

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w KŁODZKU
57-300 Kłodzko, ul. Stefana Okrzei 16
tel. 074 867 35 26, 867 33 23, fax 074 867 69 66
NIP 883-10-36-080, REGON 890723692

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

„Zespół Opieki Zdrowotnej”
w Kłodzku

wpłynęło 16 CZE 2026 wystano

L.dz. 4230

znak sprawy

podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 114/EP/26

Strona 1 z 9

EP.9020.119.2026.EK

Kłodzko, dnia 12 czerwca 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
pocztą elektroniczną: sekretariat@zoz.klodzko.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przychodnia w Kłodzku ul. Wojska Polskiego 16 57-300 Kłodzko, tel. 74 867-23-44, faks- nie dotyczy,
pocztą elektroniczną: sekretariat@zoz.klodzko.pl

Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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/pocztą elektroniczną))

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* nie dotyczy

(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: 12 czerwca 2026 roku, godz. 09²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

K Tw

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: 12 czerwca 2026 roku, godz. 14¹⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego punktu szczepień, ocena procedur dezynfekcji i sterylizacji, ocena postępowania z odpadami, w tym medycznymi, ocena przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024 roku poz. 1162)

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:

- Procedury: Postępowanie z odpadami medycznymi, postępowanie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny, Szczepienia ochronne; instrukcja postępowania ze szczepionką przeterminowaną; instrukcja rozmrażania, mycia i dezynfekcji lodówki na szczepionkę; przyjmowania i przechowywania preparatów szczepionkowych; Procedura sposobu postępowania ze szczepionkami dla których upłynął już termin ważności oraz przekazania ich do utylizacji; procedura identyfikacji i oznakowania szczepionki o bliskim terminie ważności, postępowanie na wypadek awarii urządzeń chłodniczych i przerw w dostawie prądu

- wykres temperatur za okres od 1 maja 2026 r. do 12 czerwca 2026 r.

- Świadectwo wzorcowania termometru z dnia 30 maja 2025 r. numer 2025-588-PT-1 dot. czujnika temperatury Efento 282C0241623A

- zaświadczenia lekarskie z badań kwalifikacyjnych do szczepień w ilości – 30 sztuk;

- karty uodpornienia pacjentów;

- rejestry dzieci wypisanych i przybyłych;

- rejestr rozchodu preparatów szczepionkowych

- rejestr NOP

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: 1) Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych, Pełnomocnictwo dla Pana _____ - Z-cy Dyrektora ds. administracyjnych z dnia

3.06.2026 r. wydane przez Panią Jadwigę Radziejewską Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku;

Pełnomocnictwo Dla Pani _____ Pielęgniarki z dnia 12.06.2026 r. wydane przez Pana

- Z-cy Dyrektora ds. Administracyjnych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli*: Formularz do protokołu kontroli F/EP/09 „Ocena w zakresie szczepień ochronnych” który nie jest częścią integralną protokołu kontroli. Formularze do protokołu kontroli Formularz na wniosek strony są dostępne w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kłodzku: 57-300 Kłodzko, ul. Okrzei 16.

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

1) Na terenie kontrolowanego obiektu przestrzega się zapisów Ustawy z dnia 09. listopada 1995 roku, o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U z 2024 roku poz. 1162)- obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

2) Przychodnia zlokalizowana jest w Kłodzku przy ul. Wojska Polskiego 16. Pomieszczenia punktu szczepień zlokalizowane są na pierwszym piętrze budynku o innym przeznaczeniu.

3) W kontrolowanym podmiocie leczniczym realizowane są szczepienia zalecane i obowiązkowe u dzieci oraz dorosłych. Wykonywane są szczepienia po ekspozycyjne przeciwko wścieklźnie

4) Punkt szczepień składał się z następujących pomieszczeń:

- rejestracji dla pacjentów
- poczekalni dla pacjentów
- gabinet lekarski
- gabinet diagnostyczno- zabiegowy,
- pomieszczenia higieniczno- sanitarnego dla pacjentów

5) Powierzchnia oraz kształt pomieszczeń punktu szczepień jest dostosowana do zainstalowanych oraz użytkowanych urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie. Meble i podłogi oraz połączenie ścian z podłogami w gabinecie lekarskim oraz diagnostyczno- zabiegowym mają powierzchnie gładkie i wykonane są z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję.

