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

„Zespół Opieki Zdrowotnej"
w Kłodzku
wpłynęło 07 PAŹ 2026 wysłano
L.dz. 7345
znak sprawy
podpis

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 172/EP/26

EP.9020.173.2026.EK

Kłodzko, dnia 29 września 2026 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego: CK 60/25

(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 2024 r, poz.416 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 2025 r. poz. 1691).~~

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

„Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku", 57-300 Kłodzko ul. Szpitalna 1A, tel. 748651201, faks: 748674066 poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przychodnia w Kłodzku ul. Wojska Polskiego 16 57-300 Kłodzko, tel. 74 867-23-44, faks- nie dotyczy, poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl
Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne
(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
(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: 86.21.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 Koordynująca, pełnomocnictwo z dnia 29.09.2026 r. wydane przez Panią Jadwigę Radziejewską- Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

(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: 29 września 2026 roku, godz. 9:30

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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480 z późn. zm).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29 września 2026 roku, godz. 11:05

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: cena zasadności interwencji z dnia 7 września 2026 roku, ocena stanu sanitarno-technicznego ocena przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U z 2026 roku poz. 1214),

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: nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

-Upoważnienie pisemne do reprezentowania obiektu dla Pani [illegible]

-Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

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

Prowadzone jest postępowanie administracyjne PPIS w Kłodzku wystawiona jest Decyzja nr 520/26 z dnia 3.04 2026 r. w stosunku do kontrolowanego obiektu.

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

W dniu 29 września 2026 roku przeprowadzono kontrolę obiektu: Przychodnia w Kłodzku ul. Wojska Polskiego 16, 57-300 Kłodzko w zakresie: ocena zasadności interwencji z dnia 7 września 2026 roku, ocena stanu sanitarno-technicznego, ocena przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U z 2026 roku poz. 1214)

Zgłoszona telefonicznie interwencja w dniu 7 września 2026 roku dotyczyła braku wentylacji w poczekalni dla pacjentów zlokalizowanych na każdym piętrze(brak kratek wentylacyjnych, brak możliwości otwarcia okien)

oraz w toalecie usytuowanej obok rejestracji do stomatologa palone są papierosy, a dym przedostaje się do poczekalni dla pacjentów.

Na terenie placówki przy głównym wejściu oraz przy tylnym wejściu w widocznym miejscu na drzwiach wejściowych znajduje się informacja słowna i graficzna o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

W trakcie przeprowadzonej kontroli skontrolowano poczekalnie dla pacjentów znajdujące się na korytarzach przychodni: na parterze, na pierwszym i drugim piętrze. Na każdym z pięter na korytarzu, znajdują się okna z możliwością otwarcia i przewietrzenia poczekalni. Brak wentylacji mechanicznej na poczekalniach dla pacjentów.

Skontrolowano również pomieszczenie higieniczno- sanitarne dla personelu znajdujące się przy rejestracji do lekarzy stomatologów, w którym nie stwierdzono palenie wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. W pomieszczeniu znajduje się okno z możliwością otwarcia. W trakcie kontroli nie zaobserwowano aby na terenie przychodni palone były wyroby tytoniowe oraz papierosy elektroniczne.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
   1. 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 2026 r. poz. 1) kierownicy jednostek wykonujących działalność, w której występują pomieszczenia stałej pracy 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/m3), są zobowiązywani m. in. do wykonywania pomiaru stężenia radonu lub stężenia energii potencjalnej alfa krótkożyciowych 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/m3, 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 2026 r. poz. 1). 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 2025 r. poz. 277) 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

1. W związku z profilaktyką zakażeń pałeczkami Legionella w obiektach wysokiego ryzyka, wytwarzających aerozol wodno-powietrzny oraz w instalacjach wentylacji i klimatyzacji przekazano informację mającą na celu:

1) zapewnienie odpowiedniej wentylacji w wydzielonych pomieszczeniach grawitacyjnej, hybrydowej lub mechanicznej,

2) zapewnienie właściwej jakości powietrza wentylacyjnego dostarczanego do pomieszczeń, w zależności od ich przeznaczenia,

3) usuwanie powietrza zużytego z pomieszczeń,

4) zapewnienie odpowiedniej ilości powietrza w pomieszczeniach,

5) zapewnienie właściwych wymagań dla instalacji wodociągowych.

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

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 29 września 2026 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 1a, 57-300 KŁODZKO
PRZYCHODNIA W KŁODZKU
ul. Wojska Polskiego 16, 57-300 Kłodzko
tel. 74 867 37 ...
NIP 88[illegible]

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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*