

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.144.2024

Piecewo, dnia 26 kwietnia 2024 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Anita Łosoś, Lucyna Biernikowicz - sekcja Higieny Komunalnej, nr legitymacji służbowej kolejno 6 i 8  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie  
(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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów, tel. 67 263 22 33,  
fax. 67 263 58 78, e-mail: [sekretariat@szpital.zlotow.pl](mailto:sekretariat@szpital.zlotow.pl)  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie,  
Piecewo 26A, 77-416 Tarnówka, tel. 67 266 40 63, e-mail: [sekretariat@szpital.zlotow.pl](mailto:sekretariat@szpital.zlotow.pl)**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 767 14 49 305, REGON 0003-00009, PKD 8610 Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

lek. Artur Bobruk, Kierownik Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
(imię i nazwisko/stanowisko)

Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

- Anna Ciecieląg – pielęgniarka oddziałowa Oddziału Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie – upoważnienie nr SZP-N-195/2022 z dnia 14 listopada 2022 r.  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

#### 6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26 kwietnia 2024 r. godz. 9:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Obiekt nie podlega pod ustawę z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 poz. 236)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26 kwietnia 2024 r. godz. 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarno-technicznego i porządkowego obiektu, gospodarka wodno-ściekowa, postępowanie z odpadami, narzędziami i bielizną, dezynfekcja i sterylizacja, ocena procedur, apteczka pierwszej pomocy przedmedycznej i dokumentacja zdrowotna pracowników oraz przestrzeganie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

ocena realizacji przepisów ustawy o substancjach chemicznych i ich mieszaninach.

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

- Umowa Nr 13/2021 z dnia 1.03.2021r. zawarta z Zakładem Utylizacji Odpadów Sp. z o.o., ul. Sulańska 11, 62-210 Konin dotycząca odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych; Faktura za odbiór odpadów o kodach: 18.01.02\*, 18.01.03\*, 18.01.06\*, 18.01.09 wystawiona przez Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o., ul. Sulańska 11, 62-210 Konin; Faktura z dnia 29.02.2024 r. nr 564/02/2024/FS; Karty przekazania odpadów wg BDO z dnia 22.04.2024r. nr 00085/2024/KPO/0001/000092629,

- Umowa Nr 63/2023 z dnia 03.10.2023r. dotycząca prania (oraz suszenie, prasowanie, dezynfekcja, maglowanie, segregacja, pakowanie) zawarty z „HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE” Sp. z o.o. z Sierpca; Faktura VAT nr 030/03/2024/FVS/ST z dnia 31.03.2024r.,

- Deklaracja do Związku Gmin Krajny w Złotowie z dnia 27.02.2024 r.;

- Protokoły nr (...) 2023 z okresowych kontroli przewodów kominowych (...) w budynkach będących własnością Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie przeprowadzonych w dniu 29 lutego 2023r. przez Zakład Kominiarski Mariusz Stuba, Luchowo 21a, 89-310 Łobżenica

- Protokoły 1/2023 - 25/2023 z okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego budynków z dnia 30.11.2023r. wykonanej przez Jakuba Sztekel

- Protokół wykonania prac serwisowych klimatyzacji z dnia 5 maja 2023 r. Przeglądu i konserwacji klimatyzatorów wraz z naprawą w razie awarii wykonany przez firmę VMINVEST, Błękit nr 29,

- orzeczenia lekarskie o zdolności do pracy zatrudnionych w placówce pracowników,

- faktura VAT nr 001048/2024/SR/W1 z dnia 25 marca 2024 r. wystawiony przez Gminę Tarnówka za wodę i ścieki,

- faktura za zabiegi DDD nr faktury 123/2023 z 19.11.2023 r.

- upoważnienie SZP-N-195/2022 z dnia 14 listopada 2022 r. do reprezentowania podczas czynności kontrolnych wystawione na p. Anna Ciecieląg.

Podczas kontroli okazano klauzule informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, z którą strona zapoznała się, tym samym organ spełnił obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn.zm.).

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie jest zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, nr wpisu do KRS 0000011762.

W Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecewie zatrudnione są 22 osoby. Stanowiska pracy w oddziale: lekarz - 2, pielęgniarka - 11, terapeuta - 6, sekretarka medyczna - 1, pracownik gospodarczy - 2.

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

Kontrolą objęto jeden z oddziałów Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie, znajdujący się w Piecewie 26A, gm. Tarnówka. Placówka stanowi oddzielny budynek, a teren wokół niej jest ogrodzony i zagospodarowany. Terapia w placówce trwa 6 tygodni z możliwością przedłużenia jej do 8 tygodni. Pacjenci są w wieku od 18 do 60 lat.

