

29 SIE 2023

wpłynęło

wysłano

4948

znak sprawy

podpis

Kłodzko, dnia 28 sierpnia 2023 roku

PROTOKÓŁ KONTROLI nr 78/EP/23

NS.EP.9020.1.45.2023.RMN

przeprowadzonej przez _____ a, Sekcja Epidemiologii, numer
upoważnienia EP/CK 18/23.

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej
Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338 t.j) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 775).

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 elek-
troniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Przychodnia w Kłodzku ul. Wojska Pol-
skiego 16 57-300 Kłodzko telefon: 74 865 12 59, faks: 74 865 12 59,
poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl, rodzaj prowadzonej
działalności: ambulatorium, punkt szczepień

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: „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.klo-
dzko.pl

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników),

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 8831598671/ REGON: 00031641800020/PKD : 86.21.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
Pielęgniarka Szczepiaca, upoważnienie wydane przez kierownika obiektu z dnia 28
sierpnia 2023 roku.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: Pani I _____, pracow-
nik PSSE Kłodzko - szkolenie pod nadzorem.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28 sierpnia 2023 roku, godz. 11:00

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 06 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz.U.
z 2023 r. poz.221)

[Signature]

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28 sierpnia 2023 roku, godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena wykonawstwa szczepień ochronnych realizowanych według Programu Szczepień Ochronnych//ocena nadzoru nad przechowywaniem i rozchodem preparatów szczepionkowych//ocena stanu sanitarno-technicznego punktu szczepień// kontrola przestrzegania zapisów Ustawy z dnia 09 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz. U. z 2023 roku poz.700).
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) Procedury nadzoru nad preparatami szczepionkowymi; 2) Rejestr rozkładu temperatur w formie wykresu za okres od 20 sierpnia do 27 sierpnia, czujnik 282C0241623A SYSTEM Efento; 3) Rejestry dzieci przybyłych do przychodni; 4) Świadectwo wzorcowania data wydania 09 maja 2023 rok dot. czujnika nr 282C0241623A nr świadectwa T/2310/5805.74/23; 5) Rejestr dzieci wypisanych z przychodni; 6) Rejestr NOP; 7) Rejestr rozchodu preparatów szczepionkowych; 8) zaświadczenia lekarskie; 9) karty uodpornienia Pacjentów; 10) Umowa nr DZP.2511.30.2023 zawarta w dniu 04.07.2023 roku w Kłodzku pomiędzy ZOZ w Kłodzku ul. Szpitalna 1a 57-300 Kłodzko a CENMED Stanisław Suder ul. Canaletta 28 51-650 Wrocław - dotycząca odbioru odpadów medycznych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: 1) upoważnienie Pani ()
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli*: Formularz kontroli punktu szczepień - dostępny do wglądu w siedzibie PSSE Kłodzko

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Wykonano zalecenia pokontrolne z ostatniej kontroli protokół 73/EP/22. Przedstawiono do wglądu Umowę z Podmiotem Zewnętrznym dot. odbioru odpadów medycznych oraz przedstawiono do wglądu świadectwo wzorcowania czujnika temperatury systemu monitoringu Efento - Świadectwo wzorcowania data wydania 09 maja 2023 rok dot. czujnika nr 282C0241623A nr świadectwa T/2310/5805.74/23.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno - higienicznego.

Na terenie kontrolowanego obiektu przestrzega się zapisów Ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j.Dz.U. z 2023 r. poz. 700).

Stan sanitarno-techniczny punktu szczepień. Punkty mycia i dezynfekcji rąk są zaopatrzone w umywalki z ciepłą i zimną wodą, pojemniki z mydłem w płynie, pojemniki z płynem dezynfekcyjnym, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia, pojemniki na zużyte ręczniki (w dniu kontroli nieprzepełnione). Stosowano na-

stępujące preparaty do dezynfekcji: Skinsept Pure, Medi-Pad Set, Sterisol, In-cidin Liquid Spray, Divodest FG, Quatrodex. Preparaty do dezynfekcji o szerokim spektrum działania, wystarczającym zapasie i aktualnej dacie ważności. Punkt szczepień był wyposażony w środki ochrony indywidualnej - jednorazowe rękawice ochronne, w trakcie kontroli zapas wystarczający. Punkt szczepień był wyposażony w jałowy, jednorazowy sprzęt medyczny z zachowaną datą ważności (sprawdzenie wybiórcze): igły, strzykawki. Sprzęt medyczny zabezpieczony przed wtórnym zanieczyszczeniem, w trakcie kontroli zapas wystarczający. Konfiskator na ostre odpady medyczne w dniu kontroli nieprzepełniony, odpowiednio opisany. Zestaw przeciwwstrząsowy zapewniony, kontrola dat ważności 1 x w miesiącu, ostatnie sprawdzenie 16 sierpnia 2023 roku. Podczas wykonywania czynności kontrolnych stwierdzono dobry stan sanitarno-techniczny pomieszczeń punktu szczepień: poczekalnia, gabinet lekarski, gabinet zabiegowy, dwie toalety dla pacjentów. Sufity, ściany, podłogi czyste bez uszkodzeń, powłoki malarskie odświeżone.

