

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563810, 4563811, 4563812
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

07.09.2020

wpłynęło dnia 4655 Dyrektor
L.dz.
do załatwienia
do wiadomości

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1218/NS/EP/2020

dr n. med. Sławomir Święchowicz

Rydułtowy, 02.09.20...
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Teresa Genninika - Sekcja Epidemiologii - nr upoważnienia 2/2010
Aliga Wardach - Sekcja Epidemiologii - nr upoważnienia 23/2010

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2019r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 2096 zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śl. z siedzibą w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl. ul. 26 Marca 5A
Tel 032 4592400 pediatra @rozrydułtowy.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śl. z siedzibą w Wodzisławiu Śl.
Oddział Pediatryczny w Rydułtowach ul. Plebiscyowa 47
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Krzysztof Kowalik - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Stowarzyszenie Powiatowe Wodzisław Śl. - organ założycielski
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP-662-18-39-389 ; REGON-000312455
PKD-86.10.2 - Szpital

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

- KRS- 0000010918
- Wpis do rejestru Wojewody Śląskiego - nr księgi rejestrowej 000000013292

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

- W trakcie kontroli przeprowadzonej w dniu 02.09.2021 r. w oddziale Pediatricznym w Rydykowskiej stwierdzono:
- Oddział posiada 4 łóżka i wyposażony na 2-3 kondygnacjach.
 - 1-piętro dzieci starsze - 21 łóżka, 11-piętro - dzieci małe - 22 łóżka.
 - Na kondygnacji z oddziałem znajduje się jedna łazienka główna, po jednej sali z sprzętem sanitarnym.
 - W oddziale dzieci małych i salach chorych dzieci oddział posiada swoje wanny, a sale wyposażone w punkty wodne do kąpieli.
 - Pacjenci z podejrzeniem COVID-19 przyjmowani są do strefy renowacji (parteri) obok izby przyjęć. Wydzielone pomieszczenie - nr 1 gdzie jest przewidziany wymiar, a jedna dziecko wymaga obserwacji, podania leków.
 - Umieszczenie jest w pomieszczeniu - nr 2 - do wysłania.
 - Wydział lekki - pomieszczenie jest monitorowane.
 - Do wysłania wydziału (1) pacjent transportowany jest do szpitala jednotymczasowego.
 - W strefie renowacji zapewniony jest sprzęt sanitarny wyposażony w myśnię i toaletę.
 - W izbie osmiokrotności oddziału dzieci w salach są dzielone w 14 jednostek chorobowych.
 - Obecnie w oddziale przebywa 14 dzieci - dzieci małe 8 dzieci wraz z rodzicami, oddziału dzieci starszych 6 dzieci i 4-10 rodziców.
 - Przed wejściem na oddział znajduje się dezynfekcja lokalna.

ze środkiem dezynfekcyjnym do ról:

- Oddział Pediatryczny jest po remoncie - były to prace związane z wymianą okien i ociepleniem budynku - aktualnie trwa wymiana drzwi zewnętrznych, wewnętrznych przy drzwiach wejściowych
- Dostępna myła ręk personelu wyposażona w woreczki z parafianami jednorazowego użycia oraz dezodorant z mydłem płynnym i środkiem dezynfekcyjnym. Środka dezynfekcyjnego zapewnione obecnie na terenie placu: Anidol, Chlorki, Mikrowid, Chlorhex, Incidin, Desum extra, Savogrim, Spivogel, Juvosan
- Oddział posiada system jednorazowego użytku - postępowanie ze sprzętem po użyciu prawidłowe - utylizacja Firma Remondes Molison
- Środka ochrony osobistej - stoja wystarczająco dostępne w oddziale
- Bielizna i obuwie ochronne prana w placu zeksploatowanej kuchenki

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

Stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń

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 grzywnien 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

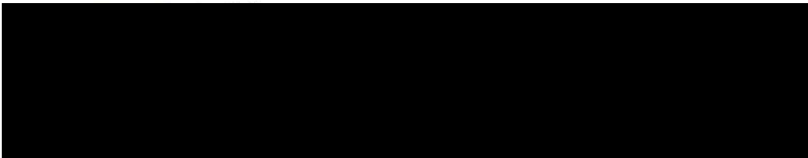
(imię i nazwisko/adres)

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

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
 z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
 44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
 tel. (032) 45 92 400
 000000013292 Szpital - 06
 44-280 Rydułtowy ul. Plebiscytowa 47
 4401 Oddział Pediatryczny - 070
 000312455 124/100310



mi. asystent
 PSSE w Wodzisławiu Śl.
 Alicja Twardoch

mi. asystent
 PSSH w Wodzisławiu Śl.
 Teresa Czerwińska

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....02.09.2020.....

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowiech i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
tel. (032) 4592 400
00000013292 Szpital - 06
Rydułtowy ul. Plebiscytowa 47
Oddział Pediatryczny - 070
00012455 1447100310
vodu

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim**.

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