

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W KŁODZKU

57-300 Kłodzko, ul. Stefana Okrzei 16
tel. 074 867 35 26, 867 33 23, fax 074 867 69 66
NIP 883-10-36-080, REGON 89072369

2023.06.19

„Zespół Opieki Zdrowotnej”
w Kłodzku

19 CZE 2023

wpłynęło _____ wysłano _____

L.dz. 3542

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

znak sprawy _____

podpis _____

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 48/EP/23

NS.EP.9020.2.8.2023.JB

Kłodzko, dnia 19 czerwca 2023 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez _____, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego CK 38/23
oraz _____, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego CK 18/23

(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 2023 r. poz. 338) 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 2023 r. poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a, telefon: (74) 865 12 01, faks: (74) 867 40 66, poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a, telefon: (74) 865 12 54, brak faksu, 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.

ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko, telefon: (74) 865 12 01, faks: (74) 867 40 66, 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 Szymoszyn – Pielęgniarka ds. Zakażeń – pełnomocnictwo wydane dnia 19 czerwca 2023 roku przez dr n. o zdr. 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: 19 czerwca 2023 roku, godz. 8³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19 czerwca 2023 roku, godz. 09³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawdzająca – sprawdzenie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości wymienionych w protokole kontroli nr 41/EP/23 z dnia 2 czerwca 2023 roku w części III. pkt 3. lit. d) i e), za które nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

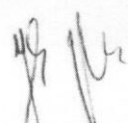
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Procedura QP-030-E-OS: „Postępowanie w przypadku wykrycia szczepów pałeczek z rodziny *Enterobacterales* wytwarzających karbapenemazy typu KPC, NDM, OXA-48”, procedura QP-002-E-OS: „Postępowanie z pacjentem wymagającym izolacji”.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Pełnomocnictwo wydane w dniu 19 czerwca 2023 roku przez dr n. o zdr. Jadwigę Radziejewską – Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku dla Pani Krystyny Szymosz – Pielęgniarki ds. Zakażeń.
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.

Aktualnie toczy się postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu, tj. zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 6 czerwca 2023 roku – dotyczy Oddziału Psychiatrii Ogólnej oraz Oddziału Psychiatrii Sądowej o podstawowym stopniu zabezpieczenia. Wydano decyzje: Decyzja nr 322/19 z dnia 28.03.2019 r. – Blok operacyjny, Sterylizatornia, termin wykonania: 31.12.2025 r.; Decyzja nr 644/22 z dnia 29.04.2022 r. – Oddział Ginekologiczno-Położniczy, terminy wykonania: 31.12.2025 r., 31.12.2024 r., 31.12.2023 r.; Decyzja nr 642/22 z dnia 29.04.2022 r. – Oddział Neurologii, terminy wykonania: 31.12.2025 r., 31.12.2024 r.; Decyzja nr 2485/22 z dnia 14.12.2022 r. – ZOL Nowa Ruda, termin wykonania:

1/9



30.06.2023 r., 31.12.2024 r.; Decyzja nr 1000/23 z dnia 17.05.2023 r. – Oddział Chorób Wewnętrznych, termin wykonania: 31.12.2023 r., 30.06.2024 r.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/ obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas czynności kontrolnych w dniu 19 czerwca 2023 roku dokonano sprawdzenia usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości wymienionych w protokole kontroli nr 41/EP/23 z dnia 2 czerwca 2023 roku w części III. pkt 3. lit. d) i e), za które nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego, w związku z wystąpieniem ogniska epidemicznego *Klebsiella pneumoniae* w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

W dniu kontroli w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przebywa 1 pacjent zakażony *Klebsiella pneumoniae* przebywający w sali pełniącej funkcję izolátky oraz 3 pacjentów w sali ogólnej. Do opieki nad osobą zakażoną w oddziale została wyznaczona Pani _____ i – pielęgniarka.

