POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w KŁODZKU
57-300 Kłodzko, ul. Stefa...
tel. 074 867 35 26, 867 33 23, fax 074 867 69 ...
NIP 883-10-36-080 REGON ...

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

„Zespół Opieki Zdrowotnej"
w Kłodzku

wpłynęło 25 MAR. 22 wysłano
L.dz. 1804
znak sprawy
podpis

p. Szymszon
2022.03.28

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 3/EP/22

NS.EP.9020.21.2.2022.MPR

Kłodzko, dnia 22 marca 2022 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Martę Pianka – Rudy nr upoważnienia stałego CK 13/18 oraz Wiolettę Wójcik numer upoważnienia stałego 26/21

(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 (j. t. 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm).

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", 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 Szymszon Pielęgniarska ds. Zakażeń Pani oraz Pani Ewa Łabińska - Żytka Pielęgniarka Epidemiologiczna pełnomocnictwa wydane przez Pana Jacka Marcelewicz - Zastępca Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej " w Kłodzku wydane dnia 14.03.2022 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)

MPR

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli : *22 marca 2022 roku godz. 09 30*

2. Data i godzina zakończenia kontroli: *22 marca 2022 roku godz. 11 30*

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 (j. t. Dz. U. z 2021 r. poz. 162)*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarno – technicznego, ocena procedur sterylizacji i dezynfekcji, ocena postępowania z odpadami medycznymi*

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) Aneks nr 2 do umowy nr 63/2019 z dnia 18.12.2019 r. zawarta w dniu 20.12.2021 r. z CENMED Stanisław Suder, ul. Caneletta 28, 51-50 Wrocław oraz z Promarol-Plus Sp. z o.o. na odbiór i utylizację odpadów medycznych; 2) Procedura przygotowania rąk do pracy personelu medycznego; 3) Procedura postępowania ze sprzętem medycznym wielokrotnego i jednorazowego użycia; 4) Procedura postępowania postępowania z odpadami medycznymi; 5) Procedura postępowania z bielizną szpitalną; 6) Ekspozycja zawodowa, tj. Księga ekspozycji HBV, HCV, HIV; 7) Procedura postępowania po narażeniu na ekspozycję SARS- CoV-2; 8) Chirurgiczne mycie i dezynfekcja rąk; 9) Postepowanie w przypadku wystąpienia ogniska epidemiologicznego; 10) Stosowanie środków ochrony osobistej;11) Dekontaminacja pomieszczeń gospodarczych oraz środków transportu; 12) Księga nadzoru nad procesami mycia, dezynfekcji i transportu sprzętu medycznego do /z Centralnego Punktu Sterylizacja w podmiocie leczniczym „Zespołu Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku, ostatnia dezynfekcja wstępna w dniu 16.03.2022 r.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *Pełnomocnictwo dla Pani Krystyny Szymszon Pielęgniarki ds. Zakażeń oraz Pani Ewy Łabińskiej – Żytka Pielęgniarki Epidemiologicznej wydane dnia 14.03.2022 r. przez Pana Jacka Marcelewicza Zastępca „Zespołu Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku;*

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 nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno – higienicznego: W dniu 22 marca 2022 roku skontrolowano Oddział Neurologii. Skontrolowany oddział usytuowany jest na parterze oraz piętrze samodzielnego budynku należącego do „Zespołu Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku. Na terenie kontrolowanego obiektu przestrzega się zapisów