6) W trakcie kontroli sprawdzono, że w gabinecie lekarskim i diagnostyczno-zabiegowym zapewniono możliwość mycia i dezynfekcji rąk, gabinety wyposażono w umywalkę z baterią, dozownik z mydłem w płynie (Liquid Soap), dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym z zachowanymi datami przydatności do użycia (Phago Gel), pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia oraz pojemnik na zużyte ręczniki w dniu kontroli nieprzepełniony

7) W gabinecie diagnostyczno- zabiegowym w trakcie kontroli znajdowały się następujące preparaty dezynfekcyjne: do powierzchni skażonej materiałem biologicznym: Acti Chlor, do dezynfekcji powierzchni Anisprey Qick, Seskosept Sensitiv Wipes, do dezynfekcji skóry: SkinSept Pur - z zachowanymi datami ważności.

8) Szczepienie dzieci odbywa się w środy i czwartki natomiast dorosłych w poniedziałki. Podmiot wykonuje również szczepienia o Gabinet diagnostyczno- zabiegowy wyposażony w zestaw przeciwwstrząsowy, w zestawie znajdują się leki, aparat Ambu z maseczką dla dzieci i dorosłych, rurki ustno- gardłowe, zestaw do przetaczania płynów, ciśnieniomierz.

9) W dniu kontroli w kontrolowanym podmiocie leczniczym wykorzystywane są narzędzia jednokrotnego użycia (igły, strzykawki, gaziki- z zachowanymi datami ważności). Sprzęt medyczny przechowywany jest w zamkniętych pojemnikach plastikowych oraz w szafkach w ilościach wystarczających, zabezpieczone przed zanieczyszczeniem.

12 94

10) Szczepienia są wykonywane przez wykwalifikowany personel, posiadający uprawnienia do wykonywania szczepień (pielęgniarka Pani _____, posiada kurs dla pielęgniarek ukończony 24.02.2001 r. i lekarza Pediatrę Panią _____).

11) Podczas wykonywania czynności kontrolnych stwierdzono, że preparaty szczepionkowe były przechowywane w urządzeniu chłodniczym zamykanym na klucz znajdującym się w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym punktu szczepień. Urządzenie chłodnicze monitorowane całodobowo przy użyciu rejestratora Efento posiadającego aktualne świadectwo wzorcowania termometru z dnia 30 maja 2025 r. numer 2025-588-PT-1 dot. czujnika temperatury Efento nr 282C0241623A wydane przez Akredytowane Laboratorium Pomiarowe Ego Sp. z o.o. ul. Gen. J. Filipowicza 7, 52-208 Wrocław. Podczas wykonywania czynności kontrolnych temperatura w urządzeniu chłodniczym wynosiła 3,0 st. C i nie przekraczała poza wymagany zakres od 2 do 8 st. C.

12) W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu wykres temperatur za okres od 1 maja 2026 r. do 12 czerwca 2026 r. Nie stwierdzono wykroczeń temperatur poza zakres 2-8 st. C. Pielęgniarka wykonująca szczepienia ochronne potrafi samodzielnie wygenerować raport temp. z systemu Efento. W trakcie kontroli Pani _____ z poinformowała, że codziennie, przed rozpoczęciem pracy sprawdza wykres temperatur z poprzedniej doby do chwili obecnej.

13) Podmiot posiada procedurę postępowania na wypadek awarii urządzenia chłodniczego lub przerw w dostawie prądu i jest ona znana przez personel –powiadomienie SMS w razie przekroczenia temp. w urządzeniu chłodniczym do przechowywania szczepionek wysyłane są do Pani _____ i _____ oraz koordynator Pielęgniarek Pani _____ na telefony prywatne. W razie awarii prądu szczepionki przenoszone są do Szpitala ZOZ Kłodzko na Oddział Neonatologii.

14) Wybiórczo skontrolowano daty ważności preparatów szczepionkowych, nie stwierdzono preparatów po upływie daty ważności. Rozchód szczepionek jest prowadzony na bieżąco. Ułożenie preparatów w urządzeniu chłodniczym umożliwia szybką lokalizację preparatu i sprawną weryfikację stanu ilościowego, serii oraz daty ważności (umieszczono opisy w lodówce z nazwą szczepionek, nr serii oraz datą ważności umożliwiające szybką weryfikację dat ważności oraz rodzaju szczepionek).

15) Rejestr rozchodu szczepionek, umożliwiający weryfikację zużytych preparatów i zaszczepionych pacjentów, prowadzony na bieżąco. Sprawdzono ilość szczepionki clodivakc w rejestrze szczepionek oraz lodówce- stan 18 szczepionek, MMR Vax Pro (8 dawek szczepionki) - stan zgodny z rozchodem.

