

„Zespół Opieki Zdrowotnej”  
w Kłodzku

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W KŁODZKU

57-300 Kłodzko  
tel. 074 867 35 26 867 33 23 fax 074 867 69 6  
REGON 1436080, PECEON 800701

wpłynęło 17 PAZ 2025  
wymano 6413  
znak sprawy  
podpis

Strona 1 z 5

PROTOKÓŁ KONTROLI nr 226/EP/25

EP.9020.155.2025.EK

Kłodzko, dnia 17 października 2025 roku  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez \_\_\_\_\_ t, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia stałego - CK 10/25

(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) 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 2024 r. poz. 572).

**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” – Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Neonatologiczny – punkt szczepień, 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, 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 Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu: Pani \_\_\_\_\_ Położna Oddziałowa pełnomocnictwo wydane w dniu 17 października 2025 roku przez dr n. o zdr. 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

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17 października 2025 roku, godz. 09:15;
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w Ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236)

14 bu

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17 października 2025 roku, godz. 11:10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli w dniu 22 września 2025 r. nr Protokołu kontroli 199/EP/25.
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) Historia choroby pacjenta; ; 2) Świadectwo wzorcowania systemu effento nr T/25248109.56/25 z dnia 30 września 2025r, dot. czujnika 282C024298D6 3) elektroniczny wykres temp. systemu effento z dnia 6 października 2025r. do 17 października 2025r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: 1) Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych; 2) Upoważnienie pisemne dla Pani \_\_\_\_\_ y Położna Oddziałowa pełnomocnictwo wydane w dniu 17 października 2025 roku
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 prowadzone jest postępowanie administracyjne przez Sekcję Epidemiologii w stosunku do kontrolowanego obiektu. Wystawiono decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku nr: 642/22 z dnia 29 kwietnia 2022 roku – Oddział Neurologii; 644/22 z dnia 29 kwietnia 2022 roku – Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Neonatologiczny; 280/24 z 31 stycznia 2024 roku – Oddział Chorób Wewnętrznych; 363/24 z dnia 14 lutego 2024 roku – Oddział Medycyny Paliatywnej; 1434/23 z dnia 10 lipca 2023 roku – Oddział Psychiatryczny; 1436/23 z dnia 10 lipca 2023 roku – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii; 2592/23 z dnia 28 listopada 2023 roku- Szpital Uzdrowski w Kudowa-Zdrój; 2485/22 z dnia 14 grudnia 2022 roku; 2441/23 z dnia 27 września 2023 roku; 496/21 z dnia 2 września 2021 roku- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Nowej Rudzie; 322/19 z dnia 28 marca 2019 roku – Blok Operacyjny; 322/19 z dnia 28 marca 2019 roku- Centralna Sterylizatornia; 1510/25 z dnia 31 lipca 2025 roku- Oddział Dziecięcy i Oddział Urologiczny. Wszczęto postępowanie administracyjne PPIS w Kłodzku z dnia 26 września 2025 r.- Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Neonatologiczny.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli, np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno- higienicznego.
  - 1) W dniu 10 października 2025r. Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Kłodzku przedstawiono pisemną odpowiedź na zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 26 września 2025r. Z okazanego pisma wynika, iż usunięto nieprawidłowość ujętą w protokole nr 199/EP/25 z dnia 22.09.2025r. dotyczące pkt 5.

16 ka

2) W dniu 17 października 2025r. przeprowadzono kontrolę w związku z usunięciem stwierdzonych nieprawidłowości podczas wykonywania czynności kontrolnych w dniu 22.09.2025r. zawartych i opisanych w protokole kontroli nr 199/EP/25 pkt. 1 i 5 o brzmieniu:

1. Lekarz w sposób nierzetelny prowadzi dokumentację medyczną w zakresie szczepień ochronnych. Lekarz nie wydaje zaświadczeń o przeprowadzonym lekarskim badaniu kwalifikacyjnym ze wskazaniem daty i godziny przeprowadzonego badania kwalifikacyjnego. Lekarz nie odnotowuje w dokumentacji medycznej faktu poinformowania osoby, która sprawuje prawną pieczę nad osobą małoletnią albo opiekunowi faktycznemu o obowiązku poddania się szczepieniu ochronnemu.

