

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
W BYDGOSZCZY  
85-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4  
tel. 376-13-00, tel./fax 345-98-40

WOJEWÓDZKA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W BYDGOSZCZY  
85-031 Bydgoszcz ul. Kujawska 4  
tel. 376-18-00 tel./fax 345-98-40

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 42/NHK/2018

NHK.9020.2.24.2018  
NEP.9020.2.20.2018

Bydgoszcz, dnia 7 czerwca 2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Krystynę Kwaśniewską – Oddział Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi (nr upoważnienia 41/K/2018), Ewę Błażejczyk – Oddział Nadzoru Przeciwepidemicznego (nr upoważnienia 8/K/2018) i upoważnienie nr 38/2018

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. Upoważnienia do kontroli: nr 41/K/2018 i nr 8/K/2018 zostały okazane przed jej rozpoczęciem.

*(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. 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 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
tel. (54) 282 80 01 fax (54) 282 80 02 e-mail: spzcal@poczta.onet.pl  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
tel. (54) 282 80 01 fax (54) 282 80 02 e-mail: spzcal@poczta.onet.pl / działalność lecznicza  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski

Rada Powiatu Aleksandrowskiego – organ założycielski

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

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 891-153-01-26 / REGON 911344332 / PKD nie dotyczy

## 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Trojanowski – Prezes Zarządu  
(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\*

Anita Bolewicka – Kierownik ds. Administracyjno-Organizacyjnych  
Beata Rusek – Pielęgniarka Epidemiologiczna  
Katarzyna Jabłońska – Specjalista ds. BHP  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.05.2018 r. godz. 9<sup>05</sup> (1 osoba)

25.05.2018 r. godz. 8<sup>40</sup> (2 osoby)

## 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 4.05.2018 r.

## 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.05.2018 r. godz. 12<sup>00</sup> (1 osoba)

25.05.2018 r. godz. 12<sup>30</sup> (2 osoby)

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

6 godz. i 45 min.

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Sprawdzenie spełnienia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U z 2012 r. poz. 739) w: Izbie Przyjęć, Odcinku Położniczym Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Zespole Porodowym, Oddziale Pediatryczno-Neonatologicznym, Oddziale Psychiatrycznym, Bloku Operacyjnym, Pracowni Badań Endoskopowych zlokalizowanych w budynkach przy ul. Słowackiego 18, z uwzględnieniem „Programu dostosowania”.

## 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:

nie dotyczy

## 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: KRS 0000199929

Obecnie nie toczy się wobec kontrolowanego obiektu postępowanie administracyjne przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zgodnie z oświadczeniem dyrektora podmiotu nie toczy się również postępowanie administracyjno-egzekucyjne przed innymi organami administracji publicznej.

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

#### Stan faktyczny obiektu

1. Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. zlokalizowany jest przy ul. Słowackiego 18. W strukturze podmiotu leczniczego znajduje się: szpital z oddziałami (Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddziałem Wewnętrznym z Intensywną Opieką Kardiologiczną, Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym, Oddziałem Pediatryczno-Neonatologicznym, Oddziałem Rehabilitacyjnym, Oddziałem Psychiatrycznym), Zakład Opiekuńczo-Lecznicy, Izba Przyjęć, Poradnie Specjalistyczne, POZ, Pracownie.

#### Skontrolowano:

1. Izbę Przyjęć zlokalizowaną na parterze: poczekalnię, pomieszczenie zapewniające przeprowadzenie badań z dwoma boksami, będące jednocześnie pomieszczeniem diagnostyczno-zabiegowym, pokój obserwacyjny z dwoma łózkami, pomieszczenie higieniczno-sanitarne, pomieszczenie z natryskiem wyposażone w wózek-wannę, pomieszczenie do tymczasowego gromadzenia odpadów medycznych i bielizny brudnej, pomieszczenie porządkowe. Ponadto skontrolowano przy Izbie Przyjęć tymczasowe pomieszczenie zapewniające możliwość krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną, lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- zadaszenia umożliwiającego podjazd co najmniej jednej karetki,
- punktu rejestracji pacjentów,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- pomieszczenia do krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną, lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną.

2. 27 łóżkowy Oddział Ginekologiczno-Położniczy zlokalizowany na parterze i na II piętrze budynku głównego szpitala:

Odcinek Położniczy urządzony w systemie „matka z dzieckiem” zlokalizowany na parterze: 6 pokoi łóżkowych (2 pokoje jednołóżkowe, w tym jeden z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym (patologia ciąży), 4 pokoje dwułóżkowe, w tym jeden z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym), kącik odwiedzin dla rodziny, dwa pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentek, brudownik, pomieszczenie porządkowe. W dniu kontroli odnotowano zepsutą płuczkę-dezynfektor.

W Odcinku Ginekologicznym znajduje się gabinet diagnostyczno-zabiegowy i punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym.

Izbę Przyjęć dla Odcinka Położnictwa zlokalizowaną na parterze: pomieszczenie przyjęć kobiet ciężarnych.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

na Odcinku Położniczym:

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich.

3. Zespół Porodowy zlokalizowany na parterze budynku głównego szpitala: dwie sale przedporodowe, w tym jedna z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym dodatkowo wyposażonym w bidet, salę porodową dwustanowiskową, salę operacyjną dla porodów rozwiązywanych cięciem cesarskim połączoną z myjnią trzystanowiskową, pomieszczenie przeznaczone dla położnic i noworodka w pierwszych godzinach życia,

po porodach powikłanych, w którym zapewniona jest możliwość obserwacji bezpośredniej przy użyciu kamer wyposażonych w funkcje autostartu, w szczególności możliwość obserwacji twarzy.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- śluzy umywalkowo-fartuchowej.

4. 38 łóżkowy Oddział Pediatryczno-Neonatologiczny zlokalizowany na parterze i na III piętrze budynku głównego szpitala:

Odcinek Neonatologiczny mieszczący się w Odcinku Położniczym Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz dodatkowe pomieszczenia: dwa pokoje dla noworodków obserwowanych, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, punkt obserwacyjno-pielęgniarsko-przygotowawczy, magazyn czysty.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- śluzy umywalkowo-fartuchowej.

Odcinek Pediatryczny zlokalizowany na III piętrze budynku głównego szpitala: pokój przyjęć dzieci, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla przyjmowanych dzieci, 7 pokoi łóżkowych, w tym 4 dla dzieci młodszych do 3 lat, kącik zabaw dla dzieci, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, punkt pielęgniarski, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla rodziców, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla dzieci, brudownik. Pokoje niemowlęce wyposażone były w zestaw urządzeń umożliwiających mycie i pielęgnację niemowląt. Personel ma możliwość obserwacji dzieci za pomocą kamer posiadających rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu. Ponadto skontrolowano pomieszczenie porządkowe dla Odcinka Pediatrycznego zlokalizowane w piwnicy.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- wydzielonych pododdziałów lub odcinków dla dzieci młodszych – do 3 lat, starszych – od 3 lat,
- izolatki,
- śluzy umywalkowo-fartuchowej w zespołach w odcinku dzieci młodszych,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- pokoju przygotowawczego pielęgniarskiego.

5. 35 łóżkowy Oddział Psychiatryczny zlokalizowany w odrębnym budynku (D) na I piętrze: 10 pokoi łóżkowych, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, gabinet psychologa, dwa pomieszczenia higieniczno-sanitarne, świetlicę będącą również salą pobytu dziennego i jadalnią, sekretariat będący jednocześnie izbą przyjęć pacjentów, brudownik, palarnię. Podczas kontroli odnotowano w brudowniku zepsutą płuczkę-dezynfektor. Dodatkowo skontrolowano pomieszczenie porządkowe mieszczące się w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym. W dyżurce pielęgniarek za pomocą zainstalowanej kamery jest możliwość obserwacji pacjentów. Według oświadczenia przedstawiciela placówki okna w pokojach, w których przebywają pacjenci, są przeszklone od wewnątrz szkłem bezpiecznym. Okna zabezpiecza się przed możliwością otworzenia przez pacjentów.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- pomieszczeń terapeutyczno-rehabilitacyjnych,
- wydzielonego odcinka obserwacyjno-diagnostycznego lub pokoi obserwacyjnych, a także jednoosobowej separatki z odpowiednim wyposażeniem,
- osobnego działu przyjęć, składającego się z poczekalni, punktu rejestracji, gabinetu lekarskiego, pomieszczenia higieniczno-sanitarne,
- gabinetu przyjęć dla pacjentów z pobudzeniem psychoruchowym zagrażających bezpośrednio sobie lub innym,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- punktu pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim,
- dostępu z trzech stron do łóżek, w tym z dwóch dłuższych w większości pokoi łóżkowych.

6. Blok Operacyjny: trzy sale operacyjne z myjniami trzystanowiskowymi, magazyn sprzętu. Przed blokiem operacyjnym: pokój dwułożkowy - sala wybudzeniowa na 6 godz., pokój z trzema łózkami intensywnego nadzoru połączony z pomieszczeniem higieniczno-sanitarne, magazyn czysty, magazyn gospodarczy, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie porządkowe, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu, przebieralnia dla lekarzy.

W dniu kontroli stwierdzono brak:

- śluzy dla pacjenta, przez którą pacjenci są dowożeni i wywożeni z bloku operacyjnego,
- śluzy szatniowej, przez którą przechodzi personel,
- śluzy materiałowej przeznaczonej do dostarczania oraz krótkotrwałego przechowywania czystych i sterylnych materiałów,
- pomieszczenia przygotowania pacjenta,

- pomieszczenia dla personelu z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym,
  - magazynu sprzętu i aparatury,
  - magazynu czystej bielizny,
  - układu pomieszczeń bloku operacyjnego umożliwiającego zachowanie rozdziału pracowników, pacjentów i materiału czystego od brudnego materiału zużytego, brudnych narzędzi, brudnej bielizny i odpadów pooperacyjnych,
  - wentylacji nawiewno-wywiewnej lub klimatyzacji zapewniającej parametry jakości powietrza dostosowane do funkcji tych pomieszczeń.
7. Pracownię Badań Endoskopowych zlokalizowaną w budynku C na parterze: poczekalnię, gabinet badań górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego (pokój badań) połączony bezpośrednio zarówno z pokojem przygotowania pacjenta jak i ze zmywalnią, pokój przygotowania pacjenta połączony również bezpośrednio z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym wyposażonym dodatkowo w bidet. Pacjenci do badań górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego przyjmowani są z rozdziałem czasowym.
- W dniu kontroli stwierdzono brak:
- wentylacji mechanicznej nawiewno-wyciągowej w zmywalni.

Skontrolowane pomieszczenia ww. komórek organizacyjnych w pozostałym zakresie określonym w cytowanym wyżej rozporządzeniu posiadają:

- właściwą wentylację,
  - stanowiska higienicznego mycia rąk (umywalki z bateriami z ciepłą i zimną wodą, dozownikami z mydłem oraz pojemnikami z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnikami na zużyte ręczniki) w pokojach łóżkowych oddziałów,
  - stanowiska higienicznego mycia rąk (umywalki z bateriami z ciepłą i zimną wodą, dozownikami z mydłem i ze środkiem dezynfekcyjnym oraz pojemnikami z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnikami na zużyte ręczniki) w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych,
  - powierzchnie ścian w gabinetach diagnostyczno-zabiegowych wykonane w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję,
  - podłogi wykonane z materiału, połączonego ze ścianami, w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję,
  - meble posiadające powierzchnie z materiałów zmywalnych, o gładkich powierzchniach i odpornych na środki dezynfekcyjne, gwarantujące ich utrzymanie we właściwym stanie sanitarnym,
  - pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów, które są właściwie wyposażone. Ich wyposażenie obejmuje: natryski, wanny, miski ustępowe, umywalki z bateriami z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia, pojemniki na zużyte ręczniki,
  - pomieszczenia porządkowe właściwie wyposażone w zlewy z baterią i dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnym,
  - brudowniki Oddziałów: wyposażone w umywalki, płuczki-dezynfektory, wentylację wyciągową.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

**w Izbie Przyjęć:**

- a) brak zadaszenia wejścia umożliwiającego podjazd co najmniej jednej karetki, co stanowi naruszenie części I ust.1 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- b) brak punktu rejestracji pacjentów, co stanowi naruszenie części I ust. 2 pkt. 1 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- c) brak pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich, co stanowi naruszenie części I ust. 2 pkt. 3 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- d) brak pomieszczenia do krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną, co stanowi naruszenie części I ust. 4 załącznika

nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym:**

**na Odcinku Położniczym:**

- e) brak pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich, co stanowi naruszenie części II pkt. 4 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**w Zespole Porodowym:**

- f) brak śluzy umywalkowo-fartuchowej, co stanowi naruszenie części IV ust. 3 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**na Oddziale Pediatryczno-Neonatologicznym:**

**na Odcinku Neonatologicznym:**

- g) brak śluzy umywalkowo-fartuchowej, co stanowi naruszenie części III ust. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**na Odcinku Pediatrycznym:**

- h) brak wydzielonych pododdziałów lub odcinków dla dzieci młodszych – do 3 lat, starszych – powyżej 3 lat, co stanowi naruszenie części V ust.1 pkt. 1 i pkt. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- i) brak izolatki, co stanowi naruszenie części V ust. 2 załącznika nr 1 i § 21 rozdziału 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- j) brak śluzy umywalkowo-fartuchowej w zespołach w odcinku dzieci młodszych, co stanowi naruszenie części V ust. 3 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- k) brak pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich, co stanowi naruszenie części II pkt. 4 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- l) brak pokoju przygotowawczego pielęgniarstwa, co stanowi naruszenie części II pkt. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**na Oddziale Psychiatrycznym:**

- m) brak pomieszczeń terapeutyczno-rehabilitacyjnych, co stanowi naruszenie części VIII ust. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- n) brak wydzielonego odcinka obserwacyjno-diagnostycznego lub pokoi obserwacyjnych, a także jednoosobowej separatki z odpowiednim wyposażeniem, co stanowi naruszenie części VIII ust. 6 pkt.1 i pkt. 2 lit. a, b, c, d, e, f, g załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- o) brak osobnego działu przyjęć, składającego się z poczekalni, punktu rejestracji, gabinetu lekarskiego, pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, co stanowi naruszenie części VIII ust. 7 pkt.1, lit. a, b, c, d załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie

szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

- p) brak gabinetu przyjęć dla pacjentów z pobudzeniem psychoruchowym, zagrażających bezpośrednio sobie lub innym, co stanowi naruszenie części VIII ust. 7 pkt. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- q) brak pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk, przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich, co stanowi naruszenie części II pkt. 4 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- r) brak punktu pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim, co stanowi naruszenie części II pkt. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- s) brak dostępu z trzech stron do łóżek, w tym z dwóch dłuższych, w większości pokoi łóżkowych, co stanowi naruszenie § 18 rozdziału 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**na Bloku Operacyjnym:**

- t) brak śluzy dla pacjenta, przez którą pacjenci są dowożeni i wywożeni z bloku operacyjnego, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- u) brak śluzy szatniowej, przez którą przechodzi personel, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 3 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- v) brak śluzy materiałowej przeznaczonej do dostarczania oraz krótkotrwałego przechowywania czystych i sterylnych materiałów, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 4 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- w) brak pomieszczenia przygotowania pacjenta, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 6 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- x) brak pomieszczenia dla personelu z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 7 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- y) brak magazynu sprzętu i aparatury, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 8 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- z) brak magazynu czystej bielizny, co stanowi naruszenie części IX ust. 1 pkt. 9 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- aa) brak układu pomieszczeń bloku operacyjnego umożliwiającego zachowanie rozdziału pracowników, pacjentów i materiału czystego od brudnego materiału zużytego, brudnych narzędzi, brudnej bielizny i odpadów pooperacyjnych, co stanowi naruszenie części IX ust. 2 załącznika nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
- bb) brak wentylacji nawiewno-wywiewnej lub klimatyzacji zapewniającej parametry jakości powietrza dostosowane do funkcji tych pomieszczeń, co stanowi naruszenie § 37 rozdziału 6 rozporządzenia

Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),

**w Pracowni Badań Endoskopowych:**

cc) brak wentylacji mechanicznej nawiewno-wyciągowej, co stanowi naruszenie ust. 1 pkt. 4 załącznika nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).

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 Krystyny Kwaśniewskiej do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 9/G/2018 z dnia 2.01.2018 r. wydane przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

Specjalista ds. ZNSI/PDZ.

mgr (czytelny podpis osoby podpisującej podczas kontroli)

piel. epidem. H. Rusek

Kierownik  
ds. administracyjno-organizacyjnych

mgr Anita Bolewicka

Asystent Oddziału  
Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi

WSSE w Bydgoszczy

Krzyszyna Kwaśniewska

STARSZY ASYSTENT  
Oddziału Nadzoru Przeciwepidemicznego

WSSE w Bydgoszczy

Ewa Błażejczyk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

11. 06. 2018

POWIATOWY SZPITAL  
w Aleksandrowie Kujawskim  
Spółka z o.o.  
87-700 Aleksandrów Kujawski  
ul. Słowackiego 18, tel. 54 282 80 01  
NIP 891-15-30-126

PREZES

mgr Marłusz Trojanowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....

(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

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10

Page 10 of 10