

Gorzów Wlkp., dnia 04 kwietnia 2017r.

HK.1611.4.2017

Znak sprawy

SPRAWOZDANIE Z KONTROLI W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SULECINIE

1. Data kontroli: 15 marca 2017r.

Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Sekcja Higieny Komunalnej

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr KD-222.7.9.2017 z dnia 13 marca 2017r.:

Iwona Adamczyk – młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej

Izabela Niekrasz – starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Sulęcinnie:

Iwona Sławiak-Kuchmistrz – kierownik Sekcji Higieny Komunalnej

Justyna Marko – młodszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej

4. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą): ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad zakładami świadczącymi usługi kosmetyczne

Ustalenia z kontroli:

Kontrola Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Sulęcinnie została przeprowadzona w ramach zaplanowanych kontroli w zakresie oceny prawidłowości przeprowadzania kontroli zakładów świadczących usługi kosmetyczne, zgodnie z pismem Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dnia 16 stycznia 2017r., znak: HK.1611.2.2017r.

Ewidencja nadzorowanych obiektów prowadzona jest zarówno w formie elektronicznej, jak i papierowej. Według stanu na koniec 2016r. w ewidencji znajdowało się:

- w grupie obiektów wysokiego ryzyka 14 zakładów kosmetycznych i 5 zakładów, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu;
- w grupie obiektów średniego ryzyka 28 zakładów fryzjerskich oraz 2 zakłady świadczące usługi fryzjerskie i odnowy biologicznej.

W harmonogramie kontroli na 2016r. zaplanowanych było 94% obiektów wysokiego ryzyka (kontrolę 1 zakładu wyłączono z planu z uwagi na zwolnienie lekarskie właściciela obiektu) oraz 63% obiektów średniego ryzyka – wykonano wszystkie zaplanowane kontrole.

Oceny prawidłowości przeprowadzania kontroli dokonano uczestnicząc w kontroli (

– spośród zewidencjonowanych w Sekcji Higieny Komunalnej PSSE w Sulęcinnie zakładów kosmetycznych obiektów

został wskazany jako jedyny, w którym wykonywane są zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek z użyciem kwasu hialuronowego. Kontrola przeprowadzona była zgodnie z harmonogramem kontroli na 2017r. – protokół kontroli nr HK-30/2017 z dnia 15 marca 2017r. (akta kontroli nr HK.1611.4.2017/3).

Zakres kontroli obejmował ocenę stanu sanitarno-higienicznego (w tym technicznego pomieszczeń, postępowanie z narzędziami i sprzętem, z bielizną oraz z odpadami).

Kontrola została przeprowadzona prawidłowo zgodnie z procedurą Głównego Inspektora Sanitarnego PT/01:

- przed kontrolą pracownicy zapoznali się z dokumentacją kontrolowanej placówki (protokół ostatniej kontroli);
- stronę zawiadomiono o zamiarze wszczęcia kontroli w oparciu o obowiązujące przepisy, informując o zakresie kontroli;
- kontrolujący posiadali aktualne dokumenty – legitymację służbową i upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych oraz jednorazowe upoważnienie do kontroli;
- przystępując do kontroli przedstawiono cel i zakres kontroli;
- obecność w placówce udokumentowano dokonując wpisu do książki kontroli;
- protokół kontroli sporządzony został na obowiązującym druku, został podpisany przez osoby kontrolujące oraz kontrolowanego.

Ustalono i zapisano w protokole, iż

usługi w zakresie: oxybrazja, mikrodermabrazja diamentowa, mezoterapia (bezigłowa, mikroigłowa, igłowa), zabiegi z użyciem RF fal radiowych, zabiegi laserowe IPL, zabiegi oczyszczania skóry, także z użyciem kwasów, makijaż permanentny metodą piórkową, henna i regulacja brwi, wizaż, pielęgnacja dłoni, pielęgnacja stóp, depilacja woskiem, zabiegi z kwasem hialuronowym, masaże oraz zabiegi pielęgnacyjne na ciało.

W celu oceny stanu sanitarno-technicznego dokonano oględzin pomieszczeń usługowych, sanitariatów i zaplecza socjalnego; dokonano przeglądu wyposażenia zakładu oraz narzędzi, sprzętu jedno i wielorazowego użycia, środków do przeprowadzania procesów dezynfekcji drobnych narzędzi, powierzchni małych, powłok skórnych klientów i rąk personelu.