Kwalifikacje personelu. Szczepienia są wykonywane przez wykwalifikowany personel medyczny - Pani _____ z, staż pracy 35 lat.

Nadzór nad prawidłowym przechowywaniem preparatów szczepionkowych. Osoby odpowiedzialne za nadzór nad preparatami szczepionkowymi w placówce: Pani _____ i _____. Podczas wykonywania czynności kontrolnych preparaty szczepionkowe były przechowywane w urządzeniu chłodniczym zabezpieczonym przed dostępem osób nieupoważnionych, urządzenie zamykane na klucz. Urządzenie chłodnicze monitorowane całodobowo poprzez system Efento, ustawione progi temperatur 2 i 8 st. C. W przypadku ewentualnych przekroczeń wymaganego zakresu temperatur (2-8 st.C) system powiadamia za pośrednictwem SMSa następujące osoby: Panią _____. Podczas wykonywania czynności kontrolnych temperatura w urządzeniu chłodniczym nie wykraczała poza wymagany zakres, czyli od 2 do 8 st. C i wynosiła: 3,8 st. C. Zgodnie z oświadczeniem Pani _____ nie odnotowano przerwania łańcucha chłodniczego w placówce w ostatnim czasie. W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu elektroniczny eksport odczytów temperatury z urządzenia chłodniczego służącego do przechowywania preparatów szczepionkowych, rejestrator nr 282C0241623A za okres od 20 do 27 sierpnia 2023 w formie wykresów - nie stwierdzono przekroczeń. Podmiot posiada procedurę postępowania na wypadek awarii urządzenia chłodniczego lub przerw w dostawie prądu i jest ona znana przez personel - szczepionki są przenoszone do Szpitala - ZOZ Kłodzko ul. Szpitalna 1, Oddział Noworodkowy. Wybiórczo skontrolowano daty ważności preparatów szczepionkowych, nie stwierdzono preparatów po upływie daty ważności. Rozchód szczepionek jest prowadzony na bieżąco i odbywa się zgodnie z metodą

g g M

FEFO (first expiry, first Out), czyli w pierwszej kolejności wydawane są preparaty szczepionkowe o najkrótszym terminie ważności. Ułożenie preparatów w urządzeniu chłodniczym umożliwia szybką lokalizację preparatu i sprawna weryfikację stanu ilościowego, serii oraz daty ważności. Daty ważności preparatów szczepionkowych są monitorowane na bieżąco. Podmiot posiada procedurę na wypadek upływu daty ważności preparatu szczepionkowego – szczepionki po terminie ważności są niezwłocznie usuwane z zapasu i zabezpieczone do czasu utylizacji.

Badania kwalifikacyjne, sposób informowania o szczepieniach, prowadzenie dokumentacji medycznej. Zachowano rozdział czasowy w przyjmowaniu pacjentów zdrowych i chorych. Szczepienie jest poprzedzane lekarskim badaniem kwalifikacyjnym – lekarz kwalifikujący do szczepień prawidłowo uzupełnia dokumentację medyczną pacjentów (papierową) z uwzględnieniem zapisu daty i godziny badania kwalifikacyjnego i wyniku badania – sprawdzenie wybiórcze, informuje o obowiązkowych szczepieniach ochronnych oraz informuje o szczepieniach zalecanych. Szczepienie odbywa się do 24 godzin po badaniu kwalifikacyjnym. Pielęgniarka dokonuje wpisu szczepienia w kartach uodpornienia pacjentów z uwzględnieniem daty, godziny, miejsca podania, nazwy i serii preparatu szczepionkowego. W przypadku konieczności karta uodpornienia jest przekazana za pokwitowaniem osobie przeprowadzającej szczepienia ochronne w innej placówce. Wezwania do szczepień odbywają się podczas wizyt w przychodni, telefonicznie, pocztą tradycyjną za potwierdzeniem odbioru.