#### **W skład obiektu wchodzi:**

- na parterze: przedsionek, rejestracja, stołówka, kuchnia, pomieszczenie porządkowe na zapleczu kuchni, gabinet ordynatora i pielęgniarki oddziałowej, gabinet zabiegowy, sale terapeutyczne nr 1 i 2, gabinety terapeutów nr 1, 2 i 3 w których również prowadzone są indywidualne rozmowy z pacjentami, sanitariaty ogólnodostępne z rozdziałem na damski, męski oraz dla osób niepełnosprawnych i pokój dla ewentualnego pacjenta z niepełnosprawnością, pralnia z uszarnią, sala terapeutyczna wykorzystywana również jako sala gimnastyczna z bezpośrednim dostępem do: omieszczenia sanitarnego, pomieszczenie biblioteki (wraz z magazynem sprzętu audio) i do siłowni, a także korytarzyk z wydzielonym miejscem na regał na obuwiu pacjentów;

- na piętrze: dyżurka pielęgniarek, sanitariat damski z prysznicami, magazyn bielizny czystej, pokoje dla pacjentów z rozdziałem - na prawo od dyżurki dla kobiet, a na lewo - dla mężczyzn, sanitariat dla mężczyzn z prysznicem, magazyn na chemię stosowaną w obiekcie i bieliznę brudną.

#### **Gospodarka wodno – ściekowa.**

Kontrolowany obiekt zaopatrywany jest w wodę z Wodociągu Publicznego Osówka będącego pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Złotowie. Ciepła woda i ogrzewanie zapewnione z pompy ciepła oraz z pieca na olej opałowy. W dniu kontroli nie stwierdzono braków w dostawie ciepłej i zimnej wody. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej wiejskiej. W zakresie gospodarki wodno – ściekowej nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **Stan sanitarno – techniczny i porządkowy obiektu.**

Budynek znajduje się na ogrodzonym terenie i przeznaczony jest wyłącznie do świadczenia usług o charakterze medycznych. Zapewniono podjazd dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach.

W sanitariatach ściany i podłogi pokryte materiałem łatwym do utrzymania w czystości, odpornym na działanie wilgoci, środków czystościowych i dezynfekcyjnych - glazura i terakota. Gabinet zabiegowy na parterze budynku wyposażony w klimatyzację pozostałe pomieszczenia posiadają wentylację grawitacyjną oraz uchylne okna umożliwiające wymianę powietrza.

Inspekcji poddane została większość pokoi przeznaczonych dla pacjentów. W pokojach pacjentów powierzchnie mebli gładkie, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Pokoje sprzątane we własnym zakresie przez pacjentów, raz w tygodniu. Środki i sprzęty porządkowe zapewnia placówka. W pokojach zapewniono umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, powierzchnia ściany przy umywalce pokryte glazurą.

W placówce opracowano procedurę mycia i dezynfekcji pomieszczeń. Za utrzymanie właściwego bieżącego stanu sanitarno – porządkowego odpowiada zatrudniony personel. W sanitariatach zapewniono podstawowe środki higieny (mydło w płynie, ręcznik papierowy, papier toaletowy, który według oświadczenia kontrolowanego wydawany jest na życzenie pacjenta).

Do utrzymania czystości wykorzystuje się wiadra, mopy, ścierki jednorazowe oraz wielokrotnego użycia. Do dezynfekcji dużych powierzchni stosuje się środek Chlor Clean w postaci tabletek rozpuszczalnych w wodzie; do podłóg - Mikro Quat Extra. Do dezynfekcji sanitariatu stosuje się chemię domową – Tytan. Stosowane środki o aktualnych terminach przydatności, używane zgodnie z przeznaczeniem. Sprzęt i środki czystościowe przechowywane w magazynie na piętrze budynku, który pełni również funkcję magazynu bielizny brudnej (zapewniono worki na stelażach). Za utrzymanie czystości odpowiadają wyznaczeni dwaj pracownicy szpitala w Złotowie.

W placówce prowadzone są zabiegi DDD, ostatni miał miejsce W trakcie kontroli nie stwierdzono w placówce obecności gryzoni i insektów.

Placówka ma zapewnione awaryjne źródło energii w formie agregatu prądowórczego.

Stan sanitarno – techniczny i porządkowy obiektu w dniu kontroli bez uwag.

### **Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk.**

Opracowana została procedura higienicznego mycia i dezynfekcji rąk. W dyżurce pielęgniarek i gabinecie zabiegowym zapewnione zostały środki Skinsept, Skinman Soft – płyn do dezynfekcji dłoni, w użyciu również chusteczki dezynfekująco - myjące Sani Cloth Active. Stanowiska do mycia rąk dla personelu wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, mydło w płynie, ręczniki i rękawiczki jednorazowe oraz pojemnik (wyłożony workiem foliowym) na zużyte ręczniki.

