

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 64/EP/22

NS.EP.9020.2.3.2022.MPR

Kłodzko, dnia 16 września 2022 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez I, numer upoważnienia stałego CK 10/18 oraz
numer upoważnienia stałego CK 11/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

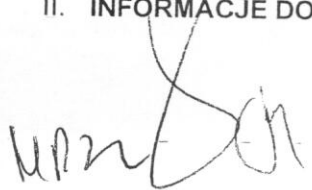
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 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”- Pracownia Endoskopowa, 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 Szyszon Pielęgniarska ds. Zakażeń upoważnienie wydane przez Panią Jadwigę Radziejewską Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej ” w Kłodzku, upoważnienie wydane na dzień 16.09.2022 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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI



1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli : 16 września 2022 roku godz. 08¹⁰
2. Data i godzina zakończenia kontroli: 16 września 2022 roku godz. 10⁰⁰
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: *kontrola sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w protokole kontroli nr EP/56/22 z dnia 25 sierpnia 2022 roku*
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) *rejestr dekontaminacji endoskopów*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *nie dotyczy*
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 toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu, wydano decyzje : Decyzja nr 322/19 z dnia 28.03.2019 r. dot. bloku operacyjnego, sterylizatorni wydana przez WSSE we Wrocławiu; Decyzja nr 642/22 z dnia 29.04.2022 r. dot. Oddziału Neurologii oraz Decyzja nr 644/ 22 z dnia 29.04.2022 r. dot. Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wydane przez PPIS w Kłodzku.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno – higienicznego.

Podczas czynności kontrolnych w dniu 16 września 2022 roku stwierdzono, iż wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* odbywa się w sposób prawidłowy. Pojemnik na odpady medyczne, który znajdował się na blacie roboczym w pracowni kolonoskopii był zamknięty, a czas jego wstępnego magazynowania nie przekraczał 72 godziny (odpady medyczne umieszczone zostały 15.09.2022 r. - kontrola Pracowni Endoskopii została przeprowadzona w dniu 16.09.2022 r. godz. 08¹⁵).

Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, iż szczotki jednorazowego użytku oraz jednorazowe strzykawki stosowane są zgodnie z ich przeznaczeniem, stwierdzono wystarczający zapas ww. akcesoriów endoskopowych z aktualnymi terminami ważności. Nie stwierdzono obecności szczotek oraz

strzykawek jednorazowego użycia w zmywalni w czystym pojemniku służącym do przechowywania czystych akcesoriów endoskopowych po dekontaminacji. Podczas czynności kontrolnych sprawdzono wykaz mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych w myjce automatycznej z każdego dnia wraz z wydrukami z myjni. W wykazie nie widniały zapisy o myciu i dezynfekcji akcesoriów przeznaczonych do jednorazowego użycia, tj. szczotki oraz strzykawki. W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż podczas dekontaminacji wstępnej – bezpośrednio po zakończeniu badania endoskopowego, powierzchnia obudowy endoskopu przecierana jest przy użyciu chusteczek dezynfekcyjnych Mediowipes DM. Protokół kontroli sporządzono w siedzibie PSSE w Kłodzku. Na tym opis protokołu zakończono.

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**

(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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu :

PIELEGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymczon
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