W trakcie kontroli sprawdzono kwalifikacje lekarskie przed szczepieniem ochronnym u dzieci urodzonych po 22 września 2025 r. w ilości 5. Lekarz Pani [ ] oraz Lekarz Pani [ ]

wydają zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu kwalifikacyjnym z uwzględnieniem daty i godziny badania. Szczepienie odbywa się przed upływem 24 godzin od badania. Sprawdzono również, że lekarz odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta fakt poinformowania osoby, która sprawuje prawną pieczę nad osobą małoletnią albo opiekuna faktycznemu o obowiązku poddania się szczepieniu ochronnemu. Nieprawidłowość została usunięta.

5. Brak świadectwa wzorcowania urządzenia służącego do całodobowej kontroli temperatur w lodówce służącej do przechowywania szczepionek, brak systemu alarmowego ostrzegającego o odstępstwach od ustalonych warunków przechowywania.

W trakcie kontroli sprawdzono, że szczepionki przechowywane są do w urządzeniu chłodniczym monitorowanym całodobowo przez system effento, który całodobowo nadzorują pielęgniarki wykonujące szczepienia ochronne. Przedstawiono do wglądu świadectwo wzorcowania urządzenia do całodobowego monitoringu effento. Nr świadectwa wzorcowania: T/25248109.56/25 z dnia 30 września 2025r. Dot. czujnika nr 282C024298D6. Przedstawiono również do wglądu wykres z całodobowego monitoringu za okres od 6 października 2025r. do 17 października 2025r. stwierdzono 2 przekroczenia jedno w dniu 6 października 2025 r. spowodowane zainstalowaniem systemu oraz 17 października 2025r. spowodowane wyciąganiem szczepionek przed szczepieniem dzieci. **Zalecono wprowadzić adnotację wyjaśniającą do przekroczeń temperatur poza wymagany zakres.**

W razie wykroczeń temp. wysyłany jest SMS z wiadomością o przekroczeniu na telefon służbowy znajdujący się w dyżurce pielęgniarek oraz e-mail ginekologiczno-poznaczy@zoz.klodzko.pl i nonatologia@zoz.klodzko.pl z informacją o przekroczeniu temp. Podczas kontroli sprawdzono poprawność działania systemu - ogrzano czujnik, który wygenerował powiadomienia o przekroczeniu na e-maile oraz sms. W trakcie kontroli temp. w urządzeniu chłodniczym do przechowywania szczepionek wynosiła 7,7st.C. **Nieprawidłowość została usunięta.**

3) Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, iż ze stwierdzonych nieprawidłowości Sanitarно-higienicznych i technicznych opisanych w protokole kontroli nr 199/EP/25 z dnia 22 września 2025 roku nie uległ poprawie stan sanitarno- techniczny powierzchni powłoki malarskiej ścian i sufitu, połączenie ścian z podłogą w Sali Obserwacyjnej Fototerapia (punkcie szczepień), drzwi wejściowych prowadzących do Sali Obserwacyjnej Fototerapia (punktu szczepień) oraz powłoki malarskiej ścian i sufitu w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla personelu. W związku z tym PPIS w Kłodzku wyda nakaz wykonania w/w obowiązków w drodze decyzji z wyznaczonym terminem wykonania.

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

*[Signature]*

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

4. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\* (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

5. 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) .....

6. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia ..... wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

7. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

8. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

9. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

10. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

11. 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: 17.10.2025

„Zespół Opieki Zdrotnej” w Kłodzku

ul. Szpitalna 1, 57-300 KŁODZKO

tel. 74 865 12 00, fax 74 867 40 00

NIP 882 15 02 1

(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

14. 10