

Poznań, 07 12 2015

**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 CHODZIEŻY
ul. Składowa 5, 64-800 Chodzież**

1. Data kontroli: 05.11.2015r.

2. Znak pisma: DN-HD.1611.8.2015

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

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WDP^{WIS} – upoważnienie nr 8/15 z dnia 04.11.2015:

_____ – 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 Chodzieży:

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

4. Zakres kontroli:

Sposób przeprowadzania czynności kontrolnych w placówce nadzorowanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Chodzieży 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 05.11.2015r. pracownik na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Chodzieży przeprowadził bieżącą kontrolę sanitarną w przedszkolu zlokalizowanym na terenie powiatu chodzieskiego. 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 Chodzieży przystąpił do wykonywania czynności kontrolnych. Ocenie poddano stan sanitarny wszystkich pomieszczeń przedszkola, tj. 3 sal pobytu dzieci, pomieszczenia sanitarnego, szatni oraz otoczenia, w tym placu zabaw. Podczas wykonywania czynności kontrolnych osoba kontrolująca zadawała pytania i sporządzała notatki niezbędne do wypełnienia dokumentacji kontrolnej. W dalszej części kontroli pracownik PSSE w Chodzieży zapoznał się z dokumentacją zdrowotną pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych, protokołem z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu, zapisami dotyczącymi mycia i dezynfekcji w pomieszczeniach przedszkolnych, protokołem z rocznej kontroli placu zabaw, certyfikatami na meble edukacyjne, dokumentami dotyczącymi wyposażenia placu zabaw oraz wynikami pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego. Na zakończenie kontroli pracownik PSSE w Chodzieży omówił wyniki kontroli oraz poinformował Dyrektora przedszkola o tym, iż protokół kontroli zostanie dostarczony w terminie późniejszym, po uprzednim sporządzeniu dokumentacji kontrolnej w siedzibie PSSE w Chodzieży.

Dokumentacja kontrolna została wypełniona na aktualnych drukach: „Protokół kontroli” F1/PT/01 oraz „Ocena stanu sanitarnego przedszkola” F/HDM/02. W punkcie III.1 protokołu kontroli szczegółowo opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanej placówki, w punkcie III.2 odnotowano wyposażenie, które zostało użyte podczas kontroli (miara nr ident. P/S/K/03-01/ON-HD), a w punkcie V protokołu kontroli zawarto informację, iż formularz „Ocena stanu sanitarnego przedszkola” F/HDM/02 jest dostępny do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie PSSE. 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 Chodzieży drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od AK-DN-HD-1 do AK-DN-HD-2.

Zastępca Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego

07 12 2015

.....*dr. Jadwiga Kuczma-Napierata*

data, podpis WPWIS *miolog*

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS