



związanego z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych. Regularnie odbywają się kontrole wewnętrzne, zgodnie z przyjętym harmonogramem. Ostatnia kontrola wewnętrzna, z dnia 14.10.2015r. dotyczyła przestrzegania czystości bieżącej pomieszczeń w Poradniach Specjalistycznych, mycia i dezynfekcji oraz postępowania z odpadami. Wyniki kontroli udokumentowano.

Stanowiska higieny rąk w gabinetach lekarskich i zabiegowym wyposażone były prawidłowo.

W Poradniach stosowany jest sprzęt jednorazowego i wielorazowego użytku. Pakiety z jałowym sprzętem, przechowywane są w szafach w gabinetach zabiegowych. Na opakowaniach znajdowały się daty sterylizacji oraz zachowane były terminy ważności.

Dezynfekcja narzędzi, mycie, suszenie i pakowanie (w torebki papierowo-foliowe samoprzylepne i papier krepowany) odbywa się w gabinetach zabiegowych. Następnie narzędzia są transportowane do sterylizacji w przeznaczonych do tego kontenerach. Sterylizacja odbywa się w Punkcie Sterylizacji - na Bloku Operacyjnym, który nie podlegał kontroli.

W Przychodni stosowane były środki dezynfekcyjne zgodnie z przeznaczeniem: do narzędzi – Sekulyse, do powierzchni - Desprej, Virufen, do powierzchni zanieczyszczonej materiałem biologicznym – Actichlor, do rąk - Promanum, do skóry – Softasept.

Dostępność środków ochrony indywidualnej dostosowana była do profilu wykonywanych świadczeń, w ilości wystarczającej (z relacji personelu).

Odpady medyczne o ostrych końcach odrzuca się do twardych, odpowiednio oznakowanych pojemników. Pozostałe odpady medyczne usuwa się z miejsca ich wytwarzania po zakończonym dniu pracy i w razie potrzeby.

Utrzymanie czystości strefy bezdotykowej, dezynfekcja powierzchni, wyposażenia i sprzętu odbywa się według Planu Higieny i zgodnie z opracowaną procedurą. Czystość bieżąca w dniu kontroli była zachowana.

W Poradni Chirurgicznej i Urazowo-Ortopedycznej sprawdzono wykonanie szczepień p/łęzcowi. Profilaktyka poekspozycyjna tęcza obejmuje osoby narażone na ryzyko zakażenia i polega na podaniu jednej dawki anatoksyny tęczowej. Następnie pacjenci otrzymują zaświadczenie z którym mają się zgłosić do Podstawowej Opieki Zdrowotnej w celu kontynuowania szczepień. Zapotrzebowanie na szczepionki oraz sprawozdanie ze szczepień prowadzone jest w cyklu miesięcznym, kwartalnym, półrocznym i rocznym, następnie przekazywane jest do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Aleksandrowie Kujawskim. Szczepionki przechowywane są w urządzeniu chłodniczym znajdującym się w gabinecie zabiegowym. Prowadzony jest całodobowy monitoring pracy lodówki.

W dniu kontroli w placówce przestrzegany był zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych przez pacjentów i personel. W miejscach widocznych znajdowały się znaki słowne i graficzne zakazujące palenia – zgodnie z ustawą.

W trakcie kontroli sporządzono formularz F/EP/06, z treścią którego strona została zapoznana. Formularz jest do wglądu w siedzibie WSSE w Bydgoszczy. w Oddziale Nadzoru Przeciwepidemicznego.

### **III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:** nie dotyczy

### **III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

- nie dotyczy .....

### **III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

- nie dotyczy.....

### **III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- procedury higieniczno – sanitarne,
- protokoły z kontroli wewnętrznej,
- dokumentacja realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych,
- rejestr pracy urządzenia chłodniczego,

## **IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:** - nie dotyczy

\* właściwe zaznaczyć

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

- nie dotyczy.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Sterylizacje odbywają się w sposób ulgany, ledwie sterylizacji, podłogi dezynfekcyjne! do podłogi - olejnej, personu efekt, do ręk. - i dezynfekcji.

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\* Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej\*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.10.2015 r. godz. 12<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 3 godz.

PREZES

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawicieli kontrolowanego zakładu)

Beata Ruczy

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy Oddział Nadzoru Przeciwośrodkowego

asystent Anna Szaulewicz

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy Oddział Nadzoru Przeciwośrodkowego

mi. asystent (osoby kontrolującej)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..... 02. 11. 2015 .....

Specjalista ds. Hig. i P/POZ.

mgr Katarzyna Jędrzejewska (własna pieczęć osoby odbierającej protokół)

POWIATOWY SZPITAL  
w Aleksandrowie Kujawskim  
Spółka z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kuj.  
NIP. 8911530126**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwie zakreślić