

wpłynęło 17 STY 2024 wysłano
L.dz. 401
znak sprawy
podpis

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

NS.EP.9020.2.7.2023.JB

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 6/EP/24

Kłodzko, dnia 11 stycznia 2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez _____ sę, Sekcja Epidemiologii, nr upoważnienia stałego: CK 38/23 oraz
Sekcja Epidemiologii, nr upoważnienia stałego: CK 39/23

(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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 338 z późn. zm.) 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 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a, tel. 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 Psychiatryczny Ogólny oraz Oddział Psychiatryczny o podstawowym stopniu zabezpieczenia „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a, tel. 74-865-11-53, brak faksu, poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl

rodzaj prowadzonej działalności: stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitalne

(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))

57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a, tel. 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

Jadwiga Radziejewska – Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Krystyna Szymosz – Pielęgniarka ds. Zakażeń

Osoba upoważniająca: Jadwiga Radziejewska – Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

Upoważnienie pisemne z dnia 11 stycznia 2024 r.

(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

11 stycznia 2024 r., godz. 13⁰⁰

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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli

stycznia 2024 r., godz. 14³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca – sprawdzenie wykonania obowiązku nałożonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku w drodze postępowania administracyjnego – pkt 1. decyzji nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r. oraz ocena przestrzegania zapisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. 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

a) certyfikat nr N-18/08 z dnia 31 stycznia 2008 r. Zakładu Certyfikacji Instytutu Szkła, Ceramiki, Materiałów Ogniotrwałych i Budowlanych, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 9, dotyczący szkła warstwowego i bezpiecznego szkła warstwowego,

b) aprobaty technicznej ITB AT-15-5710/2077 z dnia 27 grudnia 2007 r. Instytutu Techniki Budowlanej, 00-611 Warszawa, ul. Filtrowa 1, dotycząca przydatności do stosowania w budownictwie wyrobów pod nazwą okna i drzwi balkonowe systemów REHAU BRILLANT DESIGN, REHAU THERMO DESIGN 70 i REHAU EURO DESIGN 70 z kształtowników z nieplastifikowanego PVC,

c) faktura VAT nr 18/12/11 z dnia 2 grudnia 2011 r. na wykonanie prac budowlanych w Oddziale Psychiatrycznym o podstawowym stopniu zabezpieczenia z wyszczególnieniem rodzajów zadań, w tym przeszklenie okien od wewnątrz szkłem wewnętrznym,

d) rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych za okres od 27 czerwca 2011 r. do 5 grudnia 2011 r. dotyczące umowy Nr 7/3/2011/138/585 realizacja zadania: utworzenie oddziału psychiatrycznego o podstawowym stopniu zabezpieczenia z wykonanym zakresem rzeczowym zadań, w tym przeszklenie okien od wewnątrz szkłem wewnętrznym,

e) oświadczenie Działu Techniczno-Administracyjnego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku z dnia 11 stycznia 2024 r. dotyczące wbudowanych w obiekcie materiałów budowlanych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

a) pisemne upoważnienie z dnia 11 stycznia 2024 r.,

b) certyfikat nr N-18/08 z dnia 31 stycznia 2008 r. Zakładu Certyfikacji Instytutu Szkła, Ceramiki, Materiałów Ogniotrwałych i Budowlanych, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 9, dotyczący szkła warstwowego i bezpiecznego szkła warstwowego,

c) oświadczenie Działu Techniczno-Administracyjnego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku z dnia 11 stycznia 2024 r. dotyczące wbudowanych w obiekcie materiałów budowlanych.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

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 podmiotu, tj. zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 21 grudnia 2023 r. – dotyczy Oddziału Chorób Wewnętrznych oraz zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 11 stycznia 2024 r. – dotyczy Oddziału Medycyny Paliatywnej.

Wydano decyzje administracyjne:

- 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: 31.12.2024 r., 31.12.2025 r.),

- decyzja nr 642/22 z dnia 29.04.2022 r. – Oddział Neurologii (terminy wykonania: 31.12.2024 r., 31.12.2025 r.),

- decyzja nr 2485/22 z dnia 14.12.2022 r. – ZOL Nowa Ruda (terminy wykonania: 31.03.2024 r., 31.12.2024 r.),

- decyzja nr 1000/23 z dnia 17.05.2023 r. – Oddział Chorób Wewnętrznych (terminy wykonania: 30.06.2024 r.),

- decyzja nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r. – Oddział Psychiatrii Ogólnej oraz Oddział Psychiatrii Sądowej o podstawowym stopniu zabezpieczenia (terminy wykonania: 31.12.2025 r., 31.12.2026 r., 31.12.2027 r.),
- decyzja nr 1436/23 z dnia 10 lipca 2023 r. – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (terminy wykonania: 31.12.2026 r.),
- decyzja nr 2041/23 z dnia 27.09.2023 r. – ZOL w Nowej Rudzie (terminy wykonania: 31.12.2024 r.).

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

W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie w kontrolowanym obiekcie przepisów art. 5 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700).

W dniu kontroli sprawdzono wykonanie obowiązku nałożonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku w drodze postępowania administracyjnego – pkt 1. decyzji nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r. (termin wykonania: 31 grudnia 2023 r.).

