

Ze względu na brak krajowych przepisów określających wymagania sanitarne dla wody w nieckach basenowych, w przypadku gdy badanie próbek wykazywało obecność mikroorganizmów, służby sanitarne przekazywały jedynie informacje oraz zalecenia poprawy jakości wody właścicielowi basenu.

### **III.10. Hałas komunalny**

Do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2014 roku wpłynęło 28 interwencji dotyczących hałasu w miejscu zamieszkania (o 9 więcej niż w roku ubiegłym). W celu rozpatrzenia interwencji na uciążliwości hałasowe, których źródłem były urządzenia i maszyny zamontowane w zakładach handlowo-usługowych funkcjonujących w budynkach mieszkalnych oraz urządzenia instalacyjne przeprowadzono 30 wizji, w tym 5 kontroli pomiarowych. Spośród zgłoszonych interwencji 11 nie należało do kompetencji organów sanitarnych, o czym informowano zainteresowane osoby bądź przekazywano sprawy właściwym organom, ponieważ dotyczyły hałasu środowiskowego m. in. hałasu komunikacyjnego

Wydano 1 decyzję nakazującą ograniczenie hałasu do poziomu nie powodującego przekroczeń norm akustycznych dla lokali mieszkalnych. W jednym lokalu mieszkalnym klimat akustyczny nie odpowiadał wymaganiom normy PN-87/B-02151/02.

Na podstawie wykonanych pomiarów sprawdzających wydano 1 upomnienie wzywające do wykonania decyzji.

### **Podsumowanie**

1. Stan sanitarno-techniczny domów pomocy społecznej utrzymuje się na tym samym poziomie od kilku lat, nie budził zastrzeżeń służb sanitarnych.
2. Skontrolowane w roku 2014 bloki żywienia w domach pomocy społecznej były w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Dbano zarówno o higienę, porządek, jak również stan techniczny pomieszczeń, urządzeń i sprzętu. Spośród nadzorowanych obiektów 92,4% wdrożyło zasady dobrej praktyki produkcyjnej i higienicznej (GMP/GHP) 92,4%, a 61,1% zasady systemu HACCP.
3. Odnotowano nieznaczny wzrost odsetka bloków żywienia w domach pomocy społecznej korzystających z usług cateringowych (o 1,3%), jednakże pełna produkcja niezmiennie stanowi przeważającą formę działalności w zakresie organizacji wyżywienia (72,5%).
4. Stan sanitarno-techniczny w obiektach hotelarskich, w których stwierdzono nieprawidłowości po wydanych zaleceniach i wystawieniu mandatów karnych uległ poprawie.

5. W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osobom korzystającym z usług hotelarskich, właściciele hoteli prowadzą kontrole jakości wody ciepłej w zakresie występowania bakterii z rodzaju *Legionella*.
6. Brak aktualnego rozporządzenia dotyczącego zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu i odnowy biologicznej utrudnia prawidłowe sprawowanie nadzoru nad tą grupą obiektów.
7. Ogólny stan obiektów komunikacji publicznej w woj. wielkopolskim poprawia się. Zmodernizowane obiekty przystosowane są dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Wskutek tych działań zmniejsza się liczba obiektów ocenianych negatywnie.
8. W stosunku do 2013 roku odnotowano wzrost liczby toalet publicznych ocenionych negatywnie (3,2%).
9. We wszystkich kąpieliskach będących pod nadzorem PIS woj. wielkopolskiego jakość wody odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. Nr 86, poz. 478).
10. W stosunku do roku 2013 liczba interwencji dotyczących uciążliwości hałasowych zwiększyła się o 32%.



#### IV. STAN SANITARNY PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Kontrole przestrzegania przepisów prawnych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą przeprowadzano w oparciu o: ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U z 2013 r., poz. 947, ze zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. Nr 139, poz. 940).

Większość placówek niespełniających wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. opracowała programy dostosowawcze, które zostały zaopiniowane przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej (PIS) i przedłożone organowi rejestrowemu, a obecnie sukcesywnie realizuje zadania w nich ujęte.