Rejestry. Rejestr rozchodu szczepionek, umożliwiający weryfikację zużytych preparatów i zaszczepionych pacjentów, prowadzony na bieżąco. Rejestr dzieci przybyłych do punktu szczepień – od stycznia 2023 roku przybyło 8 dzieci. Rejestr dzieci wypisanych z punktu szczepień – od stycznia 2023 roku wypisano 26 dzieci. Rejestr NOP – personel zna procedury postępowania w przypadku wystąpienia NOP-u, od stycznia 2023 roku nie odnotowano przypadków.

Wszczepialność. Dokonano wybiórczego sprawdzenia wszczepialności pacjentów na podstawie zapisów w kartach uodpornienia na poszczególne jednostki chorobowe:

BCG. Roczniak 2022 – nie stwierdzono braków, Roczniak 2009 – nie stwierdzono braków.

WZW B. Roczniak 2022 – nie stwierdzono braków. Roczniak 2009 – brak szczepienia: Pacjent A.Ś ur 17.11.2009.

Rotawirusy. Roczniak 2022 nie stwierdzono braków, szczepienie ukończono do 8 miesiąca życia pacjenta.

Pneumokoki. Szczepienia w Placówce odbywały się preparatami Synflorix i Prevenar 13 w schemacie 3 i 4 dawkowym w zależności od wskazań lekarskich. Roczniak 2017 – braki: Pacjent D.U ur. 15.09.2017, Pacjent K.J

ur 21.06.2017, Pacjent N.G ur. 6.04.2017, Pacjent O.B ur. 25.04.2017. Rocznic 2022 - nie stwierdzono braków.

Błonica, tężec, krztusiec, HIB B. Rocznic 2017 - braki: Pacjent N.G ur 06.04.2017, Pacjent D.J ur.15.09.2017. Rocznic 2019 - braki: Pacjent A.T ur 07.10.2017. Rocznic 2009 - braki: Pacjent A.Ś ur 17.11.2009, Pacjent P.K ur 19.12.2009, Pacjent O.K ur 26.03.2009, Pacjent J.W ur. 08.06.2009, Pacjent L. K ur. 28.06.2009, Pacjent K.M ur. 15.06.2009, Pacjent B.N. ur. 1.09.2009, Pacjent K.1 UR. 27.03.2009, Pacjent K.O ur 12.03.2009.

Polio (wybiórczo we wszystkich rocznikach w związku z sytuacją epidemiologiczną, pismo PPIS w kłodzku z dnia 26 lipca 2023 roku dot. wykrywania w ściekach wirusów polio pochodzenia szczepionkowego). Braki: rocznic 2019 - Pacjent A.T ur. 07.10.2019; rocznic 2017 - Pacjent D.J 15.09.2017 i Pacjent N.G ur 06.04.2017; rocznic 2018- Pacjent K.B ur. 14.05.2018 i Pacjent Ł.O ur. 09.05.2018; rocznic 2016 - Pacjent F.U ur. 01.06. 2016, Pacjent J.S ur. 04.09.2016, Pacjent A.O ur.27.05.2016.

Odra, świnka, różyczka. Rocznic 2017 - braki: Pacjent O.B ur 25.04 2017, Pacjent D.J ur 15.09.2017, Pacjent N.G ur. 06.04.2017, Pacjent K.J ur. 21.06.2017.

Szczepienia zalecane - w placówce są wykonywane szczepienia zalecane: meningokoki b, c, ospa, kzm, hpv.

Wścieklizna - Placówka realizuje szczepienia p/wściekliznie, od 2023 roku zaszczepiono 4 pacjentów.

Braki w szczepieniach są spowodowane odroczeniem szczepień z powodu chorób/przeciwwskazań i nie stawiania się pacjentów na szczepienie. Poinformowano o obowiązku poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Powiadomienia/wezwania odnotowano w dokumentacji medycznej pacjentów.

Na podstawie wybiórczego sprawdzenia kart uodpornienia nie stwierdzono skracania dozwolonych odstępów minimalnych pomiędzy dawkami. Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, że placówka realizuje szczepienia ochronne na bieżąco i zgodnie z PSO na dany rok, prowadząc prawidłowy nadzór nad preparatami szczepionkowymi, zgodnie z dobrą praktyką dystrybucji. Sprawozdawczość - terminowa, prawidłowa. Na tym protokół zakończono.

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 2023 r. poz. 1173 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/poznaj-radon>

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: 1) ponownie powiadomić pacjentów z brakami w szczepieniach o obowiązku poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym.

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

✓ *Joanna K...*
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

✓ *Jan K...*
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : ✓ 28.08.2023

✓ *Jan K...*
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
PUNKT SZCZEPIEŃ
97-300 KŁODZKO ul. Wolności 10
tel. (074) 867 26 15

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: Formularz kontroli punktu szczepień - dostępny do wglądu w siedzibie PSSE Kłodzko

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 skreśli