowano procedury i instrukcje obowiązujące w placówkach m.in. plan higieny; procedury postępowania z bielizną, odpadami, wykaz środków myjących, konserwujących, czyszczących i dezynfekcyjnych, instrukcję przygotowywania środków myjących, konserwujących, czyszczących i dezynfekcyjnych. W Przychodni Lekarza Rodzinnego za utrzymanie czystości odpowiada firma zewnętrzna – pomieszczenia sprzątane są w godzinach wieczornych, udostępniono pomieszczenie oraz wykorzystywany sprzęt i środki czystościowe. W drugim kontrolowanym obiekcie sprzątanie prowadzone jest we własnym zakresie przez personel.

Obiekty znajdowały się w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Stwierdzone uchybienia dotyczyły Przychodni Lekarza Rodzinnego: brak gładkich, zmywalnych krzeseł w gabinecie lekarskim dzieci zdrowych. Powyższą nieprawidłowość ze wskazaniem przepisu prawnego, który naruszono umieszczono w pkt. III.4 protokołu kontroli.

Ponadto wydano doraźne zalecenia: umieszczać informację dotyczącą kodu odpadów na pojemnikach na odpady medyczne oraz zaktualizować procedurę postępowania w przypadku skażenia materiałem biologicznym.

W protokole zawarto informację o dokumentowaniu napraw i czyszczenia urządzeń wentylacyjnych, do prowadzenia których podmioty są zobowiązane oraz zapis dotyczący dostosowania obiektów do obowiązujących przepisów prawnych. Zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012 r. (Dz. U. 2012, poz. 739) pomieszczenia higieniczno-sanitarne powinny być wyposażone m. in. w pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia. W skontrolowanej przychodni używane są suszarki do rąk, a nie

ręczniki jednorazowego użycia, dlatego w tym zakresie placówka nie spełnia wymogu określonego w w/w rozporządzeniu. W protokole kontroli przedmiotowej placówki pojawiła się nieścisłość - uznano, iż spełnione są wszystkie wymagania, brak natomiast odniesienia się do w/w kwestii.

### **5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nie dotyczy

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

- oceny spełnienia pomieszczeń i urządzeń placówek służby zdrowia dokonywać według zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012, poz. 739). Zgodnie z § 2 ust. 4 pomieszczenie higieniczno-sanitarne to pomieszczenie wyposażone co najmniej w miskę ustępową, umywalkę, dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemnik na zużyte ręczniki.

### **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 **30 listopada 2017 r.** od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

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

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

Urząd Województwa Wielkopolskiego  
Inspektora Sanitarnego

17 11 2017

dr Jadwiga Kuczman-Napierata  
data, podpis WPWIS biolog

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać właściwą komórkę organizacyjną

\*\*\* właściwe podkreślić i uzasadnić