

57-300 Kłodzko, ul. Stefana Okrzei 16  
tel. 074 867 35 26, 867 33 23, fax 074 867 69 56  
NIP 883-10-36-080-7 REGON 88074560

„Zespół Opieki Zdrowotnej”

w Kłodzku

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

31 SIE 2022

wpłynęło \_\_\_\_\_ wystano \_\_\_\_\_

L.dz. \_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 55/EP/22

znak sprawy \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_

NS.EP.9020.2.2.2022.WW  
roku

Kłodzko, dnia 25 sierpnia 2022

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez \_\_\_\_\_, ik numer upoważnienia stałego CK-36/22 i przez  
numer upoważnienia stałego CK 10/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Kłodzku.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej  
Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy  
z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm).

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko,  
telefon: (74) 865 12 59, faks: (74)865 12 59, poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: „Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku”- Oddział  
Pediatriczny, ul. Szpitalna 1a, , 57-300 Kłodzko, telefon : 74 865 12 40, faks: (74)865 12 59, poczta  
elektroniczna : sekretariat@zoz.klodzko.pl; rodzaj prowadzonej działalności : Działalność Szpitali  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: „Zespół Opieki  
Zdrowotnej” w Kłodzku,  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko, telefon: (74) 865 12 59, faks: (74) 865 12 59, poczta elektroniczna:  
sekretariat@zoz.klodzko.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP : 8831598671, REGON : 000316418 , PKD: 86.10.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: dr n. o zdr. Jadwiga Radziejewska Dyrektor „Zespołu  
Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku  
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*: Pani Krystyna Szymczon  
Pielęgniarska ds. Zakazów, pełnomocnictwo wydane dnia 25 sierpnia 2022 roku przez Panią Jadwigę  
Radziejewską- Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku.  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* : nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

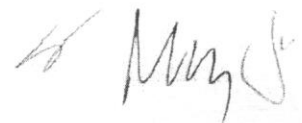
1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25 sierpnia 2022 roku godz. 09<sup>20</sup>
2. Data i godzina zakończenia kontroli: 25 sierpnia 2022 roku godz. 11<sup>00</sup>
3. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy
4. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena zasadności wniosku z dnia 23 sierpnia 2022 roku dot. pogryzienia przez owady dziecka przebywającego w ZOZ w Kłodzku w Oddziale Pediatrycznym.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\*: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*: nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: 1) Procedura przygotowania rąk do pracy personelu medycznego; 2) Procedura postępowania z bielizną szpitalną; 3) Protokoły zdawczo-odbiorcze bielizny pościelowej z Oddziału Pediatrycznego 4) Umowa nr 47/21 z 20 maja 2021 roku zawarta z Firmą Praxima Krakpol Sp. z o.o, ul. Dworcowa nr 2, 32-540 Trzebinia), umowa ważna do 31 sierpnia 2022 roku; 5) Umowa nr 1/2018 zawarta w dniu 22.02.2018 r. z Firmę Konix – Deratyzacja, Dezynsekcja, Dezynfekcja, ul. Norwida 1b, 57-350 Kudowa – Zdrój- ostatni protokół z wykonania monitoringu DDD w Oddziale Pediatrycznym z dnia 01.08.2022 r. 6) Protokół z wykonania monitoringu DDD z dnia 01.08.2022 r.; 7) Procedura stosowania środków ochrony osobistej; 8) Procedura z dezynfekcji pomieszczeń szpitalnych- zamgławianie; 9) Postępowanie z zabawkami w środowisku szpitalnym.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli : nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie, np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000058460. Aktualnie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. Wydano decyzje: Decyzja nr 322/19 z dnia 28 marca 2019 roku dot. bloku operacyjnego, sterylizatorni wydana przez WSSE we Wrocławiu; Decyzja nr 642/22 z dnia 29 kwietnia 2022 roku dot. Oddziału Neurologii oraz Decyzja nr 644/ 22 z dnia 29 kwietnia 2022 roku dot. Oddziału ginekologiczno-położniczego wydane przez PPIS w Kłodzku.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno – higienicznego:

W dniu 23 sierpnia 2022 roku otrzymano telefoniczne zgłoszenie dot. pogryzienia dziecka przez owady przebywającego w ZOZ w Kłodzku w Oddziale Pediatrycznym. Podczas czynności kontrolnych zlustrowano: pokoje łóżkowe nr 7 i 8, w tym pokój łóżkowy nr 6 dziecka, którego dotyczy skarga (pokoje usytuowane na parterze oddziału), pomieszczenie higieniczno-sanitarne, dwa pomieszczenia pełniące funkcję brudownika i miejsca porządkowego, miejsce do przechowywania bielizny pościelowej czystej – zamykane szafy w korytarzach oddziału. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż:

