

wysłano

L.dz. **PROTOKÓŁ KONTROLI** nr 34/EP/21

znak sprawy

podpis

NS.EP.9020.2.1.2021.KD

Nowa Ruda, dnia 04 sierpnia 2021 roku

przeprowadzonej przez Krzysztofa Dąda, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia 8/12, Renatę Mielnik-Napora, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego – CK 11/18; Joannę Strugarek, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego – CK 11/18; 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 2021 r, poz. 195 t.j) 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 2020 r. poz.256).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a tel. 748651259, faks:748674066, email: sekretariat@zoz.klodzko.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Szpital w Nowej Rudzie, 57-400 Nowa Ruda, ul. Szpitalna 2, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Nowej Rudzie tel. 748651201, faks:748674066, email: sekretariat@zoz.klodzko.pl  
(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. 748651201, faks:748674066, email: 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\*:  
Krystyna Szymosz Pielęgniarka ds. zakażeń- upoważnienie z dnia 02.08.2021  
wydane przez dr n. o zdr. Jadwiga Radziejewska Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, Józef Grębosz Kierownik Szpitala.  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* nie dotyczy

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04 sierpnia 2021 roku, godz. 9:00
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 r. Prawo przedsiębiorców (j. t. Dz. U. z 2021 r. oz.162)

*[Signature]*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 04 sierpnia 2021 roku, godz 12:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola dotycząca zgłoszenia nieprawidłowości w „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, w Szpitalu w Nowej Rudzie ul. Szpitalna 2, dotyczących nieprawidłowego postępowania ze zwłokami ludzkimi.
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) Instrukcja Systemu zarządzania Jakością Q33 Szpital Nowa Ruda „Sposób postępowania z ciałem osoby zmarłej w oddziale szpitalnym w nowej Rudzie oraz odebrania ciała przez firmę zewnętrzną w celu umieszczenia w prosektorium”.
  - 2) Umowa nr 55/20 z dnia 07.09.2020 pomiędzy ZOZ Kłodzko a firmą FHU PAMAR ul. Jeziorna 1, 57-400 Nowa Ruda reprezentowaną przez Bernadettę Jagódkę.
  - 3) Dokument zawierający informacje dotyczące :nazwisko i imię , pesel osoby zmarłej, data i godzina miejsca zgonu, data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem, dane identyfikacyjne pielęgniarki dyżurnej dokonującej umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki, czytelny podpis osoby dokonującej czynność zabrania ciała do chłodni na zwłoki.
  - 4) Wzór karty skierowania zwłok do chłodni.
  - 5) Rejestr czynności mycia i dezynfekcji windy z miesiąca maja do lipca 2021.
  - 6) Regulamin dezynfekcji windy.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:
  - a) upoważnienie z dnia 02.08.2021 wydane przez dr n. o zdr. Jadwigę Radziejewską Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku,
  - b) Harmonogram wykorzystania windy i plan utrzymania czystości windy
  - c) Rejestr czynności mycia i dezynfekcji windy z miesiąca maja do lipca 2021.
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 nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu oraz brak ustaleń pokontrolnych wynikających z innych kontroli.

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

W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie przepisów art. 5 ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j.Dz.U.2019poz.2182).



Dnia 30 Lipca 2021 r. do PPIS w Kłodzku wpłynęło pismo Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące zgłoszenia braku dochowania procedur związanych z przewożeniem zwłok pacjentów z oddziałów w szpitalu „Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, oddział w Nowej Rudzie u których stwierdzono wirus SARS-CoV-2 (Covid 19). W dniu kontroli przeanalizowano drogę przetransportowania zwłok pacjentów u, których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 (Covid 19) oraz tych u których nie stwierdzono wirusa SARS-CoV-2 (Covid 19) do chłodni. Ustalono, że w roku 2021 nie stwierdzono żadnego zgonu pacjenta spowodowanego zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (Covid 19) w kontrolowanym obiekcie. Pacjenci zakażeni wirusem SARS-CoV-2 (Covid 19) byli na bieżąco transportowani do oddziału COVID w Kłodzku. Przeanalizowano dokumentację pacjentów dotyczącą zgonu pacjenta z innych powodów. Lekarz, po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu. Ciało pacjenta jest pozostawione w oddziale przez okres dwóch godzin w sali chorych, oddzielone parawanem, inni pacjenci nie są przenoszeni do innej Sali. PO okresie dwóch godzin personel oddziału-pielęgniarka przewozi ciało pacjenta do odrębnego, nie chłodzonego pomieszczenia, znajdującego się na parterze budynku. Ciało pacjenta jest przewożone krytym wózkiem windą, tą samą windą przewożone są odpady medyczne w pojemnikach zamykanych, żywność w termosach, suchy prowiant w termotorbach. Winda jest dezynfekowana zgodnie z harmonogramem oraz prowadzonym rejestrem, który przedstawiono do wglądu w trakcie kontroli. W oddziale zostaje sporządzona karta skierowania zwłok do chłodni, która jest wydawana firmie odbierającej zwłoki i nie pozostawiana kopia tej karty. Z dokumentu prowadzonego w szpitalu widnieje tylko data i godzina odebrania zwłok przez osobę z firmy zewnętrznej, niemożliwe jest rzeczywiste ustalenie czasu umieszczenia zwłok w chłodni. Przeanalizowano dokumentację kilku osób zmarłych w szpitalu pod kątem prowadzonej dokumentacji przekazania zwłok pacjenta do chłodni. Wzór karty skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni funkcjonujący w szpitalu zawiera: imię i nazwisko osoby zmarłej, numer PESEL osoby zmarłej, datę i godzinę zgonu pacjenta, godzinę skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni, godzinę przyjęcia zwłok osoby zmarłej do prosektorium (chłodni), imię, nazwisko i podpis osoby przyjmującej