W 2014 r. PIS skontrolowała 3459 podmiotów wykonujących działalność leczniczą, co stanowi 41,1% spośród 8418 ujętych w ewidencji. W 100 podmiotach stwierdzono zły stan sanitarny (w 48 zły stan sanitarno-higieniczny i techniczny, w 14 zły stan sanitarno-higieniczny oraz w 38 zły stan techniczny). Spośród skontrolowanych 2,9% stanowią podmioty ocenione jako złe (w roku 2013 - 4%).

W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano 803 decyzje administracyjne, nałożono 46 mandatów karnych na łączną kwotę 10850 zł i 2 grzywny w celu przymuszenia na łączną kwotę 3000 zł. Ponadto, zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.) wystosowano do podmiotów 49 zawiadomień, o stwierdzonych nieprawidłowościach. Rozpatrzono także 43 interwencje, które dotyczyły naruszenia obowiązujących przepisów prawnych.

**Tab. 1. Działalność kontrolna w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w 2014 roku**

Rodzaj placówki	Rodzaj wykonywanej działalności leczniczej	Liczba w ewidencji	Liczba skontrolowanych	Ze stwierdzonym złym stanem
Podmioty lecznicze	Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (szpitalne oraz inne niż szpitalne)	121	98	33
	Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie, zakłady badań diagnostycznych)	2789	1458	39
	<b>Ogółem</b>	2910	1556	72
Praktyki zawodowe	Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka lekarska	2691	670	12
	Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka lekarzy dentyków	1853	828	14
	Indywidualna, Indywidualna specjalistyczna oraz grupowa praktyka pielęgniarska	698	280	2
	Inne	266	125	0
	<b>Ogółem</b>	5508	1903	28
<b>Podmioty wykonujące działalność leczniczą - ogółem</b>		<b>8418</b>	<b>3459</b>	<b>100</b>

#### IV.1. Podmioty lecznicze - ogółem

W 2014 roku skontrolowano 1556 podmiotów leczniczych wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne z 2910 ujętych w ewidencji (53,5%).

Zły stan sanitarno-higieniczny i techniczny stwierdzono w 36 podmiotach, zły stan sanitarno-higieniczny w 10, a zły stan techniczny w 26 podmiotach.

## IV.2. Szpitale

W 2014 roku skontrolowano 81 szpitali (83,5%) spośród 97 ujętych w ewidencji, z czego 27 stanowiły szpitale jednodniowe.

Zły stan stwierdzono w 31 szpitalach (38,3%) w tym: zły stan sanitarno-higieniczny i techniczny w 22 oraz zły stan techniczny w 9.

Tab.2. Liczba szpitali w latach 2012-2014

Rok	Liczba szpitali	Liczba skontrolowanych	Ze stwierdzonym złym stanem (%)
2012	84	68	28 (41,2%)
2013	94	67	29 (43,3%)
2014	97	81	31 (38,3%)

W 2014 roku do ewidencji PIS wpisanych zostało 5 szpitali, z czego 3 stanowią szpitale jednodniowe:

- Poliklinika Chirurgii Plastycznej i Okulistyki NZOZ Mieczysław Pecold przy ul. Tęczowej 3 w Kobylnikach,
- ORT-MED sp. z o.o. przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu,
- „HALLUXMED” Chirurgia Stopy przy ul. Rynkowej w Przeźmierowie,
- Wielkopolskie Centra Medyczne REMEDIUM przy os. S. Batorego 80d w Poznaniu,
- „ONKO – MED” A&M Rusin Spółka Jawna przy ul. Chopina 23 B w Koninie.

Z ewidencji wykreślono 2 szpitale jednodniowe: „DR PHILIPS” Poliklinikę Okulistyczną NZOZ przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Poznaniu oraz Centrum Urologii Laserowej i Małoinwazyjnej „U-MED” przy ul. Podkowińskiego 2 w Kaliszu.

