

Poznań,24...08..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 GNIEŹNIE
ul. św. Wawrzyńca 18, 62-200 Gniezno**

1. Data kontroli: 05.08.2016r.

2. Znak pisma: DN-HD.1611.6.2016

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Gnieźnie.

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 6/16 z dnia 27.07.2016r.:

_____ - 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 Gnieźnie:

- _____ młodszy asystent na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny
Dzieci i Młodzieży,

_____ - młodszy asystent na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny
Dzieci i Młodzieży.

4. Zakres kontroli:

Sposób przeprowadzania czynności kontrolnych w placówce nadzorowanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Gnieźnie 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 05.08.2016r. pracownicy na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Gnieźnie przeprowadzili bieżącą kontrolę sanitarną wypoczynku dla dzieci w

Po przedstawieniu osób biorących udział w kontroli, okazaniu legitymacji służbowych i upoważnień do przeprowadzenia kontroli, a także przedstawieniu celu i zakresu kontroli, pracownicy PSSE w Gnieźnie przystąpili do wykonywania czynności kontrolnych.

Ocenię poddano stan sanitarno – higieniczny i techniczny pomieszczeń placówki (10 pokoi mieszkalnych, 3 sale wykorzystywane podczas wypoczynku jako świetlice, 2 pomieszczenia sanitarne, 2 pomieszczenia z prysznicami, 1 pokój chorych, 1 pomieszczenie porządkowe oraz otoczenie wokół budynku). Ponadto kontroli poddano warunki do utrzymania higieny osobistej dzieci, system pierwszej pomocy oraz przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Podczas wykonywania czynności kontrolnych osoby kontrolujące zadawały pytania i sporządzały notatki niezbędne do wypełnienia dokumentacji kontrolnej. W dalszej części kontroli pracownicy PSSE w Gnieźnie zapoznali się z dokumentacją do celów sanitarno-epidemiologicznych, kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku, przeglądem przewodów kominowych, fakturą za pranie kocy i pościeli.

Na zakończenie kontroli pracownicy PSSE w Gnieźnie szczegółowo omówili wyniki kontroli. Dokumentacja kontrolna została sporządzona w kontrolowanym obiekcie z wykorzystaniem sprzętu komputerowego na aktualnych drukach: „Protokół kontroli” F1/PT/01 oraz „Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wyjazdowej” F/HDM/14.

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. Ponadto w punkcie II.7 odnotowano wyposażenie, które zostało użyte podczas kontroli (cyfrowy aparat fotograficzny nr SP/S/K/12-01/OZ). 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 Gnieźnie drugi dla WPWIS.

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

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

24 08 2016

dr. n. med. Andrzej Trybusz

data, podpis WPWIS

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** termin ustala WPWIS