

2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

ocenia się działalność PSSE w Lesznie w kontrolowanym zakresie.

Przygotowanie pracownika do kontroli podmiotu leczniczego.

Przed planowaną kontrolą placówek zapoznano się z dokumentacją obiektu, która gromadzona jest w teczkach obiektów oznakowanych m. in. nazwą placówki oraz przypisanym numerem do danego obiektu. Kontrolę obiektów przeprowadzono po wcześniejszym zawiadomieniu o zamiarze kontroli zgodnie z art. 48 ustawy Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 ze zm.). Kontrolę przeprowadzono nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. Kontrola obiektów odbyła się wspólnie z pracownikiem Sekcji Epidemiologii PSSE w Lesznie.

Placówki medyczne kontrolowane są co do zasady jeden raz w roku. Ostatnia kontrola przedmiotowych placówek przeprowadzona została we wrześniu 2021 r.

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. 2022 r. poz. 402) i rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi z dnia 5 października 2017 r. (Dz.U. 2017 r. poz. 1975).

W obiekcie stosowane były maseczki do zasłaniania ust i nosa.

Sposób przeprowadzenia kontroli sanitarnej i sporządzenia dokumentacji.

Obie kontrolowane placówki znajdują w na I piętrze w tym samym budynku. Oddział Szpitalny nazwany w protokole „Chirurgią Jednego Dnia” udziela świadczeń zdrowotnych w ramach szpitala jednodniowego. Podczas kontroli obiektów okazano osobie upoważnionej do reprezentowania podmiotów przygotowane wcześniej upoważnienia do kontroli wraz z legitymacją służbową, dokonano wpisu do książki kontroli obiektu; po jednym egzemplarzu upoważnienia pozostawiono w placówce. Poinformowano kontrolowanego o zakresie i celu przeprowadzanej kontroli. Kontrolę przeprowadzono sprawnie i wnikliwie, z uwzględnieniem wszystkich zagadnień higieny komunalnej w zakresie nadzoru nad obiektami ochrony zdrowia. Sprawdzono m. in. stan sanitarno-techniczny, wdrożenie opracowanych procedur

postępowania z odpadami medycznymi, postępowania z bielizną, mycia i dezynfekcji rąk, sprzątania i dezynfekcji powierzchni pomieszczeń oraz przestrzeganie zapisów ustawy o zakazie palenia tytoniu. Po zakończonych czynnościach kontrolnych omówiono z przedstawicielem placówek wyniki kontroli, w tym uwagi i zastrzeżenia, które umieszczone zostały w protokołach kontroli.

Pracownicy PSSE w Lesznie na podstawie przeprowadzonych kontroli sporządzili w formie elektronicznej protokoły kontroli, odrębnie dla poradni oraz szpitala jednego dnia (AK-HK-1, AK-HK-2) oraz wypełnili odpowiednie do zakresu kontroli załączniki, w tym: ZF/PT/HK/01/01/01 „Ocena stanu sanitarnego zaplecza szpitala” (AK-HK-3), ZF/PT/HK/01/01/02 „Ocena stanu sanitarnego przychodni”, F/EP/06 „Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia...”.

Sporządzone protokoły kontroli mają znak komórki wiodącej - ON.HK i zawierają przywołane aktualne na dzień kontroli przepisy prawne. W pkt. II.11 protokołów „Dokumenty oceniane w trakcie kontroli” podano informacje umożliwiające zidentyfikowanie sprawdzanych dokumentów (tj. daty/nazwy firm itp.). Wolne miejsca w protokołach wykreślono w sposób uniemożliwiający wprowadzenie dodatkowych zapisów. Zapisy w pkt. III.2 protokołów „Informacje istotne dla ustaleń kontroli...” odzwierciedlają stan faktyczny ustalony w dniu kontroli, wyodrębniono tematycznie m. in. stan techniczny, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi, postępowanie z odzieżą/bielizną, utrzymanie czystości i porządku, dezynfekcję powierzchni itp.

W czasie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości, wydano doraźne zalecenia z terminem usunięcia stwierdzonych uchybień.