### IV.2.1. Stan sanitarno-techniczny szpitali

W 2014 roku negatywnie oceniono 31 placówek z 81 skontrolowanych, w porównaniu z rokiem 2013 odsetek podmiotów ze złym stanem sanitarno-technicznym zmalał z 43,3% do 38,3%. Stwierdzone uchybienia wpływające na negatywną ocenę najczęściej dotyczyły: uszkodzonych powierzchni ścian, podłóg, futryn drzwiowych oraz mebli. Wynikały one m. in. z intensywnej eksploatacji pomieszczeń i urządzeń, jak również częściowo z braku funkcjonalności pomieszczeń. Uchybienia tego rodzaju stwierdzone były m. in. w: SPZOZ „Dziekanka” w Gnieźnie, Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w: Kaliszu, Koninie, Lesznie, w 5 szpitalach klinicznych w Poznaniu, NZOZ HCP w Poznaniu oraz w szpitalu powiatowym w: Gnieźnie, Ostrowie Wlkp., Pile, Puszczykowie, Turku, Wrześni i Wyrzysku.

Prace remontowe i modernizacyjne prowadzone były w około 50% skontrolowanych szpitali. Nieprzestrzeganie procedur utrzymania czystości podczas ich prowadzenia stwierdzono w szpitalu powiatowym w Gnieźnie. W większości prace remontowe polegały na doprowadzeniu do właściwego stanu sanitarno-technicznego kwestionowanych powierzchni, tj. m.in. malowano ściany, sufity, wymieniano wykładziny podłogowe (np. w: Szpitalu Miejskim im. F. Raszei w Poznaniu, Poznańskim Ośrodku Reumatologicznym w Śremie, szpitalu powiatowym w: Grodzisku Wlkp., Pile, Turku i Wyrzysku).

Część placówek podjęła prace o szerszym zakresie, wymagające większych nakładów finansowych.

W 11 placówkach zrealizowano inwestycje, w wyniku których zdecydowanie poprawiły się warunki udzielania świadczeń medycznych, część oddziałów szpitalnych dostosowano do wymogów przepisów prawa. Przykłady takich inwestycji to:

- uruchomienie w nowym skrzydle budynku oddziału onkologicznego i kardiologicznego (w Pleszewskim Centrum Medycznym),
- oddanie do użytku budynku, w którym zlokalizowano Oddział Opieki Paliatywno-Hospicyjnej z pododdziałem Opiekuńczo-Pielęgnacyjno-Rehabilitacyjnym (w szpitalu w Puszczykowie),
- kompleksowy remont i modernizacja oddziałów: neurologicznego, laryngologicznego, wewnętrznego, rehabilitacji neurologicznej (w szpitalu w Śremie),
- przeniesienie do nowej lokalizacji oddziałów: chirurgicznego, ortopedycznego (w szpitalu w Jarocinie),
- przeniesienie do nowego budynku oddziałów: chirurgicznego, dziecięcego, ginekologiczno-położniczego, część położnicza - w trakcie (w szpitalu w Środzie Wlkp.),
- zakończenie remontu i modernizacji oddziału zakaźnego (w Szpitalu Klinicznym im. K. Jonschera UM w Poznaniu).

**Rys. 1. Szpital w Śremie – oddział rehabilitacji neurologicznej**



**Rys. 2. Szpital w Śremie – dział fizykoterapii**



Zakres wykonanych prac był szeroki. Zadbano o komfort pacjenta, większość pokoi łóżkowych miała bezpośrednie połączenie z węzłami sanitarnymi wyposażonymi dodatkowo w natrysk, zapewniono możliwość izolacji pacjenta poprzez organizację izolatki, wydzielono co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dostosowane dla osób niepełnosprawnych oraz zorganizowano zaplecze socjalne dla pracowników.

Dalszą poprawę zyskał obiekt Specjalistycznego Szpitala Klinicznego UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu przy ul. Grunwaldzkiej - gdzie wyremontowano oddział okulistyczny, chirurgiczny, a w trakcie remontu jest oddział kardiologii oraz gastroenterologii.

