

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej
 Powiatowy Inspektor Sanitarny
 ul. Słowackiego 8 a
 tel. 282 42 06, dyr. tel. / 282 23 34
 87-700 ALEKSANDRÓW KUJ.

POWIATOWY SZPITAL w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z.o.o.	
Wpł.	2022 -10- 0 6
.....dz.	7043
Podpis	<i>[Signature]</i>

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 58/N.EP/2022

Aleksandrów Kujawski 31.08.2022r.

przeprowadzonej przez Joannę Urbańską – starszego asystenta Sekcji Nadzoru Przeciwepidemicznego, nr upoważnienia PIS 012-2-15/22

pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Aleksandrowie Kuj.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn.Dz. U. z 2021r., poz. 195 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 jedn. Dz.U. z 2021r. poz. 735 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. zo.o.

ul. Słowackiego 18

87-700 Aleksandrów Kujawski

tel.54 282 8001, fax 542828002,

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. zo.o.

ul. Słowackiego 18

87-700 Aleksandrów Kujawski

tel.54 282 8001, fax 542828002,

(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 Aleksandrskiego – organ założycielski

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Trojanowski – Prezes Zarządu

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Beata Rusek – Pielęgniarka Epidemiologiczna

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.08.2022r. Godz. 10;00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 03.08.2022r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.09.2022r. Godz. 14;20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola bezpieczeństwa epidemicznego ze szczególnym uwzględnieniem procesów dezynfekcji i sterylizacji, przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczno – sanitarne, zgłaszalności chorób zakaźnych i zakażeń, przestrzeganie przepisów określających wymagania sanitarno – higieniczne oraz sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995r. oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 marca 2022r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dokumentacja kontrolna .

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

- *ocena opracowanych i wdrożonych procedur medycznych,*
- *sposób postępowania z odpadami medycznymi (procedura),*
- *rejestr podejrzeń/ zachorowań na choroby zakaźne*
- *protokoły kontroli wewnętrznych*

– rejestr procesów sterylizacji

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/EP/ 11 Ocena pomieszczeń. F/EP/14 Ocena oddziału szpitalnego (4 załączniki). F/EP/07 Ocena podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie orocosów sterylizacji. F/EP/06 Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia, lecznicy lub ambulatorium z izbą chorych. F/EP/05 Ocena pomieszczeń pracowni endoskopowych. F/EP/ 04 Ocena bloku operacyjnego. Powyższe formularze są do wglądu w siedzibie PSSE w Aleksandrowie Kujawskim.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno – prawny: Wpis do KRS nr 0000199929

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

Łączny czas kontroli przeprowadzonych przez organ PIS u w/w przedsiębiorcy w 2022 roku nie przekroczył 12 dni.

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

Kontrolę przeprowadzono w następujących oddziałach: rehabilitacji, wewnętrznym z opieką kardiologiczną, chirurgii, OIT, psychiatrii, bloku operacyjnym, izbie przyjęć, ZOL, laboratorium, pracowni endoskopowej, poradni specjalistycznych.

W podmiocie leczniczym opracowane i wdrożone są procedury sanitarno- higieniczne, oraz procedury pielęgniarstwa, które posiadały zapis dotyczący terminu opracowania/aktualizacji, podpis prezesa szpitala oraz pisemne potwierdzenie pracowników o zapoznaniu się i stosowaniu dokumentu, aktualizowane były na bieżąco.

Do dezynfekcji używane są następujące środki: Neodisher Septo Pre Clean, Neodisher Septo Activ, Neodisher IR, Neodisher Medizim, Neodisher Septo DN, Neodisher Mediklar Specjal, Desam Effekt +, Mikrozid, do dezynfekcji rąk używany jest Polana DDR, Skinman Soft, do prania w pralnicach Clovin II Septon, do dezynfekcji toalet Domestos. Czas używania roztworu roboczego zgodnie z kartą charakterystyki. Prowadzenie zeszytów kontroli zużycia preparatów dezynfekcyjnych w sposób prawidłowy. Wszystkie środki dezynfekcyjne posiadają aktualne daty ważności i są stosowane zgodnie z zaleceniami producentów.