16) Podmiot posiada Rejestr dzieci przybyłych do punktu szczepień od stycznia 2026 r. do 12 czerwca 2026 r. – przybyło 12 dzieci.

16) Rejestr dzieci wypisanych z punktu szczepień – od stycznia 2026 r. do 12 czerwca 2026 r. wypisano 5 dzieci. Karty uodpornienia przekazywane do innych punktów szczepień w sposób prawidłowy – za potwierdzeniem odbioru (w 2026 r. przekazano 5 karty uodpornienia).

Prowadzony jest również rejestr NOP - personel zna procedury postępowania w przypadku wystąpienia NOP-u, nie odnotowano przypadków w 2026 r.

17) Dokumentacja medyczna pacjentów prowadzona jest w wersji elektronicznej i papierowej. Szczepienie jest poprzedzane lekarskim badaniem kwalifikacyjnym – lekarze kwalifikujący do szczepień prawidłowo uzupełniają dokumentację medyczną pacjenta z uwzględnieniem zapisu daty i godziny badania kwalifikacyjnego (sprawdzenie wybiórcze – zaświadczenie o badaniu kwalifikacyjnym 30 sztuk).

18) w punkcie szczepień odbywają się szczepienia dzieci z innych POZ: NZOZ PLR _____, NZOZ PLR _____, NZOZ Life- Med. S.C., NZOZ Poradnia Lekarska Familia, NZOZ Kłodzki Obwód Lecznictwa Kolejowego. Dzieci kwalifikowane są przed

K. 

szczepieniem u swojego lekarza POZ oraz w ciągu 24 godzin od badania zaszczepione w Przychodni w Kłodzku przy ul. Wojska Polskiego 16(skontrolowano 20 kwalifikacji do szczepień i porównano z kartami uodpornienia. Lekarze prawidłowo przeprowadzają kwalifikację z uwzględnieniem daty i godziny badania) . Karty uodpornienia z ww. przychodni znajdują się w ocenianym punkcie szczepień. Pielęgniarka wykonująca szczepienia ochronne po otrzymaniu karty umieszcza na niej nazwę przychodni w której zadeklarowane jest dziecko).

19) Lekarz informuje osoby obowiązane do poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym oraz informuje o szczepieniach obowiązkowych oraz zalecanych. Szczepienie odbywa się do 24 godzin po badaniu kwalifikacyjnym. Pielęgniarka dokonuje wpisu szczepienia w kartach uodpornienia pacjentów. Wezwania do szczepień odbywają się podczas wizyt w przychodni, telefonicznie. Informacja o szczepieniach zalecanych i obowiązkowych odnotowana jest w karcie pacjenta, karcie uodpornienia oraz książeczce zdrowia (informacja od pielęgniarki) na pierwszej wizycie kontrolnej.

20) W trakcie kontroli oceniono postępowanie z odpadami medycznymi w miejscu wytworzenia. Odpady o ostrych końcach w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym umieszczane są w twardych pojemnikach mechanicznie odpornych na przebicie. Prawidłowo opisano worki oraz pojemniki przeznaczone do przechowywania odpadów medycznych. Odpady medyczne o kodzie 180103 przechowywane są w miejscu wytworzenia do 72 godzin, lub do 2/3 zapelnienia pojemnika, a następnie wynoszone do pomieszczenia do przechowywania odpadów medycznych.

21) W trakcie kontroli oceniono stan zaszczepienia dzieci w poszczególnych rocznikach.

Rocznik 2026 brak kart uodpornienia w tym roczniku

Rocznik 2025 (2 kart uodpornienia)- nie stwierdzono braków

Rocznik 2024 (2 kart uodpornienia)- nie stwierdzono braków

Rocznik 2020 brak kart uodpornienia w tym roczniku

Rocznik 2012 (72 kart uodpornienia)

- Dziecko D.K. ur. 27.06.2012- 2 d MMR (Przychodnia Kłodzko) wzywana do szczepienia w maju 2026 r. oraz marcu 2026 r.

- Dziecko A.B ur. 7.01.2012 r. 2 d MMR, 6 d. DTP (PRL) wezwano do szczepienia w maju 2026 r.

- Dziecko Z.A. ur. 18.06.2012r. brak 2 d MMR (PRL) wezwano do szczepienia w maju 2026 r.

- Dziecko G.S. ur. 29.06.2012 r. brak 2 d MMR (PLR) wezwano do szczepienia w maju i czerwcu 2026 r.

- Dziecko J.W. 2.10.2012 r. brak 2 d MMR (PRL) wezwano do szczepienia w lutym 2026 r.