Ponadto trwały prace związane z rozbudową szpitali powiatowych m.in. w: Obornikach, Międzychodzie i Wrześni oraz w Klinice Promienistej w Poznaniu i Ars-Medicalu w Pile. Szpitale powiatowe m. in. w: Chodzieży, Gnieźnie, Grodzisku Wlkp. i Puszczykowie mają opracowane projekty budowy bądź przebudowy istniejących pomieszczeń. Po ukończeniu tych inwestycji część oddziałów oraz pracowni zostanie urządzona w nowych pomieszczeniach, przez co znacznie poprawią się warunki leczenia oraz pracy personelu. W placówkach tych stwierdzano: zagęszczenie łóżek w salach chorych, małe, niefunkcjonalne pomieszczenia, nieodpowiednią szerokość drzwi, urządzenie pomieszczeń socjalnych w dyżurkach bądź w wydzielonych częściach gabinetów zabiegowych, wydzielenie brudowników w toaletach oraz niewystarczającą wentylację w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych.

Za utrzymanie właściwego stanu sanitarno-technicznego wyróżnić można m. in.: NZOZ Klinikę Promienistą w Poznaniu, Wielkopolskie Centrum Onkologii, I-kar sp. z o.o. i Med-Polonię sp. z o.o. w Poznaniu oraz Centrum Medyczne „Ort-Medica” sp. z o.o. w Ostrowie Wlkp.

#### **IV.2.2. Utrzymanie czystości pomieszczeń i porządku w otoczeniu szpitali**

W 2014 roku utrzymaniem czystości w szpitalach zajmował się: personel własny placówki (74% spośród skontrolowanych), firmy zewnętrzne (16%), a także wprowadzony był system mieszany, tzn. utrzymaniem czystości zajmowali się zarówno zewnętrzni usługodawcy jak i pracownicy szpitala (10%).

Wszystkie szpitale miały opracowaną procedurę sprzątnia bądź plan higieny pomieszczeń. Kontrole wewnętrzne obejmowały swoim zakresem wykonywanie procedur zapobiegających zakażeniom szpitalnym. Pobierane były wymazy z powierzchni, sprzętu oraz rąk personelu. Utrzymanie czystości w placówkach szpitalnych nadzorowały najczęściej pielęgniarki epidemiologiczne lub pielęgniarki naczelne oraz przedstawiciele firm zewnętrznych (w przypadku outsourcingu). Prowadzone były także szkolenia personelu w zakresie utrzymania czystości w placówce.

Uchybienia w zakresie utrzymania czystości stwierdzono w 24 szpitalach (29,6%).

Najczęściej stwierdzano:

- brudne lub niedoczyszczone kratki wentylacyjne (w: Szpitalu Powiatowym w Chodzieży, ZOZ w Gnieźnie, SPZOZ w Kępnie, SPZOZ w Międzychodzie, SPZOZ w Obornikach, ZZOZ w Ostrowie Wlkp., Szpitalu Powiatowym we Wrześni, SPZOZ w Wolsztynie, SPZOZ w Turku oraz w SPZOZ w Szamotułach),
- brudne, zakurzone stoliki zabiegowe (na Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej w Szpitalu Klinicznym przy ul. Grunwaldzkiej w Poznaniu),
- zagrzybione fugi przy brodzikach w węzłach sanitarnych przy salach chorych (w Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym w Poznaniu),
- brudne ściany oddziałów szpitalnych (w: szpitalu w Puszczykowie, ZZOZ w Ostrowie Wlkp., Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym w Poznaniu),
- postępowanie niezgodnie z procedurą sprząwania i dekontaminacji pomieszczeń (w SPZOZ w Wolsztynie),
- niewłaściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczenia mycia wózków do sprząwania (w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży i Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym w Poznaniu),
- zły stan sanitarno-higieniczny łazienki dla pacjentów: zaciemnione fugi z ubytkami i odpryskami, zawilgocenie na suficie, plamy i zacieki przypominające zagrzybienie, wanna z ubytkami (w ZZOZ w Ostrowie Wlkp.),
- niewystarczające zabezpieczenia przed wydostawaniem się pyłu i kurzu z pomieszczeń i niewystarczający nadzór nad prowadzonymi pracami remontowymi (w ZOZ w Gnieźnie),
- zły stan sanitarny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych oraz pomieszczenia prosektorium - niedoczyszczone umywalki, podłogi (w SPZOZ w Grodzisku Wlkp.),
- zły stan techniczny powierzchni ładunkowej wózka służącego do transportu wewnętrznego środków czystościowych i dezynfekcyjnych na poszczególne oddziały szpitalne oraz przeciekającą baterię z osadzającym się kamieniem nad umywalką w pomieszczeniu suszenia mopów (w ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza),
- brudne pojemniki na odpady medyczne, które powinny być myte i dezynfekowane po każdorazowym opróżnieniu (w ZZOZ w Ostrowie Wlkp.).