W placówce stosowany był sprzęt jedno i wielorazowego użytku, który był przechowywany w zamkniętych szafach. Wyroby medyczne sterylne posiadały na fabrycznie zamkniętych opakowaniach aktualne daty ważności do użycia. Narzędzia wielorazowego użytku po użyciu poddawane były dezynfekcji wstępnej w specjalnie do tego przeznaczonych pojemnikach z prawidłowo dobranym płynem dezynfekcyjnym. Następnie transportowane były do Centralnej Sterylizatorni, która wchodzi w skład Powiatowego Szpitala Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim. Narzędzia sterylne przechowywane były w gabinetach zabiegowych w zamykanych szafkach. Kontrola procesów sterylizacji odbywa się za pomocą wskaźników biologicznych SPOR VIEW STEAMBI oraz wskaźników chemicznych stosowanych do każdego cyklu i wsadu. Wyników kontroli w postaci wydruków i rejestrów odręcznych archiwizuje się przez okres 10 lat.

Dostępność środków ochrony indywidualnej (rękawiczki, maski, fartuchy, kombinezony) dostosowana do profilu wykonywanych świadczeń, w ilości wystarczającej. Pracownicy przestrzegają opisanych procedur

postępowania. We wszystkich możliwych miejscach rozstawione są środki do dezynfekcji rąk – Skinmam Soft.

Sprzątaniem w obiekcie zajmują się pracownicy Szpitala. Czystość bieżąca poszczególnych pomieszczeń, gabinetów zabiegowych i dyżureki pielęgniarek zachowana. Składziki porządkowe prawidłowo zorganizowane, w dniu kontroli bez zastrzeżeń.

Odpady o kodzie 180103 usuwane były z miejsca ich wytwarzania 1x dziennie lub w razie potrzeby. Odpady o ostrych krawędziach składowane w pojemniki twarde, na których w dniu kontroli znajdowały się aktualne daty. Następnie odpady transportowane były do miejsca składowania, skąd przekazywane były do Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Odpady komunalne usuwane 1x dziennie i w razie potrzeby. Odpady transportowane w workach do miejsca ich składowania, które znajduje się na terenie Powiatowego Szpitala Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim, skąd zabierana jest codziennie przez Ekoskład Sp. zo.o. Przedsiębiorstwo Użyteczności Publicznej na wysypisko w Służewie.

Bielizna brudna przechowywana była w workach foliowych zawieszonych na koszach z pokrywą lub stelażach w brudownikach. W workach, w kontenerach przewożona była transportem wewnętrznym do pralni szpitalnej. Czysta bielizna transportowana była w zamkniętych wózkach w workach i przechowywana na oddziałach.

Kontrole wewnętrzne oceniające poprawność i skuteczność działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych odbywały się przez pielęgniarki epidemiologiczne i zgodnie z zaplanowanym harmonogramem na rok 2022. Częstotliwość kontroli była zgodna z obowiązującymi przepisami prawa – nie rzadziej niż co 6 m-cy. Po każdej kontroli sporządzany był protokół. W roku bieżącym, w kontrolowanych jednostkach szpitala, przeprowadzono kontrole wewnętrzne z zakresu stan higienicznego i przestrzegania procedur. Ostatni protokół z kontroli wewnętrznej w dniu 19.05.2022 w zakresie planu higieny, postępowania z odpadami komunalnymi i medycznymi, higieny rąk, przygotowania płynów dezynfekcyjnych, przechowywania sterylnych pakietów i sprzętu został przeprowadzony w gabinetach poradni specjalistycznych.

W zakresie zgłaszania zakażeń i chorób zakaźnych, stosowane były prawidłowe wzory formularzy – przedstawiono prawidłowe druki.

Sprawdzono realizację art.5 ust. 1a ustawy z dnia 09. 11. 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. W obiekcie umieszczona jest w widocznych miejscach informacja o zakazie palenia tytoniu w formie oznaczeń słownych i graficznych. W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr PIS 012-4- 14/22 z dnia 02.01.2022r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Aleksandrowie Kujawskim.

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.....

.....

Beata Rusek (obecnych podczas kontroli)
St. pielęgniarka
specjalista pielęgniarstwa
epidemiologicznego
4200064 IP

.....
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.09.2022r.

P R E Z E S

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

mac. Mariusz Trojanowski

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularza kontroli**

F/EP/11 Ocena Pomieszczeń, F/EP/14 Ocena oddziału szpitalnego (4 załączniki). F/EP/07 Ocena podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie orocosów sterylizacji. F/EP/06 Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia, lecznicy lub ambulatorium z izbą chorych. F/EP/05 Ocena pomieszczeń pracowni endoskopowych. F/EP/ 04 Ocena bloku operacyjnego. Powyższe formularze są do wglądu w siedzibie PSSE w Aleksandrowie Kujawskim.

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