

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

247

PROTOKÓŁ KONTROLI /1218/NS/HK/2021

247

Wodzisław Śl., 02.09.2021

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Pań-Kaletka, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
Justyna Knesz, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
Nr upoważnień: 18/2020, 37/2020

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Poradnia Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułt-
towach i Wodzisławiu Śląskim, 44-300 Wodzisław Śl.
ul. 26 Marca 51, tel. 32 459 18 25
e-mail: kancelaria@zoz.wodzislaw.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski
ul. 26 Marca 164
tel. 32 459 17 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 wspólników))

Niechciba! 44-300 Wodzisław Śląski
ul. 26 Marca 51

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio
NIP : 647 18 39 389
REGON : 000312555

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Krysztof Kowalik - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Anita Wardzyk - Kubińska - 2-ca dyrektora ds ekonom.-adm.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
[redacted] - specjalista ds epidemiologii
[redacted] - Delegata Kontroly
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 02 09 2021, g. 11:50

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 02 09 2021, g. 14:50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2h 50min

6. Zakres przedmiotowy kontroli
przebieganie wymagań sanitarno-higienicznych
wsk. zapewnienie bezpieczeństwa przed przeniesieniem
chorób zakaźnych i zakażeń wirusem SARS-CoV-2
w halach i w otoczeniu

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 i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Listy kontroli wystawici
- Instrukcje mycia i dezynfekcji rąk
- Procedury dot. letniego mycia i dezynfekcji rąk w pomieszczeniach obiektu (sprzątanin i dezynfekcji pomieszczeń)
- protokoły kontroli wewnętrznej dot. zapobiegania zakażeniom i chorób zakaźnych - w pomieszczeniach obiektu
- plan dezynfekcji powierzchni i sprzętu w PPZOZ U-w

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

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

Podmiot wpisany do KRS - nr 00000 10918

Strona posiada poinformowanie o polityce przetwarzania danych osobowych (RODO) w PSSE Urzędów Słask. W związku ze stwierdzeniem nieprzebiegowości przedstawiono zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego; zostanie wydana decyzja administracyjna (nakazująca usunięcie stwierdzonych nieprzebiegowości w ustalonym terminie) oraz decyzja płatnicza - nakazsek.

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

W wyniku kontroli sprawdzono stan sanitarno-higieniczny 14-toalet, w tym 12 ogólnodostępnych dla pacjentów przychodni oraz 2 toalet dla personelu.

Stwierdzono, że we wszystkich toaletach bieżący stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń:

toalety utrzymane czysto, dezynfekowane poręczne urządzenia, flandry oraz WC (QUATRODES, DESAM PRIM); ponadto w toaletach dla personelu dezynfekcja dłoni (Velodes Gel, Velodes Soap).

Wszystkie umywalki wyposażone były o pokrętki z mydłem o płynie i pianikiem jednorazowym a toalety dla personelu - pokrętki fukusowe, również ze środkiem do dezynfekcji dłoni.

We wszystkich toaletach zapewniony był dostęp do papieru toaletowego w WC.

We wszystkich toaletach przy umywalce umieszczone były instrukcje prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk.

Ściany - powłoki malarskie czyste (niezapyłone).

Natomiast u wejścia toalet ogólnodostępnych stan techniczny poręcznych ceramicydnic, poręczne posadzki, drzwi był mechaniczny. W niektórych umywalkach brak było bieżącej ciepłej wody.

Ustalono ze Strony termin usunięcia niepełności:
do 31.05.2022r.

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

- 1) III p. toaleta przy Pomieszczeniu Rehabilitacyjnej - brak zabezpieczonej bieżącej ciepłej wody przy umywalce do mycia rąk
- 2) III p. toaleta przy Administracji - ubijaki u prysznicach ceramicznej ścian u ubikacji i u prysznicu, ubijaki u pisuarze męskiej (po użyciu gumopłuka do WC)
- 3) I p. toalety przy Pomieszczeniu Kardiologicznej (dla personelu i pacjentów) - brak zabezpieczonej ciepłej wody
- 5) I p. toaleta przy Pomieszczeniu Zdrowia Psychicznego - ubijaki u prysznicach ceramicznej u ubikacji i prysznicu, brak zimnej przyczepki posadzki u ubikacji i prysznicu, zimnowodna bateria przy umywalce, niewłaściwy pochwył dla osób niepełnosprawnych u kabine, niewłaściwa kratka ściekowa, zimnowodna prysznicowa ściana i futryna oraz zimnowodna prysznicowa ściana u WC po użyciu gumopłuka
- 5) Parter - toaleta przy Pomieszczeniu Medycyny Pracy - brak zabezpieczonej ciepłej wody przy umywalce
- 6) Parter - toaleta przy Pomieszczeniu Fizjoterapii i Chirurgii - brak zabezpieczonej bieżącej ciepłej wody, ubijaki u prysznicach ceramicznej u prysznicu i ubikacji, zimnowodna posadzka u prysznicu i kabine i braki kratki przy baterii z c.w.
- 7) Parter - przy Pomieszczeniu Ginekologicznej - brak zabezpieczonej ciepłej wody przy umywalce i bidetach

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Wydaną doraźne zalecenie - uzupełnić u terminie do siedmiu dni kurtek przy baterii u toalecie dla pacjentów przy Pomieszczeniu Fizjoterapii i Chirurgii oraz poinformować o tym PPTS.

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** dotk. 527 III 3

- co stanowi naruszenie nast. przepisów prawnych:
- art. 22 ust. 1 ustawy z dn. 05.12.2008. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j.: Dz.U. z 2020, poz. 1845/2e km
- § 30 rozp. MZ z dn. 26.03.2019 w sprawie sposobów wykonania niektórych czynności w zakresie ochrony zdrowia i świadczenia usług zdrowotnych (Dz.U. z 2019, poz. 595/2e2m.
§ 46, 78 rozp. Min. Infrastruktury z 12.01.2012 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich way trasy (t.j.: Dz.U. z 2019, poz. 1065/2e2m.)
(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 grzywnen w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 Rydułtowicach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP 647-18-39-389 REGON 000312455
tel. (32) 4591 825 tel./fax (32) 4591 777

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
dr inż. Aneta Wądryk-Kulińska

KIEROWNIK
Sekcji Higieny Komunalnej
i Środowiska
mgr inż. Ewa Rajs-Kaletka

ml. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Justyna Knesz



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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....02 09 2021.....

powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułowicach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP 647-18-39-389 REGON 000312455
tel. (32) 4591 825 tel./fax (32) 4591 777

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
dr inż. Aneta Wądrzyk-Kulińska

(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 Śl.**.

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