Ustawy z dnia 09 listopada 1995 roku, o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz.U z 2021 roku. poz. 276) - obowiązuje zakaz palenia tytoniu. W skład Oddziału Neurologii wchodzą, parter : dyżurka pielęgniarska pełniąca jednocześnie funkcję gabinetu diagnostyczno – zabiegowego, pokoje łóżkowe, tj. 4 pokoje (1 pokój 3-osobowy, 3 pokoje 5-osobowe), sala ćwiczeń, pracownia EEG, pokój socjalny, pomieszczenia higieniczna – sanitarne, w tym z przystosowaniem dla osób niepełnosprawnych, pomieszczenie pełniące funkcję brudownika i miejsca porządkowego ; I piętro : dwa gabinety lekarskie, pokoje łóżkowe, tj. 5 pokoi (2 pokoje 4-osobowe, 1 pokój 2-osobowy oraz 2 pokoje 5–osobowe), pomieszczenia higieniczno – sanitarne w tym z przystosowaniem dla osób niepełnosprawnych. Na parterze w salach łóżkowych umieszczono pacjentów wymagających wzmożonego nadzoru medycznego. Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, iż liczba i rozmieszczenie łóżek w pokojach chorych na parterze nie jest zgodna z obowiązującymi przepisami (odstępy między łóżkami uniemożliwiają swobodny dostęp do pacjentów, dostęp z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych), szerokość pokoju umożliwia wprowadzenie każdego łóżka. Sale chorych wyposażone są w umywalki zaopatrzone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, dozowniki z mydłem *Liqid Soap* i płynem dezynfekcyjnym Sterisol Phago Gel oraz podajniki na ręczniki jednorazowego użycia oraz pojemnik na zużyte ręczniki jednorazowego użytku. Drzwi wejściowe wraz z futrynami prowadzące do wszystkich sal chorych na parterze w złym stanie technicznym, tj. odpadająca, łuszcząca się powłoka malarska, stwierdzono bardzo dużą ilość ubytków oraz nierówności w stolarce drzwi oraz futryn. Przy wejściu do pokoju łóżkowego nr 3 usytuowanego na parterze oddziału stwierdzono ubytek w wykładzinie podłogowej. Pokoje łóżkowe bez bezpośredniego dostępu do węzła sanitarno – higienicznego. Pomieszczenia sanitarno – higieniczne (wydzielone dla personelu oraz pacjentów) znajdują się na korytarzach, wyposażone są w miski ustępowe, natryski, umywalkę zaopatrzoną w bieżącą ciepłą i zimną wodę, dozowniki z mydłem w płynie, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemniki na zużyte ręczniki. Powierzchnia ścian i podłóg pomieszczeń sanitarno – higienicznych o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych oraz odpornych na działanie środków do dezynfekcji – w dobrym stanie sanitarno – technicznym. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono brak gabinetu diagnostyczno – zabiegowego, którego funkcję pełni dyżurka pielęgniarska. W dyżurce pielęgniarskiej znajduje się miejsce z dokumentacją medyczną pacjenta oraz jednocześnie stwierdzono stanowisko do poboru materiału biologicznego, kozetkę lekarską, dwukomorowy zlew – dezynfekcja wstępna przyborów medycznych wielokrotnego użytku (Aniosyme DD1). Narzędzia medyczne w szczelnie zamkniętych pojemnikach zostają przekazane do centralnej sterylizatorni zlokalizowanej na terenie szpitala. Sprzęt medyczny wielokrotnego użytku, sterylny jest przechowywany w prawidłowych warunkach z zachowanym terminem ważności wg producenta W skontrolowanym oddziale szpitalnym stosowany jest sprzęt jednorazowego użycia, zabezpieczony w sposób prawidłowy z aktualnymi terminami ważności, tj. zestaw jednorazowy jałowy do cewnikowania. Oceniono, iż wyroby medyczne, które znajdują się w dyżurce pielęgniarskiej przechowywane w prawidłowy sposób. Dyżurka pielęgniarska wyposażona jest w umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie i płynem dezynfekcyjnym do