Zapoznano się z obowiązującymi w zakładzie procedurami zapewniającymi ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi – procedury te uwzględniały m.in. mycie i dezynfekcję rąk, dezynfekcję skóry przed zabiegami, postępowanie ze sprzętem używanym do zabiegów, postępowanie z odpadami, dezynfekcję i sterylizację narzędzi, dezynfekcję powierzchni i postępowanie z bielizną. Procedury opracowane i podpisane są przez pracownika Centrum Odnowy Biologicznej. W trakcie kontroli ocenie poddano procedurę mycia i dezynfekcji rąk – wskazano na konieczność zaktualizowania procedury o informacje na temat: celu i wskaz do mycia i dezynfekcji rąk, techniki mycia i dezynfekcji rąk, prawidłowego wyposażenia stanowiska do mycia rąk. Należy podkreślić, iż protokół sporządzony został w sposób czytelny i wyczerpujący, kolejno opisano obszary niezbędne do oceny, czy usługi świadczone są w sposób bezpieczny, tj.: postępowanie z bielizną, postępowanie z odpadami niebezpiecznymi i komunalnymi, ze szczególnym uwzględnieniem częstotliwości odbioru odpadów niebezpiecznych, postępowanie z narzędziami wykorzystywanymi podczas zabiegów, postępowanie z produktami wykorzystywanymi podczas zabiegów. Zapisano m.in., iż „... do zabiegów naruszających ciągłość tkanki z użyciem jednorazowego sprzętu wykorzystywane są ampułki z kwasem hialuronowym – wielodawkowe...”, przechowywane bez oznaczenia daty otwarcia ampułki – prawidłowo pouczono osobę odpowiedzialną o konieczności opisywania opakowań wielodawkowych datą pierwszego otwarcia oraz przechowywania ich w warunkach i czasie wskazanym przez producenta, co odnotowano w protokole.

W wyniku kontroli w protokole nie odnotowano nieprawidłowości, wydano natomiast doraźne zalecenia, dotyczące m.in.:

- zapewnienia pojemników na ręczniki jednorazowego użytku i dozowników na środki do dezynfekcji przy stanowiskach do mycia (podczas kontroli ręczniki jednorazowe w pakietach leżały bezpośrednio przy umywalkach, bez zabezpieczenia przed wtórnym skażeniem),

- zaktualizowania procedury mycia i dezynfekcji rąk,
- opisywania datą otwarcia preparatów używanych do zabiegów oraz przechowywania ich w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.

Ocena dokumentacji prowadzenia kontroli w latach 2015 – 2016.

W siedzibie PSSE w Sulęcinie dokonano analizy dokumentacji z kontroli ww. obiektu w latach 2015 i 2016.

Z dokumentacji wynika, iż w 2015r. przeprowadzono kontrolę interwencyjną w związku ze zgłoszeniem klienta protokół kontroli dnia 03 grudnia 2015r. (akta kontroli nr HK.1611.4.2017/1). Zgłoszenie dotyczyło wystąpienia zmian ropnych na twarzy po zabiegach depilacji i mikrodermabrazji.

Z zapisów protokołu wynika, iż w toku kontroli stwierdzono uszkodzone, zatłuszczone, nieprawidłowo opisane, z nieaktualną datą ważności pakiety z narzędziami po sterylizacji. Za stwierdzone nieprawidłowości nałożono mandat karny na podstawie art. 113 ustawy z dnia 20 maja 1971r. Kodeks wykroczeń oraz art. 50 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi w wysokości 250 zł. Następnie właściwie przeprowadzono postępowanie administracyjne, tj.: zawiadomiono stronę o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia opłaty, zawiadomiono stronę o zakończeniu postępowania, informując jednocześnie o możliwości zapoznania się ze zgromadzonym w sprawie materiałem i wypowiedzenia się co do zebranych materiałów, a po upływie terminu wskazanego w zawiadomieniu wydano decyzję opłatową wraz z rozliczeniem kosztów kontroli sanitarniej.

W protokole kontroli nie odnotowano jednak przy użyciu jakich narzędzi i sprzętu wykonano zabieg. W opisie stanowiska do mycia rąk zapisano, iż „...zapewnione mydło w płynie, ręczniki wielorazowe...”, a w dalszej części protokołu znajduje się informacja dotycząca preparatu dezynfekcyjnego do rąk. Nie poinformowano o konieczności wyposażenia stanowiska do mycia rąk w ręczniki jednorazowego użycia, ze względu na możliwość namnażania się drobnoustrojów, w tym chorobotwórczych na wilgotnych ręcznikach wielorazowych (brak także informacji o częstotliwości wymiany ręczników na czyste).

W aktach sprawy znajduje się także protokół z kontroli sprawdzającej usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości –

W 2016r. przeprowadzono bieżącą kontrolę obiektu w zakresie oceny stanu sanitarno-technicznego i sanitarno-porządkowego pomieszczeń oraz oceny postępowania z narzędziami wykorzystywanymi do zabiegów kosmetycznych – (akta kontroli nr HK.1611.4.2017/2).