### **Postępowanie z narzędziami.**

W związku z charakterem działalności placówki, w obiekcie nie są używane narzędzia wielokrotnego użytku. W użyciu wyłącznie narzędzia jednorazowego użytku, przechowywane w sposób higieniczny. Terminy przydatności zachowane. Zabiegi sterylizacji nie są prowadzone.

### **Ocena procedur.**

Placówka opracowała, zatwierdziła, a pracownicy stosują procedury. Uwag brak.

### **Postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi.**

W placówce opracowano i wdrożono procedurę postępowania z odpadami medycznymi. Odpady medyczne wytwarzane jedynie incydentalnie. Leki wydawane pacjentom na polecenie lekarza. Na ewentualne odpady o ostrych końcach i krawędziach zapewniono sztywny, odporny na przebicie pojemnik jednorazowego użytku, przetrzymywane na miejscu wyłącznie do 72 godz. W przypadku wytworzenia ww. odpadów są bez magazynowania przekazywane do Szpitala Powiatowego w Złotowie – podmiotu odpowiedzialnego za dalsze nimi gospodarowanie.

Na odpady komunalne zapewniono zamykane pojemniki wyłożone workami foliowymi oraz pojemniki na zewnątrz budynku. Prowadzona jest selektywna zbiórka odpadów. Miejsce przechowywania zbiorczych pojemników na odpady jest utwardzone, niezadaszone, uporządkowane, pojemniki opisane. W dniu kontroli przepelnień nie stwierdzono, pojemniki utrzymane w dobrym stanie sanitarno – porządkowym oraz technicznym. Za odbiór wspomnianych odpadów odpowiada wyspecjalizowana firma. W zakresie gospodarki odpadami nieprawidłowości nie stwierdzono.

### **Postępowanie z bielizną czystą i brudną.**

W placówce opracowana i wdrożona została procedura postępowania z bielizną. Na usługę prania (wraz z suszeniem, prasowaniem, dezynfekcją, maglowaniem, segregacją i pakowaniem) podpisana została umowa z firmą „HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE” Sp. z o.o. z siedzibą w Sierpcu.

Magazyn bielizny czystej zlokalizowany jest w wydzielonym, wyłącznie do tego celu przeznaczonym pomieszczeniu na piętrze budynku; bielizna posegregowana na regałach, przechowywana w warunkach higienicznych, bez uwag. Według oświadczenia kontrolowanego bielizna magazynowana w placówce ma charakter zapasowy, ponieważ bielizna czysta jest na bieżąco i w miarę potrzeb przywożona ze szpitala w Złotowie. W każdą sobotę następuje wymiana pościeli pacjentów. Według oświadczenia kontrolowanego bielizna brudna nie jest magazynowana w obiekcie, bezpośrednio po wytworzeniu przekazywana jest do Szpitala Powiatowego w Złotowie, a stamtąd do pralni zewnętrznej. W incydentalnych przypadkach, do zmagazynowania bielizny brudnej (w workach) wyznaczone zostało pomieszczenie, gdzie znajduje się również magazyn chemii.

Pacjenci mają do dyspozycji pralnię znajdującą się na parterze budynku, w której zapewniono 2 pralki przeznaczone wyłącznie do prania odzieży prywatnej pacjentów oraz wolnostojące suszarki. Pomieszczenie utrzymane w czystości, bez śladów wilgoci, wentylowane (okna uchylne).

W pomieszczeniu dyżurki pielęgniarek na I piętrze obiektu, przechowana jest odzież wierzchnia i służbowa personelu, zapewniono rozdział odzieży służbowej od prywatnej.

W przedmiotowym zakresie nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### Dokumentacja zdrowotna pracowników, apteczka pierwszej pomocy przedmedycznej.

Zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie. Na miejscu zapewniono apteczkę pierwszej pomocy przedmedycznej, wyposażenie o aktualnych terminach przydatności. Brak uwag co do wyposażenia apteczki.

#### Przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

W obiekcie zapewniono graficzno-słowne znaki o zakazie palenia tytoniu oraz e-papierosów. W trakcie kontroli stwierdzono przypadków palenia na terenie placówki. Do palenia dla pacjentów zostało wyznaczone miejsce na zewnątrz budynku.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* \*

#### 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 .....

(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. Nie dotyczy.

Ciecieląg Anna

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**SZPITAL POWIATOWY**  
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie  
**Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecwie**  
77-416 Tarnówka, Piecwo 01, tel. 67-266-40-63  
ZL/JO-Zakład Leczenia Uzależnień w Piecwie  
I/V/VII- 000000015861/07.037/4744  
NIP 767-14-49-305 Regon 000300009

Bieniak

A. Doris

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....26.04.....2024 r.

Ciecieląg Anna

(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