- Dziecko Z.P. ur. 2.01.2012 r. brak 2 d MMR, 5,6 d DTP(PLR) dziecko na stałe przebywa za granicą, wzywane do szczepień marzec 2026 r.

- Dziecko W.K. ur. 14.01.2012 r. brak 2 d MMR, 5,6 d DTP(Przychodnia Kłodzko) wzywana do szczepienia w czerwcu 2026 r. oraz marcu 2026 r.

- Dziecko P.K. ur. 18.03.2012 r. brak 3,4,5,6 d DTP, 1,2 D. MMR, 2,3,4 D IPV, 3,4 D HIB, 3 D WZWB, (Przychodnia Kłodzko) wzywana do szczepienia w marcu 2026 r., zgłoszony do PPIS w Kłodzku

- Dziecko P.T. ur. 18.01.2012 r. brak wszystkich szczepień, (Przychodnia Kłodzko) wzywana do szczepienia w marcu oraz czerwcu 2026 r., zgłoszony do PPIS w Kłodzku

- Dziecko K.S. ur. 25.07.2012 r. brak: 4,5 d. DTP, 1,2 d. MMR, 3 d. WZWB, 3,4 D. IPV, 4d Hib (NZOZ Familia) wzywana do szczepienia w marcu oraz czerwcu 2026 r.

K 54

- Dziecko F.P. ur. 04.04.2012 r. brak 1,2 d. MMR 4,5 d. DTP(PRL) wezwano do szczepienia w czerwcu 2026 r.
- Dziecko U.S. ur. 18.11.2012 r. brak 2 d. MMR(Przychodnia Kłodzko) dziecko wyjechało za granicę, ostatnia wizyta 2019 r.
- Dziecko M.M. UR. 07.04.2011. r. brak 2 d. MMR (PRL) wezwano do szczepienia w maju 2026 r.
- Dziecko A.P. ur. 21.08.2012 r. brak 1, 2 d. MMR, 3 d. WZW B, 2,3,4,5 d. DTP, 2,3,4 d. IPV, 2,3,4, d Hib (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.

Rocznik 2007 (104 kart uodpornienia)

- Dziecko D.G. ur. 26.07.2007 r. brak 2 d. MMR (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko S.S. ur. 1.09.2007 r. brak 2 d. MMR, brak 6 d. DTP (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko B.S. ur. 03.11.2007 r. brak 6 d. DTP(Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko M.P. ur. 3.02.2007 r. brak 2 d. MMR, (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko J.Z. ur. 4.09.2007 r. brak 6 d. DTP, (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko J.W. ur.05.06.2007 r. brak 6 d. DTP, (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko M.K. ur. 23.11.2007 r. 6 d. DTP, (PLR) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko J.S. ur. 2.09.2007 r. brak 2 d. MMR, 6 d. DTP, (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko W.S. ur. 20.01.2007 r. brak 6 d. DTP (Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko M.K. ur. 21.4.2007 r. brak 2 d. MMR 5,6,7 d. DTP((PRL) wezwano do szczepienia w maj 2026 r. Dziecko z przeciwwskazaniami do szczepienia
- Dziecko I.P. ur. 19.10.2007 r. brak 2 d. MMR, 5,6 d. DTP(Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w maju 2026 r.
- Dziecko D.P. ur. 23.05.2007 r. Brak MMR 2d, 6,7,d DTP(Przychodnia Kłodzko) wezwano na szczepienie w marcu 2026 r.
- Dziecko W.P. ur. 15.03.2007 r. brak BCG (za późno na szczepienie- obowiązuje do 15 r.z)

Polecono uzupełnić brakujące szczepienia.

22) Szczepienia zalecane – w placówce są wykonywane szczepienia zalecane: ospa wietrzna, covid 19, DTP dla K. w ciąży, Grypa, RSV, PÓŁPASIEC, KZM, Pneumokoki dla dorosłych

23) Na podstawie wybiórczego sprawdzenia kart uodpornienia nie stwierdzono skracania dozwolonych odstępów minimalnych pomiędzy dawkami, zachowano prawidłowe minimalne odstępy między szczepieniami. Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, że placówka w znacznej części realizuje szczepienia ochronne na bieżąco i zgodnie z PSO na dany rok, prowadząc prawidłowy nadzór nad preparatami szczepionkowymi, zgodnie z dobrą praktyką dystrybucji.