Poinformowano osobę uczestniczącą ze strony placówek kontrolowanych o konieczności badań wody z instalacji wody ciepłej w kierunku bakterii z rodzaju Legionella. Informację w w/w zakresie zamieszczono w protokole kontroli zarówno oddziału szpitalnego jak i przychodni (podstawa prawna: § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn.7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 r. poz. 2294 ze zm.). Powyższy wymóg ma zastosowanie w odniesieniu do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz właścicieli lub zarządców budynków zamieszkania zbiorowego oraz budynków użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny.

W protokołach w pkt. III. 2 odnotowano, iż odpady medyczne w lodówce wstępnie magazynuje się poza pomieszczeniem udzielanych świadczeń w wydzielonym pomieszczeniu. Na stanowiskach pracy w poradni, jak i w oddziale szpitalnym zapewnione były kosze pedałowe na odpady medyczne (w oddziale szpitalnym wydano zalecenie wymiany pojemnika z pokrywką na uruchamiany pedałowo).

Oddział leczenia jednego dnia (jak wskazano w protokole kontroli szpitala: „Chirurgia Jednego Dnia”) posiada wyodrębnioną część – blok operacyjny; część pomieszczeń jest wspólna dla oddziału szpitalnego oraz poradni (pokój socjalny, pomieszczenie porządkowe, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane dla osób niepełnosprawnych, brudownik). W protokole kontroli szpitala nie zamieszczono informacji o pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla personelu (w protokole szczegółowo wymieniono z nazwy inne pomieszczenia) oraz nieprecyzyjnie odniesiono się do pomieszczenia służy szatniowej, dla której ustalona jest definicja w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2022 r. poz. 402). Zapis w protokole o służy szatniowej przy sali operacyjnej nie wskazuje na stwierdzony brak pomieszczenia szatni czystej w służy szatniowej oraz na przyczynę przyjętego rozwiązania. W powyższym zakresie zapis w protokole nie odzwierciedla stanu faktycznego istniejącego w obiekcie.

Na podstawie kontroli z dnia 14.09.2022 r. stwierdzono, że pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Lesznie udokumentowali kontrolę podmiotów prowadzących działalność leczniczą ambulatoryjną i oddziału szpitalnego – prawidłowo (za wyjątkiem wskazanych wyżej kwestii, które powinny być wzięte pod uwagę podczas kontroli oraz sporządzania protokołu).

Uwzględnienie w kontroli istotnych zagadnień z zakresu higieny komunalnej.

Podczas kontroli uwzględniono wszystkie zagadnienia dotyczące obszaru higieny komunalnej w zakresie nadzoru nad obiektami ochrony zdrowia. Sprawdzone bieżący 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. W czasie kontroli sprawdzono bieżącą czystość oraz przeanalizowano plan sprzątnia. Sprzątnie obiektu odbywa się w godzinach popołudniowych, stąd podczas kontroli nie zweryfikowano znajomości oraz stopnia wdrożenia tego planu przez pracownika firmy sprzątnającej.

Kontrola obiektu została przeprowadzona wnikliwie przy zaangażowaniu 4 osób (PSSE), w związku z czym należy wskazać, iż każdorazowo osoby kontrolujące sprawdzając dotykowo m. in. czystość (kurz) na różnych powierzchniach oraz daty przydatności na sprzętach i materiałach jednorazowego użycia są zobowiązane podczas kontroli uwzględnić zasady przecinania dróg zakażenia przez mycie lub dezynfekcję rąk lub zmianę rękawiczek jednorazowego użycia (w przypadku ich stosowania).

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy

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

1. Zapisów w protokole kontroli dokonywać w taki sposób, aby odzwierciedlały one dokładnie, w sposób niebudzący wątpliwości ustalony w dniu kontroli stan faktyczny i odnosiły się do specyfiki pracy danego obiektu.

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 Lesznie, 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

dr Jadwiga Kuczyńska-Gamiera
Specjalista Epidemiologii

data, podpis WPWIS

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