

2025.11.27
2025.11.27

wpłynęło 26.11.2025
wysłano

PROTOKÓŁ KONTROLI nr 265/EP/25

EP 9020.221.2025.BD

dz. 1628

znak sprawy

podpis

Kłodzko, dnia 27 listopada 2025 r.

przeprowadzonej przez

κ – Młodszy Asystent, numer upoważnienia stałego – CK 56/25,

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

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, adres: ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko, telefon (74) 8651201, fax 86 74066, 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) 8651201, fax 8674066, sekretariat@zoz.klodzko.pl, Szpital

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko, telefon (74) 8651201, fax 8674066, 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:

Jadwiga Radziejewska - Dyrektor „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

* – Kierownik Centralnego Punktu Sterylizacji, Pełnomocnictwo z dnia 27.11.2025 r. udzielone przez Dyrektora „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku dr n. o zdr. Jadwigę Radziejewską

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* – nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27 listopada 2025 r., godz. 10 00.

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 6 marca 2028 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27 listopada 2025 roku, godz. 12 20.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola – kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku nałożonego przez Dolnośląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu w drodze postępowania administracyjnego (Decyzja nr 322/19 z dnia 28 marca 2019 r. dotycząca Centralna Sterylizatornia (7) punkty: 1, 1.2, 2, 3, 4, 5- termin wykonania 31.12.2025 r.)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* – nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/hr identyfikacyjny)

P. Br

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*:
- 1) Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
 - 2) Pełnomocnictwo Pani _____ z dnia 27.11.2025 r. do reprezentowania jednostki, jak również podpisanie i odbioru protokołu kontroli przeprowadzonej dnia 27.11.2025 r. przez przedstawicieli PSSE 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:

Numer PKD – 86.10.Z (Działalność szpitali)

Numer KRS: 0000058460

Aktualnie wobec podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne przez Sekcję Epidemiologii, na podstawie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku nr: 642/22 z dnia 29.04.2022 r. – Oddział Neurologii; 644/22 z dnia 29.04.2022 r. – Oddział Ginekologiczno-Położniczy; 280/24 z dnia 31.01.2024 r. – Oddział Wewnętrzny; 383/24 z dnia 14.02.2024 r. – Oddział Medycyny Paliatywnej; 1434/23 a dnia 10.07.2023 r. – Oddział Psychiatryczny; 1436/23 z dnia 10.07.2023 r. – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii; 2592/23 z dnia 28.11.2023 r. – Szpital Uzdrawiskowy Kudowa Zdrój; 2485/22 z dnia 14.12.2022 r., 2041/23 z dnia 27.09.2023 r., 946/21 z dnia 02.09.2021 r. – Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Nowej Rudzie; 322/19 z dnia 28.03.2019 r. – Blok Operacyjny; 322/19 z dnia 28.03.2019 r. – Centralna Sterylizatornia.; 2269/25 z dnia 04.11.2025 r. Oddział Neonatologii

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

W związku z pismem ZOZ w Kłodzku z dnia 29.10.2025 r. (data wpływu do PSSE w Kłodzku 31.10.2025 r.) informującym o wykonaniu obowiązków dotyczących Centralnej Sterylizatorni, w dniu 27 listopada 2025 r. przeprowadzono kontrolę Centralnej Sterylizatorni podczas której sprawdzono wykonanie obowiązków nałożonych przez Dolnośląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu w drodze postępowania administracyjnego (Decyzja nr 322/19 z dnia 28 marca 2019 r. dotycząca Centralna Sterylizatornia (7) punkty: 1, 1.2, 2, 3, 4, 5- termin wykonania 31.12.2025 r.).

Pkt 1 – Zapewnić i wydzielić dwie dodatkowe strefy w tym brudną przeznaczoną do przyjmowania, sortowania, mycia, dezynfekcji wstępnej i właściwej narzędzi chirurgicznych, aparatury medycznej, mycia i dezynfekcji wózków i elementów transportowych, gromadzenia narzędzi fabrycznie nowych oraz przechowywania zapasów środków dezynfekcyjnych i przygotowywania z nich roztworów roboczych;

Ad pkt 1 – wykonano – wydzielono strefę brudną. W dniu kontroli stwierdzono podział Centralnej Sterylizatorni na 3 osobne strefy: brudną, czystą i sterylną, które są oddzielnymi pomieszczeniami do których prowadzą osobne wejścia z. Strefa brudna składa się z dwóch pomieszczeń: 1- do przyjmowania narzędzi i aparatury medycznej do Centralnej Sterylizatorni; 2 – pomieszczenie mycia, dezynfekcji wstępnej i właściwej narzędzi i aparatury medycznej, mycia i dezynfekcji elementów transportowych. Narzędzia fabrycznie nowe nie są gromadzone w tym obszarze, są przyjmowane z oddziałów w pojemnikach transportowych. Jest stosowany jeden wózek wyłącznie do strefy brudnej. Zapas środków dezynfekcyjnych (Incidin pro, Medicarline, Aniosyme X3, Aniospray) jest przechowywany w zamkniętej szafie. Strefa brudna posiada wydzielone pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew, umywalkę i dozownik z płynem dezynfekcyjnym.