Podczas czynności kontrolnych w dniu 19 czerwca 2023 roku sprawdzono usunięcie następujących nieprawidłowości:

- 1) Rozmiary koszyków przeznaczonych do przechowywania sprzętu w sali pełniącej funkcję izolátky uniemożliwiają umieszczenie ich w kuwecie przeznaczonej do dezynfekcji sprzętu wielokrotnego użytku, w związku z czym proces ich dezynfekcji nie jest przeprowadzany w prawidłowy sposób, co sprzyja dalszemu przenoszeniu zakażeń.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych stwierdzono, że w kontrolowanym oddziale zapewniono koszyki przeznaczone do przechowywania sprzętu w sali pełniącej funkcję izolátky o mniejszych rozmiarach umożliwiających umieszczenie ich w kuwecie przeznaczonej do dezynfekcji sprzętu wielokrotnego użytku, co umożliwia prawidłowe przeprowadzenie procesu ich dezynfekcji. **Nieprawidłowość została usunięta.**

- 2) Personel obecny w oddziale nie stosuje zasady „nic poniżej łokcia” tj. obecne na rękach zegarek, obrączka, paznokcie nie są krótko obcięte, wystające ponad opuszki palców, z lakierem lub inną trwałą sztuczną powłoką, co uniemożliwia prawidłowe przeprowadzenie procedury mycia i dezynfekcji rąk, co sprzyja dalszemu przenoszeniu zakażeń.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych stwierdzono, że personel obecny w kontrolowanym oddziale stosuje zasadę „nic poniżej łokcia” tj. na rękach personelu nie stwierdzono obecności zegarków, obrączek czy innej biżuterii, paznokcie są krótko obcięte, nie wystają ponad opuszki palców, nie są pokryte lakierem lub inną trwałą sztuczną powłoką, co umożliwia prawidłowe przeprowadzenie procedury mycia i dezynfekcji rąk. **Nieprawidłowość została usunięta.**

54

1/2

W trakcie kontroli przekazano informację o wykonywaniu obowiązków wynikających z ustawy Prawo Atomowe. Zgodnie z art. 23c ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941 z późn. zm.) kierownicy jednostek wykonujących działalność, w której występują pomieszczenia stałej pracy, w których łączny czas przebywania tego samego pracownika w ciągu jednej doby przekracza 4 godziny, zlokalizowane: pod ziemią, wewnątrz pomieszczeń na poziomie parteru lub piwnicy oraz związane z uzdatnianiem wód podziemnych na terenach, na których średnioroczne stężenie promieniotwórcze radonu w powietrzu w znacznej liczbie budynków może przekroczyć poziom odniesienia (300 Bq/m^3), są zobowiązani m. in. do wykonywania pomiaru stężenia radonu lub stężenia energii potencjalnej alfa krótkożyłowych produktów rozpadu radonu oraz podejmowania działań zapewniających ograniczenie i optymalizację narażenia pracowników na radon w miejscu pracy.

W przypadku, gdy w miejscach pracy wynik pomiaru wskazuje na możliwość przekroczenia poziomu odniesienia 300 Bq/m^3 , kierownicy jednostek podejmują działania zapewniające ograniczenie narażenia pracowników na radon (art. 23c ust. 3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941 z późn. zm.)). W załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie terenów, na których średnioroczne stężenie promieniotwórcze radonu w powietrzu wewnątrz pomieszczeń w znacznej liczbie budynków może przekraczać poziom odniesienia (Dz. U. poz. 1139) dla województwa dolnośląskiego wskazano powiat kłodzki. Zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510) pracodawca jest obowiązany chronić pracownika przed promieniowaniem jonizującym, pochodzącym ze źródeł sztucznych i naturalnych, występujących w środowisku pracy (art. 223 § 1). Materiały edukacyjno/informacyjne w zakresie radonu są dostępne na stronie Głównego Inspektoratu Sanitarnego pod adresem: <https://www.gov.pl/web/gis/radon2> oraz <https://www.gov.pl/web/gis/krajowy-plan-dzialania-w-przypadku-narazenia-na-radon>

Informacje związane z kampanią „POZNAJ RADON” prowadzoną przez Państwową Agencję Atomistyki, która informuje o szkodliwości gromadzącego się w pomieszczeniach radonu oraz metod i technik zabezpieczenia budynków przed przenikaniem tego gazu do pomieszczeń - znajdują się pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/poznajradon>

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~~**
nie dotyczy

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części ... lit. ... nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ... słownie: ...



nie dotyczy

(nr mandatu karnego)

nie dotyczy

(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** nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu:

nie dotyczy

(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
nie dotyczy

„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 000716418

Krystyna Szymson

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kłodzku

ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej

mgt
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 19 czerwca 2023 r.

PIELEGNIARKA ds. zażeń

Krystyna Szymson

Krystyna Szymson
nr 4004571P

(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 000716418

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