rąk, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku i pojemniki na zużyte ręczniki, wydzielone stanowisko (szafki z blatem) do przygotowywania leków i wlewów kroplowych, szafa z lekami (z aktualnymi terminami ważności). Personel medyczny zna i przestrzega procedury medyczne. Preparaty dezynfekcyjne dobrane zostały w sposób prawidłowy – szeroki zakres działania z aktualnymi datami ważności w ilościach wystarczających. W dyżurce pielęgniarskiej znajdują się przeszklone drzwi, umożliwiające bezpośrednią obserwację pacjentów, będące przejściem do sali wzmożonego nadzoru. W trakcie czynności kontrolnych zlustrowano pomieszczenie, pełniące funkcję brudownika i miejsca porządkowego. Pomieszczenie, w którym znajduje się miejsca porządkowe oraz brudownik utrzymane jest w czystości z rozdziałem miejscowym części czystych oraz brudnych. Przechowywanie preparatów stężonych są zgodne z zaleceniami producentów– automatyczny dozownik preparatów myjących oraz dezynfekcyjnych. W części brudnej stwierdzono obecność płuczki – dezynfektora. Polecono, aby utworzyć oddzielne pomieszczenie porządkowe oraz pomieszczenie brudownika w Oddziale Neurologii. W części porządkowej nad umywalką znajduje się duży ubytek w ścianie. Mycie oraz dezynfekcja powierzchni odbywa dwa razy dziennie oraz „ w razie potrzeby". W kontrolowanym oddziale opracowane i wdrożone są procedury mycia i dezynfekcji stref bezdotykowych oraz dotykowych przy użyciu preparatów o szerokim spektrum działania Barlon Z 5, Quatrodes Strong, Incidin Pro. W przypadku skażenia materiałem biologicznym używany jest preparat Actichlor Granules. Brudna bielizna pościelowa gromadzona jest w wyznaczonych pojemnikach i transportowana do pralni zlokalizowanej na terenie szpitala (zawarta umowa nr 47/21 w dniu 25.05.2021 r.). Czysta bielizna pościelowa w ilościach wystarczających, przechowywana wyznaczonych szafach w korytarzu oddziału. Sposób przechowywania odpadów komunalnych jak i medycznych w miejscu ich wytwarzania jest zgodny z obowiązującymi przepisami. Transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami. Odpady medyczne są transportowane w szczelnych opakowaniach do magazynu odpadów medycznych zlokalizowanego na terenie kontrolowanego obiektu. Oznakowanie opakowań, pojemników zawierających odpady medyczne w dniu kontroli jest prawidłowe. Odpady medyczne odbierane są przez firmę CENMED Stanisław Suder, ul. Caneletta 28, 51-650 Wrocław oraz utylizowane przez firmę Promarol – Plus Sp. z o.o. Ciepielówek 2, 67-410 Ciepielówek. Protokół kontroli sporządzono w siedzibie PSSE w Kłodzku.

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

1) brak odrębnego, wydzielonego gabinetu diagnostyczo – zabiegowego;

2) zły stan techniczny drzwi oraz futryn prowadzących do wszystkich pokoi łóżkowych znajdujących się na parterze Oddziału Neurologii, tj. odpadająca, łuszcząca się powłoka malarska, stwierdzono bardzo dużą ilość ubytków oraz nierówności w stolarce drzwi oraz futryn, które utrudniają mycie oraz skuteczną dezynfekcję;

3) brak odrębnego brudownika ;

4) brak odrębnego pomieszczenia porządkowego ;

5) stwierdzono, zły stan sanitarno – techniczny, tj. ubytek w wykładzinie podłogowej przy pokoju łóżkowym *nr 3 na parterze ;*

5) stwierdzono, zły stan sanitarno – techniczny ściany przy umywalce w pomieszczaniu, które pełni funkcję pomieszczenia porządkowego oraz brudownika, tj. duży ubytek w ścianie z nierównościami, brakującym tynkiem, który utrudnia mycie oraz skuteczną dezynfekcję;

7) stwierdzono, iż liczba i rozmieszczenie łóżek w pokojach chorych na parterze nie jest zgodna z obowiązującymi przepisami odstępy między łóżkami uniemożliwiają swobodny dostęp do pacjentów, dostęp z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych.

art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 05 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 2069 z późn. zm.);

art. 5 ust. 1 pkt 1c i pkt 3 oraz ust. 2 w związku z art. 61 Ustawy z dnia 07 lipca 1994 r. Prawo budowlane (j. t. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351);

§ 16, § 18 ust. 1 § 19, § 25 ust. 3 Załącznik nr 1, część II pkt. 3 i 5, Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (j. t. Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

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 pouczona 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

PIELĘGNIARKA EPIDEMIOLOGICZNA
mgr Ewa Łabińska-Żytka
specjalista epidemiologii
Ewa Łabińska-Żytka

PIELĘGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymszon
nr 4004571P

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Pionke-Rusaj, M. Kojcik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

„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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 15.03.2022 r.

PIELĘGNIARKA EPIDEMIOLOGICZNA
mgr Ewa Łabińska-Żytka
specjalista epidemiologii
Ewa Łabińska-Żytka

PIELĘGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymszon
nr 4004571P

(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*