Pkt 1.2. strefę czystą, przeznaczoną do suszenia wydezynfekowanych narzędzi i aparatury, przeglądania i składania bielizny operacyjnej, pakietowania zestawów operacyjnych i zabiegowych, załadunku przygotowanych wsadów do sterylizatorów, gromadzenia narzędzi fabrycznie nowych, tworzenia i archiwizacji dokumentacji procesów sterylizacji;

Ad pkt 1.2 – wykonano – strefa czysta to osobne pomieszczenie, w którym wykonywane jest: suszenie wydezynfekowanych narzędzi i aparatury, przegląd i pakietowanie zestawów lub narzędzi na tacach na blacie roboczym, załadunek wsadów do sterylizatora parowego przelotowego lub sterylizatora plazmowego. W Centralnej Sterylizatorni nie wykonuje się sterylizacji bielizny operacyjnej i nie gromadzi się narzędzi fabrycznie nowych. W strefie czystej tworzona jest dokumentacja w formie papierowej, która obejmuje książki: Materiał i sprzęt medyczny przyjęty do sterylizacji parowej/plazmowej oraz rejestry: dzienna dokumentacja: sterylizatora parowego/plazmowego, oświadczenia procesowe, rejestr składania zestawów, rejestr pozostałości białkowych. Dokumentacja jest gromadzona w pomieszczeniu socjalnym (biuro Kierownika) w plastikowych pojemnikach i po 2 latach przekazywana do archiwizacji.

Pkt 2. Zapewnić wejście personelu centralnej sterylizatorni ze strefy czystej do strefy brudnej i sterylnej przez służę umywalkowo-fartuchową

Ad pkt 2. – nie wykonano – wejście personelu ze strefy czystej do brudnej następuje przez służę umywalkowo-fartuchową, w której zapewniono możliwość mycia i dezynfekcji rąk oraz pojemnik na brudną bieliznę jednorazowego użytku (kosz na odpady o kodzie 180103). Pracownik ubiera odzież jednorazową przed wejściem do części brudnej a po wykonaniu czynności zdejmuję odzież brudną oraz myje i dezynfekuje ręce. Natomiast przed wejściem do części sterylnej także ubiera w tej samej służbie odzież jednorazową, jednak musi przejść przez pomieszczenie do wydawania materiałów sterylnych. W tym miejscu stosowane jest rozwiązanie zastępcze: zakładanie jednorazowego obuwia przed wejściem do części sterylnej i dodatkowo dezynfekuje ręce. W tym pomieszczeniu do wydawania materiałów sterylnych mogą przemieszczać się w ciągu dnia pracy inne osoby ze sterylizatorni, wydające materiały w pojemnikach. Do tego pomieszczenia są także dostarczane pojemniki transportowe zdezynfekowane. Nie zapewniono służę umywalkowo-fartuchowej pomiędzy strefą czystą i sterylną.

Pkt 3. Zapewnić na terenie Centralnej Sterylizatorni odrębne wózki i inne elementy transportowe, którymi są transportowane materiały do strefy brudnej oraz którymi są transportowane materiały sterylne, albo między strefą brudną i pomieszczeniem do wydawania materiałów sterylnych montuje się przelotową myjnię-dezynfektor, przeznaczoną do mycia wózków i innych elementów transportowych. Dopuszcza się wykonanie w tym miejscu dwóch pomieszczeń: jednego do mycia i dezynfekcji manualnej (ręcznej) i drugiego do suszenia mytych sprzętów.

Ad pkt 3 – nie wykonano. Wózki transportowe są dedykowane do poszczególnych stref: brudna, czysta, nie są przemieszczane pomiędzy strefami. Brak zastosowania rozwiązania przelotowej myjni dezynfektora pomiędzy strefą brudną i pomieszczeniem wydawania materiałów sterylnych. Pojemniki transportowe są myte i dezynfekowane w strefie brudnej. Brak wydzielenia w tym miejscu dwóch pomieszczeń: jednego do mycia i drugiego do suszenia mytych sprzętów transportowych. Pojemniki są suszone przez pistolet ze sprężonym powietrzem Selecta. Pojemniki zdezynfekowane są przemieszczane przez służę do pomieszczenia wydawania materiałów sterylnych.

Pkt 4. – Zapewnić między strefą brudną i czystą i zainstalować przelotowe myjnie-dezynfektory w liczbie i z wyposażeniem uzasadnionymi procesem technologicznym.

Ad pkt 4 – wykonano – pomiędzy strefą brudną i czystą zainstalowano jedną przelotową myjnię dezynfektor, która jest podłączona do stacji uzdatniania wody. Myjnia-dezynfektor posiada dwa wymienne wózki wsadowe: jeden na narzędzia a drugi – do sprzętu laparoskopowego (specjalna dysze). Cykl trwa 1,5 h. Urządzenie wykonuje 2-3 cykle dziennie. Ilość wystarczająca do potrzeb sterylizatorni.

Pkt 5. Zainstalować w ścianie między strefą czystą i sterylną sterylizatory przelotowe w liczbie i o wielkości uzasadnionymi procesem technologicznym, jednak nie mniej niż dwa sterylizatory parowe.

P. Jm

Ad pkt 5 – nie wykonano – pomiędzy strefą czystą i sterylną zamontowano sterylizator przelotowy (Steelco V6) w liczbie jeden. Brak drugiego sterylizatora przelotowego w ścianie pomiędzy częścią czystą i sterylną. Zapewniono dodatkowy sterylizator parowy nieprzelotowy. Ilość wsadów w sterylizatorze dziennie wynosi 2-3 dziennie a w weekend 1 dziennie. Sterylizator zamontowano w 2022 r., wykonuje około 50 cykli miesięcznie.

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

KIEROWNIK
Centralnej Sterylizatorni

in pieł.
Pracownia Epidemiologiczna
nr 40001.50

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.11.2025

Zespół Opieki Zdrowotnej w Pleszewie
Centralny Punkt Sterylizacji
ul. Szpitalna 5A 63-100 Pleszew
REGON 0004164 NIP 631-051-1

KIEROWNIK
Centralnej Sterylizatorni
lic. piel.
specjalista epidemiologii
nr 4000115P

Strona 5 z 5

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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

q / 3m