PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
21 LIS. 2022
wpłynęło dnia .....
L.dz. 6150/DEF
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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Z-ca Dyrektora
dr n. med. Sławomir Świ

Dyrektor
Krzysztof Kowalik

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 293/1218/NS/EP/2022

Wodzisław Śląski, 21.11.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzynę Klusaczyk – Sekcja Epidemiologii nr upoważnienia 9/2022 oraz

Beatę Paszenda – Janosz – Sekcja Epidemiologii nr upoważnienia 25/2022

(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. 2021r., poz. 195) 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 2021r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

   ul. 26 Marca 51 44-300 Wodzisław Śląski

   Tel. 32 45 91 825, e-mail : kancelaria@zoz.wodzislaw.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Szpital w Rydułtowach – Izba Przyjęć

   ul. Plebiscytowa 47, 44-280 Rydułtowy

   Tel. 32 45 92 400, e-mail : kancelaria@zoz.wodzislaw.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Krzysztof Kowalik – Dyrektor Powiatowego Publicznego ZOZ w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

   ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski

   (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 : 000312455

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Krzysztof Kowalik - Dyrektor
   (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 21.11.2022 godz. 12.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.11.2022 godz. 14.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

   Kontrola sanitarna w zakresie dokumentacji i wykonawstwa szczepień poekspozycyjnych przeciwko tężcowi w Izbie Przyjęć od 01.01.2020 do 20.11.2022r.

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

    - rejestr pomiaru temperatury
    - rejestr rozchodu szczepionek
    - rejestr szczepień
    - sprawozdania kwartalne oraz roczne MZ - 54
    - rejestr NOP
    - procedury : mycia rąk, przechowywania i transportu szczepionek, postępowanie na wypadek awarii lodówki, mycia

      lodówki, postępowanie po ekspozycji, postępowanie z odpadami medycznymi

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    Nie dotyczy

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

Działalność placówki prowadzona na podstawie wpisu do KRS nr 0000010918

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli na stanie magazynowym znajduje się 8 amp. szczepionki przeciwko tężcowi Tetana z datą ważności do 10.2023. Preparaty przechowywane są w temp. 5 ℃ w urządzeniu chłodniczym znajdującym się w gabinecie zabiegowym Izby przyjęć na Oddziale Pediatrycznym, ze względu na całodobowy monitoring. Dodatkowo zapewniony jest agregat prądotwórczy na wypadek braku energii elektrycznej. Szczepienia wykonywane są w gabinecie zabiegowym w Zespole Poradni Specjalistycznych. Do szczepień kwalifikują lekarze Poradni Chirurgicznej i Urazowo - Ortopedycznej. Szczepienia wykonywane są przez pielęgniarki posiadające kurs szczepień (3 osoby).

Temperatury sprawdzane są trzy razy na dobę w godzinach rannych, popołudniowych oraz wieczornych (7.30, 15.00 i 19.30) oraz odnotowywane są w zeszycie pomiaru temperatury – wartości prawidłowe.

Preparaty szczepionkowe pobierane są z magazynu PSSE w Wodzisławiu Śląskim oraz transportowane do placówki z zachowaniem łańcucha chłodniczego w termolodówkach wyposażonych we wkłady chłodzące oraz termometr.

Sprawozdania kwartalne ze zużycia szczepionek przekazywane do PSSE w Wodzisławiu Śląskim terminowo, prawidłowo. Według Księgi zabiegów szczepień przeciwko tężcowi w okresie od 01.01.2020r do 20.11.2022 zaszczepiono 37 osób, w tym w wieku :

0-19 lat – 1 osoba

20-29 lat – 2 osoby,

Pow. 30 r.ż. – 34 osoby.

Szczepienia poekspozycyjne wykonywane są u pacjentów z Poradni Chirurgicznej i Urazowo - Ortopedycznej, którzy otrzymują skierowanie na szczepienie przeciwko tężcowi.

Dokumentacja zaszczepionych osób prowadzona jest prawidłowo, pacjent otrzymuje zaświadczenie o wykonaniu szczepienia oraz informację o konieczności kontynuacji szczepień przeciw tężcowi w poradni POZ.

Na Izbie Przyjęć w Zespole Poradni Specjalistycznych opracowane są i stosowane obowiązujące procedury :

- mycia rąk- data aktualizacji : 06.08.2021r.

- przechowywania i transportu szczepionek – w tym zawarta jest procedura postępowania na wypadek awarii lodówki oraz mycia lodówki – data aktualizacji : 01.06.2022

- postępowanie po ekspozycji - data aktualizacji : 17.03.2022r.

- postępowanie z odpadami medycznymi – data aktualizacji : 26.01.2022r.

Informacja o zakazie palenia umieszczona jest w widocznym miejscu w formie słownej i graficznej. W czasie kontroli zakaz jest przestrzegany.

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 pouczona 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. 32 45 92 400
00000013292 Zespół Poradni Specjalistycznych - 07
44-280 Rydułtowy ul. Plebiscytowa 47

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Katarzyna Kłusaczyk

st. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Beata Paszenda Janosz

[redacted]

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.11.2022r.

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
tel. 32 45 92 400
00000013292 Zespół Poradni Specjalistycznych
44-280 Rydułtowy ul. Plebiscytowa 47

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
Dyrektor
Zofia Kowalik

(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*