

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
we Wrocławiu
ul. M. Curie-Skłodowskiej 73/77
50-950 Wrocław

Zespół Opieki Zdrowotnej
"Zespół Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej"
w Kłodzku

wpłynęło 13 MAJ 2019, wysłano PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 14/EP/19

L.dz. 2982

znak sprawy

Kłodzko, dnia 10.05.2019 r.
(miejscowość i data)

podpis
przeprowadzonej przez: st. asystenta Irenę Grondalską (upoważnienie Nr 168/14, leg. Nr 223/14)
i st. asystenta Pawła Pomorskiego (upoważnienie Nr 96/10, leg. Nr 62/10)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Dolnośląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu.

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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko,
tel. 74/865-12-01, fax. 74/867-40-66 - Przychodnie:

1. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Wojska Polskiego 16, 57-300 Kłodzko,
tel. 74/867-23-44,
2. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Zawiszy Czarnego 2, 57-300 Kłodzko,
tel. 74/867-23-44,
3. Przychodnia Rejonowa w Nowej Rudzie, ul. Szpitalna 8, 57-400 Nowa Ruda,
tel. 74/872-40-04.

(pełna nazwa, adres, telefon, faks, poczta elektroniczna):

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Dane kontaktowe:

Szpital w Kłodzku (Dyrekcja), ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko. tel. 74/865-12-01, Fax 74/867-40-66
sekretariat@zoz.klodzko.pl

(pełna nazwa / adres / telefon / faks / poczta elektroniczna / rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Pani Jadwiga Radziejewska - Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio

NIP 883-15-98-671 REGON 000316418 PKD - 8610Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Jadwiga Radziejewska - Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku

(imię i nazwisko, stanowisko)

(podpis)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

Pisemne Pełnomocnictwo Dyrektora ZOZ w Kłodzku z dnia 10.08.2019 roku upoważniająca:
Panią Krystynę Szymczon - Pielęgniarkę ds. Zakażeń w ZOZ w Kłodzku „do uczestnictwa w kontrolach przeprowadzanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną oraz podpisywania i odbioru protokołów z tych kontroli”. Upoważnienie wydane przez Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku - Panią Jadwigę Radziejewską.

(imię i nazwisko, stanowisko/ dane upoważniającego/data upoważnienia/ nr)

7. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Pani Krystyna Szymczon - Pielęgniarka ds. zakażeń

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.05.2019 r., godz. 08.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10.05.2019 r., godz. 14.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola bieżącego stanu sanitarno -higienicznego w przychodniach (3 obiekty) podlegających ZOZ w Kłodzku, oraz kontrola bieżącego stanu faktycznego nie spełnienia wymagań, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie przepisów, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, celem wydania decyzji w zakresie kontroli dla Szpitala w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko dotyczących Przychodni.

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

1. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
2. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
3. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie dotyczy
4. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
5. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr - nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI:

W dniu 10.05.2019 r. dokonano kontroli stanu sanitarno - higienicznego w wybranych poradniach w wymienionych poniżej przychodniach:

1. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Wojska Polskiego 16, 57-300 Kłodzko:

Dokonano kontroli i oceny następujących pomieszczeń:

- Poradnia diabetologiczna - bez uwag,

SR 

- Poradnia chorób zakaźnych - bez uwag,
- Gabinet zabiegowy - bez uwag,
- Pomieszczenie sanitarne - bez uwag,
- Pomieszczenie rejestracji ogólnej - bez uwag.

Ostatnia kontrola wewnętrzna w Przychodni - 29.01.2019 w zakresie zapobiegania zakażeniom i kontroli procedur szpitalnych. Wydane terminowe zalecenia zostały zrealizowane.

2. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Zawiszy Czarnego 2, 57-300 Kłodzko,

Skontrolowano następujące pomieszczenia:

- Poradnia dermatologiczna - bez uwag,
- Poradnia neurologiczna - bez uwag,
- Poradnia onkologiczna - bez uwag,
- Poradnia reumatologiczna - bez uwag,
- Poradnia ginekologiczno - położnicza - bez uwag,
- Poradnia okulistyczna - bez uwag,
- Poradnia leczenia uzależnienia od alkoholu i współuzależnionych.