- 1) na materacach (skontrolowano 9 łóżek dziecięcych) nie stwierdzono obecności insektów. Materace czyste, bez ubytków w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Materace gładkie pokryte tworzywem umożliwiającym jego mycie i dezynfekcję. Dezynfekcja powierzchni materacy odbywa się przy użyciu chusteczek Medi wipes Plus oraz Medi wipes DM. Bielizna pościelowa czysta, bez uszkodzeń. Pokoje łóżkowe bez bezpośredniego dostępu do węzła sanitarno – higienicznego. W pokojach łóżkowych zapewniona jest możliwość mycia rąk- tj. umywalka z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie Liquide soap oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Powierzchnia ścian i podłóg pokoi łóżkowych o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych oraz odpornych na mycie i dezynfekcję. Powierzchnie mebli w pokojach łóżkowych bez uszkodzeń, umożliwiając ich mycie oraz skuteczną dezynfekcję;
- 2) w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich mieszczących się na korytarzach, zapewniono: miski ustępowe, natryski, umywalki zaopatrzone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, dozowniki z mydłem w płynie, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemniki na zużyte ręczniki. Powierzchnia ścian i podłóg pomieszczeń sanitarno-higienicznych o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych oraz odpornych na działanie środków do dezynfekcji – w dobrym stanie sanitarno – technicznym;
- 3) wydzielone pomieszczenia na parterze oraz na I piętrze Oddziału Pediatrycznego – (opisane na drzwiach jako „brudownik”), w których znajdują się miejsca porządkowe oraz brudownik. Pomieszczenia te utrzymane są w czystości z rozdzieleniem miejscowym części czystych oraz brudnych. Przechowywanie preparatów stężonych są zgodne z zaleceniami producentów. Zapewniono automatyczny dozownik preparatów myjących oraz dezynfekcyjnych w pomieszczeniu na I piętrze. Polecono, aby utworzyć oddzielne pomieszczenie porządkowe oraz pomieszczenie brudownika w Oddziale Pediatrycznym. Pomieszczenie brudownika zaopatrzyć w umywalkę;
- 4) w części wspólnej korytarza znajduje się zamykana, oznakowana szafa, w której zapewniono wystarczający zapas czystej bielizny pościelowej – zapas na 1 zmianę;
- 5) bielizna pościelowa brudna składowana jest w pomieszczeniu, w którym jest wyznaczone miejsce pełniące funkcję brudownika oraz miejsca porządkowego. Brudna bielizna pościelowa zabierana z sali biegunkowej gromadzona jest w szluzie umywalkowo – fartuchowej w wyznaczonym czerwonym worku umieszczonym w pojemniku. Brudna bielizna pościelowa odbierana jest codziennie oraz częściej – w razie potrzeby do pralni zlokalizowanej na terenie szpitala (Umowa nr 47/21 z 20 maja 2021 roku zawarta



z Firmą Praxima Krakpol Sp. z o.o, ul. Dworcowa nr 2, 32-540 Trzebinia), umowa ważna do 31 sierpnia 2022 roku);

6) zabiegi DDD przeprowadzane są raz w miesiącu, wykonywane przez Firmę Konix – Deratyzacja, Dezynsekcja, Dezynfekcja, ul. Norwida 1b, 57-350 Kudowa – Zdrój. Ostatni protokół z wykonania monitoringu DDD w Oddziale Pediatrycznym z dnia 01.08.2022 r.;

7) preparaty dezynfekcyjne dobrane zostały w sposób prawidłowy – szeroki zakres działania z aktualnymi datami ważności w ilościach wystarczających. Mycie oraz dezynfekcja powierzchni odbywa dwa razy dziennie oraz „w razie potrzeby”. W kontrolowanym oddziale opracowane i wdrożone są procedury mycia i dezynfekcji stref bezdotykowych oraz dotykowych przy użyciu preparatów o szerokim spektrum działania Barlon Z 5, Chusteczki Medi Wipes Plus i Medi Wipes DM. Do zamgławiania używane są preparaty Septilver OXO oraz Nocolyse 6. W przypadku skażenia materiałem biologicznym używany jest preparat Actichlor Plus. Skontrolowane preparaty do dezynfekcji z aktualnymi datami ważności, w ilościach wystarczających. W wyniku wykonywania czynności kontrolnych stwierdzono nieprawidłowy stan techniczny. Na tym opis protokołu zakończono.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

1) brak odrębnego brudownika;

2) brak odrębnego pomieszczenia porządkowego;

art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 05 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j Dz. U. z 2022 r. poz. 1657)

art. 5 ust. 1 pkt 1c i pkt 3 oraz ust. 2 w związku z art. 61 Ustawy z dnia 07 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351);

§ 2 pkt.5, § 25 ust. 3, Załącznik nr 1, część II pkt. 5, Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* : nie dotyczy

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*

2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesione~~/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez .....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres) .....

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

PIELEGNIARKA JS 2583264

Krystyna Szymaszon

07.400.45.71P

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

PIELEGNIARKA JS 2583264

Krystyna Szymaszon

07.400.45.71P

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

ul. Szpitalna 1a, 57-300 KŁODZKO

tel. 74 865 12 01, fax 74 867 40 66

NIP 883-15-98-671 REGON 000316418

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* : nie dotyczy

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić