

**POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY**  
**Wodzisław Śląski**  
 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
 43 456 38 11, 456 38 12  
 Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
 w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim  
 z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim  
 04 MAR. 2024

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

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 43/1218/NS/EP/2024

DŁ/MP  
 DYREKTOR  
 dr Cezary Tomiczek

Wodzisław Śląski, 04.03.2024r.  
 (miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusz publiczny: Agnieszka Skaba, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia 34/2024

funkcjonariusz publiczny: Beata Paszenda- Janosz, Sekcja Epidemiologii, numer upoważnienia 26/2024

(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. 2023r., poz. 338 ze zm. ) 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 2023 r., poz. 775 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 4591825, e-mail: [kancelaria@zoz.wodzislaw.pl](mailto:kancelaria@zoz.wodzislaw.pl)

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

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 4591825, e-mail: [kancelaria@zoz.wodzislaw.pl](mailto:kancelaria@zoz.wodzislaw.pl)

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Cezary Tomiczek- Dyrektor

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

Powiat Wodzisławski

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 647-18-39-389 Regon:000312455, PKD 86.10 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Cezary Tomiczek- Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

██████████ - specjalista pielęgniarstwa epidemiologicznego

(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: 04.03.2024r. godz. 10.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

.....nie dotyczy.....

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 04.03.2024r. godz. 14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie wymagań sanitarno- higienicznych w zakresie epidemiologii w w/w obiekcie

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

- procedury medyczne

- dokumentacja kontroli wewnętrznej

- paszporty techniczne

- dokumentacja procesów sterylizacji

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

.....nie dotyczy.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Wpis do KRS z dnia 06.03.2020r. nr 0000010918 Wpis do rejestru Urzędu Wojewódzkiego nr 000000013292 .

Toczy się postępowanie administracyjne, zostały wydane decyzje: NS-EP.9020.12.2018 z dnia 05.03.2018;

NS/E.9020.34.2019 z dnia 19.08.2019r. , NS/ E.9022.9.348.5389.2023 z dnia 18.10.2023r., NS/E.9022.1.26.590.2024 z dnia 05.02.2024r.

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

Informacja o zakazie palenia tytoniu w formie pisemnej i graficznej umieszczona w widocznym miejscu, w czasie kontroli zakaz przestrzegany.

W związku z pismem Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego przeprowadzono kontrolę tematyczną w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim. Kontrola dotyczyła Centralnej sterylizatorni, która w podmiocie leczniczym umiejscowiona jest w dwóch miejscach przy ul. Plebiscytowej 47 w Rydułtowach oraz przy ul. 26 Marca 51 w Wodzisławiu Śląskim. Na Centralną sterylizatornię została wydana decyzja przez ŚPWIS numer NS-EP.9020.12.2018 z dnia 05.03.2018, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim przedłużył ją do 31 grudnia 2024r. Na dzień dzisiejszy stan faktyczny jest następujący.

- Centralna sterylizatornia PPZOZ przy ul. Plebiscytowej w Rydułtowach: składa się z 3 stref, brudnej, czystej i sterylnej. W strefie brudnej znajduje się toaleta, składzik porządkowy oraz myjniadezynfektor,

w strefie czystej sprzęt jest pakietowany i przygotowywany do sterylizacji, wkładany do autoklawu, w strefie sterylnej sprzęt z autoklawu przelotowego jest wyciągany i przekazywany do odbioru. Pomędzy strefą czystą i sterylną znajduje się śluza umywalkowo- fartuchowa. Narzędzia po sterylizacji przechowywane są na wydzielonych regałach. W efekcie końcowym drogi z materiałem brudnym przyjętym do sterylizacji i materiałem sterylnym po sterylizacji się krzyżują

- Centralna sterylizatornia PPZOZ przy ul. 26 Marca 51 w Wodzisławiu Śląskim: składa się ze strefy czystej i sterylnej, dezynfekcja wstępna odbywa się na oddziałach szpitalnych i bloku operacyjnym. Sprzęt do sterylizacji pakowany jest w rękawy papierowo- foliowe i włókninę i wkładany do autoklawu przelotowego. W strefie sterylnej jest wyciągany i przechowywany na wydzielonych regałach. Sprzęt sterylny jest przekazywany do odbioru.

Kontrola wewnętrzna odbywa się co najmniej 1 raz na pół roku, ostatnia w Centralnej sterylizatorni w Rydułtowach odbyła się w dniu 07.12.2023r., natomiast w Centralnej sterylizatorni w Wodzisławiu Śląskim odbyła się 31.10.2023r. w zakresie: ocena stanu sanitarnego pomieszczeń, ocena procedur zapobiegania zakażeniom w tym, procedur dekontaminacji, ocena prawidłowości stosowania środków ochrony osobistej, kontrole zostały przeprowadzone przez Panią Renatę Żmudzińską, specjalistę pielęgniarstwa epidemiologicznego.

Procedury medyczne opracowane, wdrożone i aktualizowane, podpisane przez pracowników. Testy biologiczne Sporal A prowadzone są w obu miejscach ( Rydułtowy, Wodzisław Śląski) 1 raz w miesiącu, ostatni w dniu 07.02.2024r. oraz zakładane są ampułki Steam ( Biological Indicator) do każdego wsadu. Testy chemiczne klasy IV wkładane są do każdego pakietu oraz klasy V do każdego wsadu. Dokumentacja procesów sterylizacji prowadzona jest na bieżąco. Na kartach odnotowuje się datę sterylizacji, numer cyklu w danym dniu, parametry cyklu, wynik testu chemicznego oraz wynik ampułkowego testu biologicznego. Opisuje się również sprzęt, który został poddany sterylizacji oraz jego ilość i oddział z którego został przekazany. Transport sprzętu do sterylizacji do Rydułtów odbywa się karetką, która używana jest naprzemiennie również do celów transportu pacjentów. W dniu , którym jest używana do przewozu materiału do sterylizacji, po zakończonym dniu pracy jest dezynfekowana i przygotowana do przewozu pacjentów w dniu kolejnym. W dniu dzisiejszym stan sanitarno- higieniczny dobry.

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 – ~~wniesiono~~/nie  
wniesiono\*\*.....

.....

(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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

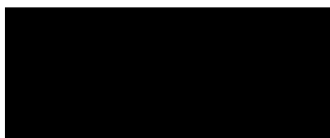
## 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....  
(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



st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr Agnieszka Skaba

st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr Beata Paszcza Janow

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie

DYREKTOR  
dr Cezary Tomiczek

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rydułtowach 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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.03.2024r.

DYREKTOR  
dr Cezary Tomiczek

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rydułtowach 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

.....  
(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