Na podstawie analizy ww. protokołu stwierdzono, iż tryb postępowania oraz etapy czynności kontrolnych zostały zachowane, tzn.:

- zgodnie z obowiązującymi przepisami prawidłowo zawiadamiano stronę o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 79 ust.1 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej – zawiadomienie zawierało informację dotyczącą zakresu kontroli;
- kontrola przeprowadzona była przez osoby upoważnione, w oparciu o jednorazowe upoważnienie do kontroli, zawierające m.in. właściwie przywołaną podstawę prawną przeprowadzenia kontroli, tj. ustawę z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i ustawę o swobodzie działalności gospodarczej, dane kontrolujących, oznaczenie przedsiębiorcy objętego kontrolą, zakres przedmiotowy kontroli, przewidywany okres kontroli oraz pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego przedsiębiorcy;
- protokół kontroli sporządzono na obowiązujących drukach, zgodnie z procedurą Głównego Inspektora Sanitarnego;
- w protokole znajdują się informacje dotyczące, m.in.: stanu sanitarno – higienicznego, porządkowego oraz technicznego pomieszczeń i sprzętu, dostępności pomieszczeń sanitarnych, sposobu postępowania z odpadami medycznymi, wyposażenia zakładu, sprzętu, narzędzi i materiałów wykorzystywanych podczas świadczenia usług, przeprowadzania procesów sterylizacji, preparatów do przeprowadzania procesów

- dezynfekcji, sposobu postępowania z bielizną, procedur wewnętrznych zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi;
- usunięcie bieżących uchybień egzekwowano poprzez wydane zalecenia ze wskazaniem terminu ich wykonania, a realizacja zaleceń monitorowana jest m.in. poprzez kontrole sprawdzające,

Należy jednak zauważyć, iż w protokołach kontroli z 2015r. i 2016r. nie podano informacji na temat zakresu usług jakie są świadczone

W protokołach znajduje się informacja o wyposażeniu zakładu w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz w preparat do dezynfekcji rąk, w związku ze stosowaniem sprzętu naruszającego ciągłość tkanki skórnej klientów, brak jednak stwierdzenia, czy stanowiska do mycia rąk wyposażenie są prawidłowo, a ich wyposażenie jest wystarczające w stosunku do wykonywanych zabiegów.

Ponadto w ocenianych protokołach kontroli zawarto informacje, iż okazano do wglądu procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi. Jednak z protokołów kontroli nie wynika, iż procedury te były analizowane pod kątem ich dostosowania do zakresu świadczonych w zakładzie usług, brak jest informacji identyfikujących procedurę (autor, data sporządzenia).

5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie obserwacji czynności kontrolnych nadzór pracowników Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcinie nad zakładami świadczącymi usługi kosmetyczne, oceniono jako prawidłowy.

Ewidencja nadzorowany obiektów prowadzona jest zgodnie z wytycznymi LPWIS, zakłady kosmetyczne kwalifikowane są do grupy obiektów wysokiego ryzyka i kontrolowane są corocznie. Kontrole wykonywane są zgodnie z harmonogramem.

Podczas kontroli zachowane są zasady postępowania określone w obowiązującej procedurze Głównego Inspektora Sanitarnego PT/01 – podmiot kontrolowany zawiadamiany jest o kontroli, kontrola przeprowadzana jest w oparciu o jednorazowe upoważnienia, zapis ustaleń z czynności kontrolnych w protokołach jest czytelny, sporządzany w formie elektronicznej.

Sposób przeprowadzenia kontroli nie budził zastrzeżeń – dokonano właściwej, rzetelnej oceny stanu faktycznego oraz przeanalizowano istotną dla sprawy dokumentację prowadzoną przez kontrolowany podmiot.

Należy zauważyć, iż w protokole kontroli z 2015r. i 2016r. nie zostały uwzględnione w sposób wyczerpujący informacje dotyczące zakresu usług, prawidłowego wyposażenia stanowisk do mycia rąk oraz procedur obowiązujących w Zakładzie.

Zagadnienia te zostały opisane szczegółowo w protokole z kontroli z dnia 15 marca 2017r.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

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

Kontrole obiektów świadczących usługi kosmetyczne należy każdorazowo przeprowadzać wnikliwie, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących zakresu usług, prawidłowego wyposażenia stanowisk do mycia rąk oraz obowiązujących w zakładach procedur i ich adekwatności w stosunku do zakresu udzielanych świadczeń.

7. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: *nie dotyczy*, zgodnie z załącznikiem do niniejszego wystąpienia (formularz nr PK/WSSE-01-06).

Sprawozdanie z kontroli sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Sulęcinie, drugi dla LPWIS. PPIS w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania sprawozdania ma prawo przedstawić do niego stanowiska. Nie wstrzymuje to realizacji ustaleń kontroli.

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od 1 do 8.

MŁODSZY ASYSTENT STARSZY ASYSTENT

inż. Iwona Adamczak
 04.04.2017 (data, podpis osób kontrolujących) 04.04.2017

KIEROWNIK
 ODDZIAŁU HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr Agnieszka Woźniczka
 04.04.2017

(data, podpis i pieczęć Kierownika
 komórki organizacyjnej)

KIEROWNIK
 Dzielnicy Miejskiej

mgr inż. Jolanta Wasiata
 13.04.17
 (data, podpis Kierownika
 do spraw kontroli)

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
 INSPEKTOR SANITARNY
 12.04.2017
 (data, podpis i pieczęć LPWIS) specjaliści epidemiologii

*podać komórkę organizacyjną