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

Nie dotyczy

12 

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:

Podczas czynności kontrolnych poinformowano również, iż w ramach światowego programu eliminacji odry i różyczki przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie szczepień ochronnych dotyczących m.in. odry i różyczki.

Najskuteczniejszą metodyką profilaktyki zakażeń wirusem odry są szczepienia ochronne. W tym celu należy zapewnić wyszczepialność na poziomie 95% populacji. Przede wszystkim należy dopilnować, by realizacja szczepień obowiązkowych osiągnęła wspomniane minimum 95% zaszczepionych.

Głównym założeniem programu eliminacji odry/różyczki jest przede wszystkim badanie serologiczne (oznaczenie przeciwciał w klasie IgM) w każdym przypadku podejrzenia o zachorowanie/ zachorowania na odrę czy różyczkę. Zaleca się również wykonywanie diagnostyki wirusologicznej. Zgodnie z zaleceniami WHO do badania molekularnego w kierunku odry lub różyczki poleca się: krew pełną, wymaz z gardła oraz moczu.

Szczegółowe informacje na temat badań prowadzonych w ramach programu dostępne są pod adresem: <https://www.pzh.gov.pl/serwisy-tematyczne/program-who-eliminacji-odry-rozyczki/>

Każde podejrzenie lub zachorowanie na odrę/różyczkę musi być zgłoszone przez lekarza diagnozującego chorego, który postawił rozpoznanie do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej na druku ZLK- 1.

Polio:

W ramach światowego programu eradykacji poliomyelitis przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie szczepień ochronnych. W celu zapobieżenia szerzeniu się zachorowań, w przypadku zawleczenia wirusa na obszar Polski, konieczne jest między innymi utrzymywanie wysokiego poziomu zaszczepienia oraz stałe monitorowanie przypadków ostrych porażenia wiotkich, które są poddawane diagnostyce wirusologicznej dla celów nadzoru epidemiologicznego, w celu wykluczenia wirusa polio jako przyczyny wystąpienia tego zespołu chorobowego.

Krztusiec:

Poinformowano o programie darmowych zalecanych szczepień dla kobiet w ciąży przeciwko krztuścowi. Szczepienie na celu redukcję ryzyka zachorowań na krztusiec noworodkowy, hospitalizacji i zgonu niemowlęcia z powodu krztuśca. Szczepienie kobietom w ciąży po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży, a w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem – po ukończeniu 20. tygodnia ciąży, w schemacie jednodawkowym.

Więcej informacji dostępnych na stronie:

<https://szczepienia.pzh.gov.pl/faq/czy-kobieta-w-ciazy-moze-bezplatnie-zaszczepic-sie-przeciw-krztuscowi-w-poz/>

HPV:

Poinformowano o Powszechnym Programie bezpłatnych szczepień HPV. Bezpłatne szczepionki przysługują:

- dziewczętom i chłopcom po ukończeniu 9 roku życia do ukończenia 14 roku życia (bezpłatna szczepionka Cervarix lub Gardasil9)
- dzieciom w wieku >9 lat i < 18 lat (bezpłatna szczepionka Cervarix (refundacja)
- dorosłym (szczepionka Cervarix 50% refundacji)

Szczepienie realizowane jest w schemacie 2 dawkowym w odstępie od 6 do 12 miesięcy.

Więcej informacji na stronie:

<https://szczepienia.pzh.gov.pl/?s=hpv>

W związku z wystąpieniem wzrostu liczby zakażeń wirusowym zapaleniem wątroby typu A (WZW A) przekazano informację o przestrzeganiu wymogów sanitarnych w celu zapewnienia i utrzymania bezpieczeństwa zdrowotnego w kontrolowanej placówce, w szczególności przestrzegania zasad higieny osobistej, zwłaszcza higieny rąk i utrzymaniu obowiązków czynności, mycia i odkażania przedmiotów codziennego użytku takich jakich: biurka, stoły, krzesła, blaty, uchwyty, klamki poręcze czy sanitariaty.

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

12 17

(imię i nazwisko/stanowisko)

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

9. 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 : 15.06.2016

„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku
ul. Szpitalna 10, 57-600 Kłodzko
PRZYCHODNIA W KŁODZKU
Podstawowa Opieka Zdrowotna
ul. Wojska Polskiego 10, 57-600 Kłodzko
tel. 74 50 00 00
NIP 8831598671

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wypełniono Formularz do protokołu kontroli F/EP/09 „Ocena w zakresie szczepień ochronnych” który nie jest częścią integralną protokołu kontroli. Formularz na wniosek strony są dostępne w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Okrzei 16.

(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

12
19