W dniu kontroli stwierdzono, że pomieszczenia zlokalizowane w I skrzydle na III piętrze w budynku D, w którym umieszczeni byli pacjenci płci męskiej Oddziału Psychiatrii Sądowej o podstawowym stopniu zabezpieczenia, został wyłączony z użytkowania, w trakcie kontroli przeprowadzane były w tych pomieszczeniach prace remontowe, pacjenci zostali docelowo umieszczeni w pomieszczeniach na II piętrze w budynku D. W związku z powyższym, sprawdzenie wykonania obowiązku nałożonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku w drodze postępowania administracyjnego – pkt 1. decyzji nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r. w tych pomieszczeniach było niemożliwe.

W dniu kontroli strona oświadczyła, że w pomieszczeniach zlokalizowanych w II skrzydle na III piętrze w budynku D, w którym umieszczeni byli pacjenci płci męskiej i żeńskiej Oddziału Psychiatrii Ogólnej oraz Oddziału Psychiatrii Sądowej o podstawowym stopniu zabezpieczenia, pozostali jedynie pacjenci Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego, pacjenci Oddziału Psychiatrii Sądowej o podstawowym stopniu zabezpieczenia również zostali docelowo umieszczeni w pomieszczeniach na II piętrze w budynku D.

W dniu kontroli zlustrowano zatem wyłącznie pomieszczenia Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego zlokalizowane w II skrzydle na III piętrze w budynku D i stwierdzono, że:

- **wykonano obowiązek zawarty w pkt 1. decyzji nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r.**, tj. zapewnić okna przeszklone od wewnątrz szkłem bezpiecznym w pokojach w których przebywają pacjenci oraz zabezpieczyć okna przed możliwością otworzenia przez pacjentów.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych zlustrowano okna we wszystkich pokojach pacjentów tj. w pokojach nr 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 13 i 15 w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym (pozostałe pokoje tj. nr 6, 7 i 14 w trakcie kontroli nie były dostępne, zostały wyłączone z użytkowania i odgrodzone ścianą od pozostałych pomieszczeń oddziału z powodu prowadzonych w nich prac remontowych, by uniemożliwić pacjentom dostęp do tych pomieszczeń).

W trakcie kontroli stwierdzono, że wszystkie okna zabezpieczono przed możliwością otworzenia przez pacjentów tj. okna w pokojach nr 1, 3, 4, 5, 8, 9, 12 i 15 od wewnątrz pozbawiono klamek – okno za pomocą klamki może otworzyć jedynie osoba z personelu, okno w pokoju nr 11 posiada klamkę zamykaną na klucz, natomiast okna w pokojach nr 2 i 13 posiadają klamki niezamykane na klucz, ale zastosowano blokadę zamykaną na klucz rozwarcia okna w ten sposób, że możliwe jest jedynie uchylenie okna pionowo w górnej jej części.

Okna mogą być otwierane przez personel celem doprowadzania świeżego powietrza do pokoi pacjentów.

W trakcie kontroli strona przedstawiła do wglądu certyfikat nr N-18/08 z dnia 31 stycznia 2008 r. Zakładu Certyfikacji Instytutu Szkła, Ceramiki, Materiałów Ogniotrwałych i Budowlanych, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 9, dotyczący szkła warstwowego i bezpiecznego szkła warstwowego, aprobatę techniczną ITB AT-15-5710/2077 z dnia 27 grudnia 2007 r. Instytutu Techniki Budowlanej, 00-611 Warszawa, ul. Filtrowa 1, dotyczącą przydatności do stosowania w budownictwie wyrobów pod nazwą okna i drzwi balkonowe systemów REHAU BRILLANT DESIGN, REHAU THERMO DESIGN 70 i REHAU EURO DESIGN 70 z kształtowników z nieplastifikowanego PVC, fakturę VAT nr 18/12/11 z dnia 2 grudnia 2011 r. na wykonanie prac budowlanych w Oddziale Psychiatrycznym o podstawowym stopniu zabezpieczenia z wyszczególnieniem rodzajów zadań, w tym przeszklenie okien od wewnątrz szkłem wewnętrznym, rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych za okres od 27 czerwca 2011 r. do 5 grudnia 2011 r. dotyczące umowy Nr 7/3/2011/138/585 realizacja zadania: utworzenie oddziału psychiatrycznego o podstawowym stopniu zabezpieczenia z wykonanym zakresem rzeczowym zadań, w tym przeszklenie okien od wewnątrz szkłem wewnętrznym oraz oświadczenie Działu Techniczno-Administracyjnego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku z dnia 11 stycznia 2024 r. dotyczące wbudowanych w obiekcie materiałów budowlanych, potwierdzające, że wszystkie okna w oddziale zostały przeszklone szkłem warstwowym bezpiecznym od wewnątrz.

W dniu kontroli stwierdzono, że wykonano obowiązek nałożony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku w drodze postępowania administracyjnego – w pkt 1. decyzji nr 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 r. (termin wykonania: 31 grudnia 2023 r.) – w części dotyczącej pomieszczeń zlokalizowanych w II skrzydle na III piętrze w budynku D.

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 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1173) 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 krótkożytych 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 III pkt 3 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr _____ z dnia _____ wydane przez _____

Nie dotyczy

(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

PIELEGNIARKA ds. zakażeń
nr 400457 LP
Kryszyna Szymosz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Kłodzku

MŁODSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej-Epidemiologicznej

(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.01.2024

PIELEGNIARKA ds. zakażeń
nr 400457 LP
Kryszyna Szymosz

(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

(nazwa/nr)

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