Ostatnia kontrola wewnętrzna w Przychodni - 29.03.2019 w zakresie zapobiegania zakażeniom i kontroli procedur szpitalnych. Wydane terminowe zalecenia zostały zrealizowane.

3. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Szpitalna 8, 57-400 Nowa Ruda,

Kontrolą objęto pomieszczenia:

- Poradnia ginekologiczno-położnicza - bez uwag,
- Poradnia dermatologiczna - bez uwag,
- Poradnia medycyny pracy - bez uwag,
- Poradnia pulmonologiczna - uwag.

Ostatnia kontrola wewnętrzna w Przychodni - 16.04.2019 w zakresie stosowania procedur epidemiologicznych, ocena stanu sanitarno - porządkowego. Wydane terminowe zalecenia zostały zrealizowane.

Szpital w Kłodzku jest jednym z obiektów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000058460. W stosunku do kontrolowanego podmiotu jest prowadzone postępowanie administracyjne.

W obecnym stanie prawnym po rozpatrzeniu wniosku (znak pisma DTA/46/17-72) Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku ul. Szpitalna 1a., Dolnośląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny we Wrocławiu na podstawie art. 1 pkt 7, art. 10 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, art. 12 ust. 1a pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, ze zm.), art. 207 ust. 3 i 4 w zw. z art. 22 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, ze zm.) oraz w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739), wydał Postanowienie Nr 52 /18, w którym stwierdził, że: Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a; 57-300 Kłodzko - Szpital w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a , 57-300 Kłodzko, w tym Przychodnie (3): - nie spełnia wymagań, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie przepisów, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Wyniki kontroli Przychodni w Kłodzku (2) i Nowej Rudzie (1) w dniu 10.05.2019 r bieżącego stanu faktycznego niespełnienia wymagań w Przychodniach podległych Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Kłodzku w odniesieniu do wydanego postanowienia Nr 52/18 zestawiono poniżej:

1. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Wojska Polskiego 16, 57-300 Kłodzko:

1. Brak higieniczno - sanitarnego wyposażonego w miskę ustępową, umywalkę i dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, oraz pojemnik na zużyte ręczniki w pomieszczeniu gabinetu internistycznego. (Rozdz. 1 § 2 pkt.4),

Proponowany termin wykonania: 31.12.2021 r. - zostało wykonane

2. Przychodnia Rejonowa w Kłodzku, ul. Zawiszy Czarnego 2, 57-300 Kłodzko:

1. Połączenie ścian z podłogami powinno być wykonane w sposób umożliwiający jego mycie i dezynfekcję. (Rozdz. 4 § 29, ust 2.)

Termin wykonania: 31.12.2021 r. - część została wykonana, nie wykonano: neurologiczna, onkologiczna, ginekologiczno-położnicza, rehabilitacji i fizykoterapii i pracowni RTG.

3. Przychodnia Rejonowa w Nowej Rudzie, ul. Szpitalna 8, 57-400 Nowa Ruda:

1. Połączenie ścian z podłogami powinno być wykonane w sposób umożliwiający jego mycie i dezynfekcję. (Rozdz. 4 § 29, ust 2.)

Proponowany termin wykonania: 31.12.2021 r. - zostało wykonane.

2. Brak higieniczno - sanitarnego wyposażonego w miskę ustępową, umywalkę i dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, oraz pojemnik na zużyte ręczniki w pomieszczeniu gabinetu internistycznego. (Rozdz. 1 § 2 pkt.4),

Proponowany termin wykonania: 31.12.2021 r. - zostało wykonane

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

podano powyżej

2. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* :

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

3. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

4. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

6. 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).....

7. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

nie dotyczy

8. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy

9. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

10. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
11. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
12. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu nie dotyczy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PIEŁĘGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymczon
 nr 4004571P

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Anna Grawaldt

Buonici

„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..... 10.05.2019 r.....

PIEŁĘGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymczon
 nr 4004571P

PIEŁĘGNIARKA ds. zakażeń
Krystyna Szymczon
 nr 4004571P

„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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
 (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