

wpłynęło 21 MAJ 2026 wysłano

L.dz. 3517

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej znak sprawy

podpis

2026 05 21
ja

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 97/EP/26

EP.9020.60.2026.EK

Kłodzko, dnia 21 maja 2026 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez t, 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) 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

„Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku” Szpital w Kłodzku- Poradnie, Pracownie ul Szpitalna 1 A, 57-300 Kłodzko, tel. 74 867-23-44, brak faksu, poczta elektroniczna: sekretariat@zoz.klodzko.pl
Praktyka Lekarska Specjalistyczna

(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: 86.22.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* Pełnomocnictwo z dnia 21.05.2026 r. dla Pani | - Pielęgniarka ds. Zakażeń wydane przez Panią Jadwigę Radziejewską- Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/okres 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: 21 maja 2026 roku, godz. 8¹⁰

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: 21 kwietnia 2026 roku, godz. 10³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w protokole kontroli Nr 73/EP/26 z dnia 24 kwietnia 2026 r., ocena stanu sanitarno- technicznego oraz ocena procedur dezynfekcji i sterylizacji.
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* - klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych, Pełnomocnictwo z dnia 21.05.2026 r. dla Pani i- Pielęgniarka ds.
Zakażeń wydane przez Panią Jadwigę Radziejewską- Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej" 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.

W dniu kontroli jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Aktualnie wobec obiektu Zespole Opieki Zdrowotnej w Kłodzku, ul. Szpitalna 1A, 57-300 Kłodzko prowadzone jest postępowanie administracyjne na podstawie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku: nr 1510/25 z dnia 31 lipca 2025 roku, nr 644/22 z dnia 29 kwietnia 2022 roku, nr 322/19 z dnia 28 marca 2019 roku, nr 1434/23 z 10 lipca 2023 roku , nr 1436/23 z 10 lipca 2023 roku, nr 363/24 z dnia 14 lutego 2024 roku, nr 280/24 z dnia 31 stycznia 2024 roku, nr 2269/25 z dnia 4 listopada 2025 roku.

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

W dniu 21 maja 2026 r. przeprowadzono kontrolę w „Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku” Szpital w Kłodzku- Poradnie, Pracownie ul Szpitalna 1 A, 57-300 Kłodzko zlokalizowanej w Kłodzku przy ul. Szpitalnej 1A Pismem strony z 18 maja 2026 r. Sprawdzono usunięcie nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli w dniu 24 kwietnia 2026 roku nr protokołu kontroli 73/EP/26 dotyczących punktów:

1. Zły stan sanitarny płynu do dezynfekcji rąk AHD 1000 oraz mydła do rąk Liquid Soap – preparaty po terminie ważności, które znajdowały się w gabinecie lekarskim nr 1 w Poradni Kardiologicznej.
W trakcie kontroli sprawdzono, że w gabinecie lalkarskim nr 1 w Poradni Kardiologii zapewniono możliwość mycia i dezynfekcji rąk. W gabinecie znajdował się pojemnik z mydłem w płynie Liquid Soap dw. 10.2027 r. oraz pojemnik z płynem do dezynfekcji rąk Phago Gel 10.2027 r. **Nieprawidłowość została usunięta.**