04 fief  
Dr J

zwłoki osoby zmarłej do chłodni. Nie przedstawiono do wglądu wypełnionych dotychczas kart skierowania zwłok do chłodni ponieważ są przekazywane firmie zewnętrznej.

Z przedstawionego dokumentu funkcjonującego w szpitalu zawierającego informacje dotyczące : nazwisko i imię , pesel osoby zmarłej, data i godzina miejsca zgonu, data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem, dane identyfikacyjne pielęgniarki dyżurnej dokonującej umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki, czytelny podpis osoby dokonującej czynności zabrania ciała do chłodni na zwłoki stwierdzono wynika poniżej przedstawiona analiza:

**Nr 75: Kazimiera S. data i godzina zgonu pacjenta 26.02.2021 r. godz. 22,00,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 26.02.2021 godz. 0,00, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 27.02.2021, godz.16,28.

**Nr 76: Zdzisław P. data i godzina zgonu pacjenta 28.02.2021 r. godz. 13,10,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 28.02.2021 godz. 15,10, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 03.03.2021, godz.07,40.

**Nr 79: Andrzej J. data i godzina zgonu pacjenta 02.03.2021 r. godz. 18,10,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 02.03.2021 godz. 20,10, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 03.03.2021, godz.14,55.

**Nr 85: Tadeusz S. data i godzina zgonu pacjenta 07.03.2021 r. godz. 18,50,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 07.03.2021 godz. 20,50, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 08.03.2021, godz.16,00.

**Nr 86: Mieczysław O.. data i godzina zgonu pacjenta 10.03.2021 r. godz. 17,25,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 10.03.2021 godz. 19,50, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 11.03.2021, godz.11,30.

**Nr 183: Piotr Ł data i godzina zgonu pacjenta 31.05.2021 r. godz. 16,30,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem





31.05.2021 godz. 18,30, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 01.06.2021, godz.15,20.

**Nr 188: Eugeniusz P. data i godzina zgonu pacjenta 04.06.2021 r. godz. 20,15,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 04.06.2021 godz. 22,15, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 05.06.2021, godz.08,25.

**Nr 202: Józefa U. data i godzina zgonu pacjenta 19.06.2021 r. godz. 18,15,** data godzina umieszczenia ciała w pomieszczeniu post mortem 19.06.2021 godz. 20,15, data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki 20.06.2021, godz.20,50.

W dokumencie data i godzina odebrania ciała przez firmę zewnętrzną do chłodni na zwłoki jest godziną odebrania zwłok a nie godziną umieszczenia zwłok w chłodni.

Stwierdzono, że zwłoki nie są niezwłocznie przekazywane do chłodni.

Brak do wglądu kart przekazania zwłok do chłodni.

Brak zidentyfikowania rzeczywistego czasu umiejscowienia zwłok w chłodni.

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

§3 .1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 nr 153 poz. 1783 z późn. zm.)

§3 . Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 420)

1.Brak przekazywania zwłok niezwłocznie do chłodni.

2.Brak do wglądu kart przekazania zwłok do chłodni.

3. Brak zidentyfikowania rzeczywistego czasu umiejscowienia zwłok w chłodni.

Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*: brak

#### 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 – ~~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

Krzysztof Szymczak Jacek Grebosz  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

D. Michalski - Napora  
(czytelny podpis kontrolującego/-ych)

STARSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji  
Sanitarnej-Epidemiologicznej  
w Kłodzku  
mgr Joanna Strugarek

Krzysztof Jędr

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 04 sierpnia 2021r.

PIELEGNIARKA ds. zakażeń

KIEROWNIK SZPITALA

w Nowej Rudzie

Krzysztof Szymczak

Jacek Grebosz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

"Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku  
ul. Szpitalna 1, 57-400 KŁODZKO  
ZAKŁAD ONKOLOGICZNO-LECZNICZY  
k. VII 153, k. VIII 5170  
ul. Szpitalna 8, 57-400 NOWA RUDA  
tel. centralny 84 972 40 04  
tel. 84 972 40 04

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 skreśli