

wpłynęło 18 LIS 2022 wysłano  
L.dz. 6891  
znak sprawy  
podpis

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 89/EP/22

NS.EP.9020.2.2.2022.WW

Kłodzko, dnia 08 listopada 2022 roku  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez numer upoważnienia stałego CK-36/22

(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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2000).

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. Zakażeń, pełnomocnictwo wydane dnia 08 listopada 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: 08 listopada 2022 roku godz. 08<sup>15</sup>
2. Data i godzina zakończenia kontroli: 08 listopada 2022 roku godz. 08<sup>45</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\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca- sprawdzenie wykonania obowiązków nałożonych w decyzji administracyjnej nr 1876/22 z dnia 29 września 2022 roku.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: nie dotyczy
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: nie dotyczy
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 08 listopada 2022 roku przeprowadzono czynności kontrole w celu sprawdzenia wykonania obowiązku nałożonego na podmiot wykonujący działalność medyczną w drodze decyzji administracyjnej nr 1876/22 w dniu 29 września 2022 roku, którego treść otrzymała następujące brzmienie:

-wydzielone pomieszczenie brudownika wyposażać w umywalkę,

- wydzielone pomieszczenie porządkowe wyposażać w zlew z baterią i dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym

w terminie do 31 października 2022 roku.



W czasie wykonywania czynności kontrolnych stwierdzono, że:

- w Oddziale Pediatryczny, „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku zapewniono odrębne pomieszczenie porządkowe, wyposażone w zlew z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym (Phago Gel),

- w Oddziale Pediatryczny, „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku zapewniono oddzielne pomieszczenie brudownika, które zostało wyposażone w umywalkę z baterią z bieżącą ciepłą i zimną wodą, pojemnik z mydłem w płynie oraz dozownik ze środkiem przeznaczonym do dezynfekcji rąk.

Podsumowując, w dniu kontroli stwierdzono, że obowiązek nałożony na podmiot wykonujący działalność leczniczą w drodze decyzji administracyjnej nr 1876/22 w dniu 29 września 2022 rok został wykonany w całości.

Protokół został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kłodzku. Na tym opis protokołu zakończono.

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

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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu — ~~naniesiono~~/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

DELEGOWANY  
Krzysztof Jędraszek  
nr 40049712

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Kłodzku

11. 12. 13. 14.

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

DELEGOWANY  
Krzysztof Jędraszek  
nr 40049712

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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