IL

2. Zły stan sanitarny jednorazowych wyrobów medycznych tj: igły, strzykawki, probówki do pobierania krwi w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym Poradni Kardiologicznej niezabezpieczone przed zanieczyszczeniem.
W trakcie kontroli sprawdzono, że w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym w Poradni Kardiologicznej nie znajdowały się jednorazowe wyroby medyczne tj. igły, strzykawki, probówki do pobierania krwi. Krew od pacjentów pobierana jest w gabinecie poboru krwi znajdującym się w laboratorium ZOZ Kłodzko.- **Nieprawidłowość została usunięta.**
3. Zły stan sanitarno- higieniczny gabinetu diagnostyczno- zabiegowego, gabinetu lekarskiego nr 1 i 2 w Poradni Kardiologicznej budynku F. W gabinetach znajdowały się na podłodze kartonowe pudła co uniemożliwia prawidłowe mycie i dezynfekcję powierzchni podłogi.
W trakcie kontroli skontrolowano gabinet diagnostyczno- zabiegowy, gabinet lekarski nr 1 i 2 w Poradni Kardiologicznej budynku F. Gabinety zostały uprzątnięte, na podłodze nie znajdowały się pudła oraz inne przedmioty. Powierzchnia podłogi umożliwi jej prawidłowe mycie i dezynfekcję. **Nieprawidłowość została usunięta.**
4. Zły stan sanitarno- techniczny gabinetu diagnostyczno- zabiegowego, gabinetu lekarskiego 1 i 2 w Poradni Kardiologicznej.- Przechowywanie sprzętu z Oddziału Kardiologicznego w Poradni Kardiologicznej uniemożliwia bezpieczne się poruszanie pacjentów oraz personelu medycznego.
W trakcie kontroli skontrolowano gabinet diagnostyczno- zabiegowy, gabinet lekarski nr 1 i 2 w Poradni Kardiologicznej budynku F. Gabinety zostały uprzątnięte, na podłodze nie znajdowały się pudła oraz inne przedmioty oraz sprzęt z Oddziału Kardiologicznego. Zapewniono bezpieczne poruszanie się pacjentów oraz personelu medycznego. **Nieprawidłowość została usunięta.**
5. Zły stan sanitarno- techniczny powierzchni fotela w gabinecie lekarskim nr 1 w Poradni Kardiologicznej. Powierzchnia fotela uszkodzona, roztargana, co uniemożliwia mycie i dezynfekcję.
W trakcie kontroli, sprawdzono, że fotel w gabinecie lekarskim nr 1 w Poradni Kardiologicznej wymieniono na nowy. Powierzchnia fotela bez uszkodzeń. Powierzchni gładkiej, zmywalnej co umożliwia mycie i dezynfekcję. **Nieprawidłowość została usunięta.**
6. W gabinecie diagnostyczno- zabiegowym Poradni Kardiologicznej brak rozdziału czasowego funkcji zabiegowych i diagnostycznych z pobieraniem prób do badań.
W trakcie kontroli sprawdzono, że w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym w Poradni Kardiologicznej nie znajdowały się jednorazowe wyroby medyczne tj. igły, strzykawki, probówki do pobierania krwi. Krew od pacjentów nie jest pobierana w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym. Pacjenci kierowani są do punktu poboru krwi w laboratorium ZOZ Kłodzko. **Nieprawidłowość została usunięta.**
11. Zły stan sanitarno- techniczny ścian i sufitu w gabinecie lekarskim Poradni Neurologicznej w budynku F. Stwierdzono ubytki oraz zabrudzenia powierzchni malarskiej na ścianach i suficie.
W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno- techniczny ścian oraz sufitu w gabinecie lekarskim Poradni Neurologicznej w budynku F. Ściany oraz sufit zostały odmalowane, bez ubytków i zabrudzeń. **Nieprawidłowość została usunięta.**
13. Zły stan sanitarno- techniczny w pomieszczeniu higieniczno- sanitarnym dla pacjentów Poradnia w budynku F - brak dozownika z mydłem w płynie oraz brak pojemnika z ręcznikami jednorazowego użycia w pomieszczeniu Higieniczno- sanitarnym dla pacjentów znajdującym się na parterze budynku F. W trakcie kontroli sprawdzono pomieszczenie higieniczno- sanitarne dla pacjentów w budynku F. Zapewniono dozownik z mydłem w płynie Liquid Soap z datą ważności 04.2028 r. oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku. **Nieprawidłowość została usunięta.**

24. Zły stan sanitarno- techniczny powierzchni krzeseł w poczekalni dla pacjentów Pracowni EEG i EMG znajdującej się w budynku C- powierzchnia krzeseł z odrapana i uszkodzona.

W trakcie kontroli sprawdzono stan sanitarno- techniczny krzeseł znajdujących się w poczekalni dla pacjentów Pracowni EEG i EMG znajdującej się w budynku C. Krzesła wymieniono na nowe, o powierzchni gładkiej i zmywalnej, bez uszkodzeń. **Nieprawidłowość została usunięta.**

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 podpunkt nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

5. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

6. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

7. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

8. 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) 21.05.2025r. 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** 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 k