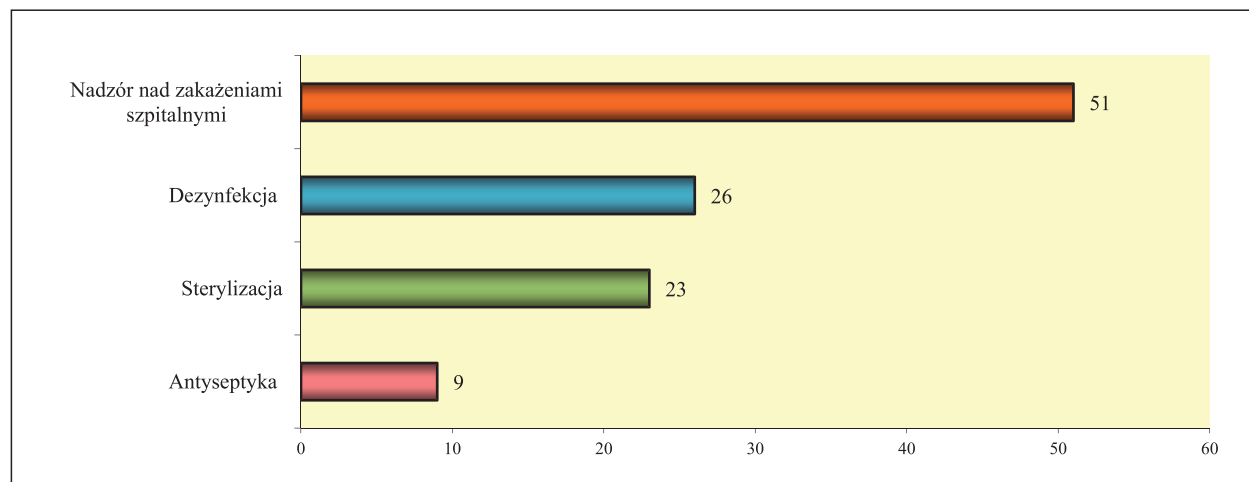
Kwestionowano także porządek w otoczeniu szpitala - zalegający gruz przy boksie z odpadami komunalnymi oraz porozrzucane odpady komunalne przy pojemnikach (w szpitalu w Chodzieży przy ul. Strzeleckiej).

W związku ze stwierdzanymi nieprawidłowościami wydawano decyzje administracyjne, decyzje w sprawie opłat za czynności kontrolne oraz doraźne zalecenia ujęte w protokołach kontroli. Nałożono także dwa mandaty karne na kwotę 200 zł za nieprzestrzeganie procedury sprzątnięcia i dezynfekcji w karetce oraz na oddziale w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie.

#### IV.2.3. Nadzór epidemiologiczny nad szpitalami

Wzmocnionym nadzorem epidemiologicznym w 2014 roku objęto 80 szpitali (82,5% ujętych w ewidencji), w tym 22 jednodniowe. Kontrole placówek dotyczyły działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych ze szczególnym uwzględnieniem antyseptyki, dezynfekcji, sterylizacji oraz nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi. W 57 placówkach (71,3% skontrolowanych) stwierdzono nieprawidłowości i uchybienia (w tym w 12 szpitalach jednodniowych - 54,5%). Najczęściej dotyczyły one obszaru nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi (51 szpitali), dezynfekcji (26 szpitali), sterylizacji (23 szpitale) oraz antyseptyki (9 szpitali).

Rys. 3. Liczba placówek, w których stwierdzono nieprawidłowości w poszczególnych obszarach nadzoru sanitarno-higienicznego prowadzonego przez pion epidemiologii w 2014 roku



##### IV.2.3.1. Dezynfekcja i komory dezynfekcyjne

Do dezynfekcji stosowano wyłącznie preparaty zarejestrowane i dopuszczone do obrotu przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.