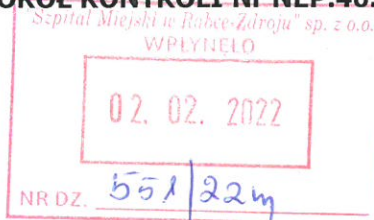


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NEP.46.2.22



Znak: NEP.9020.1.1.2022

Rabka-Zdrój, 2022-01-27
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Kowalczyk-Smarduch, Sekcja Nadzoru Epidemiologii, nr leg. służb. 46, nr up. NEP.9020.2.2022 z dnia 2022-01-27

Anna Figas, Sekcja Nadzoru Epidemiologii, nr leg. służb. 57, nr up. NEP.9020.2.2022 z dnia 2022-01-27 z dnia 2022-01-27

Anna Walery, Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego nr leg. służb. 28, nr up. NEP.9020.2.2022 z dnia 2022-01-27 z dnia 2022-01-27

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Targu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U. z 2021 poz. 195);, 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 2021 poz. 735 z późn. zm.);.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" Sp. z o.o.

34-700 Rabka Zdrój, Słoneczna 3

tel.: 182676040, fax: , e-mail: sekretariat@szpitalrabka.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" Sp. z o.o.

34-700 Rabka Zdrój, Słoneczna 3

tel.: 182676040, fax: , e-mail: sekretariat@szpitalrabka.pl

stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, szpitalne

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Rabka-Zdrój

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

Urząd Gminy: ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7352697601 / 120480323 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Witold Latusek, Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Bożena Pustułka- starszy specjalista ds. epidemiologii, ; dane upoważniającego: Witold Latusek, upoważnienie ustne do reprezentowania kontrolowanego podmiotu

(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: 27.01.2022 r., godz. 9.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.01.2022 r., godz. 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: NIE DOTYCZY

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola dotycząca prowadzenia działalności w zakresie Chirurgii Jednego Dnia w pomieszczeniach szpitala

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

- protokół nr 7/2022 kontroli wentylacji mechanicznej a budynku Szpitala Miejskiego w Rabce Zdroju ul. Słoneczna 3 34-700 Rabka Zdrój , z dn. 11.01.2022

- umowa nr 5/2022 zawarta 15.12.2021r. pomiędzy Spółką Szpital Miejski – Sp. z o.o. w Rabce Zdroju a Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników Rabce Zdroju (umowa dot. sterylizacji)

NIE DOTYCZY

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: Nie wykorzystano formularzy

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot leczniczy funkcjonuje w ramach sektora niepublicznego, forma organizacyjno-prawna spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Obiekt posiada wpis do KRS pod numerem 0000280873. Księga rejestrowa 12011727.

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

W dniu 27 stycznia 2022 roku pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Nowym Targu przeprowadzili kontrolę w Szpitalu Miejskim w Rabce-Zdroju Sp. z o.o., ul. Słoneczna 3 34-700 Rabka-Zdrój, w związku z pismem Narodowego Funduszu Zdrowia Centrala w Warszawie Departament Kontroli z dnia 5 stycznia 2022, Znak DK-TWK-VI-DZPK.7320.39.2021 przesłanego do tut. Inspektora Sanitarnego w dniu 10 stycznia 2022 r. przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

Kontrola została przeprowadzona w zakresie prowadzenia działalności Chirurgii Jednego Dnia w pomieszczeniach ww. obiektu.

Szpital wykonuje zabiegi okulistyczne w ramach Chirurgii Jednego Dnia od stycznia 2009r. Do 30 czerwca 2021 działalność w zakresie Chirurgii Jednego Dnia prowadzona była w pomieszczeniach dwóch parterowych budynków usytuowanych przy budynku głównym Szpitala. Wydana została decyzja PPIS w Nowym Targu z dnia 28 grudnia 2011 r., znak: NNZ.434-38-1/11

Od 1 lipca 2021 r. zabiegi te wykonywane są na bloku operacyjnym mieszczącym się w budynku szpitala.

Zabiegi przeprowadzane są raz w tygodniu, harmonogram zabiegów ustalany jest kwartalnie w zależności od zaplanowanej ich ilości. Blok operacyjny w wyznaczonym dniu zabiegów okulistycznych wykorzystywany jest wyłącznie w tym celu, nie przeprowadzane są inne zabiegi chirurgiczne jest to możliwe przez to, że w szpitalu wykonywane są wyłącznie zabiegi chirurgii planowej- nie przeprowadzana są zabiegi na ostro.

Pacjent kwalifikowany jest do zabiegu w wydzielonym gabinecie konsultacyjnym na parterze budynku głównego Szpitala, gdzie wykonywane są badania oraz ustalany jest termin zabiegu. W wyznaczonym terminie pacjent kolejno zgłasza się na Izbę Przyjęć Szpitala, gdzie odbywa się konsultacja anestezjologiczna. Po konsultacjach lekarskich pacjent zostaje przyjęty na oddział okulistyczny usytuowany w obrębie oddziału chirurgicznego na II piętrze, do sali nr 4 (sala dwuosobowa, nieprzechodnia, wyposażona w dwa łóżka, umywalkę do mycia rąk z dozownikami na mydło w płynie i środek dezynfekcyjny oraz ręczniki jednorazowe i kosz na zużyte ręczniki oraz szafki przyłóżkowe gdzie zostawia swoje rzeczy osobiste oraz przebiera się w jednorazową bieliznę, następnie pacjent udaje się do gabinetu zabiegowego (pełniącego funkcję pokoju pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim) gdzie ma założone wkłucie dożylna a dalej udaje się na zabieg okulistyczny na blok operacyjny zlokalizowany przy oddziale chirurgicznym. Przejsie pacjenta z Izby Przyjęć odbywa się klatką schodową prowadzącą bezpośrednio na oddział chirurgiczny, jednak ze względu na trwającą epidemię i tymczasowe uruchomienie w Szpitalu Miejskim oddziału covidowego na I piętrze, pacjent musi wyjechać na II piętro windą ponieważ ww. klatka schodowa jest całkowicie zabudowana.

Pacjent po zabiegu okulistycznym przechodzi do pokoju wybudzeń, który znajduje się w obrębie bloku operacyjnego, a następnie udaje się z powrotem do sali nr 4, skąd zabiera swoje rzeczy i wypisywany jest do domu. W przypadku gdy stan zdrowia po przeprowadzonym zabiegu nie pozwala na wypis pacjenta, pozostaje on w tej sali do dalszej obserwacji i ustabilizowania parametrów życiowych.

Oddział Chirurgii Jednego Dnia wydzielony jest na II piętrze. Pomieszczenia brudownika, pomieszczenia higieniczno-sanitarne ogólnodostępne, dyżurka pielęgniarska oraz gabinet zabiegowy pełniący funkcję pokoju pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim) są wspólne z oddziałem chirurgicznym, pokój pobytu pacjenta (sala nr 4) dla oddziału Chirurgii Jednego Dnia jest przeznaczony wyłącznie dla pacjentów skierowanych na zabiegi w ramach Chirurgii Jednego Dnia (w dniu kontroli na drzwiach przyklejona kartka z napisem „oddział okulistyczny jednego dnia”)

W dniu kontroli na bloku operacyjnym przeprowadzano zabiegi chirurgiczne -w zakresie ortopedii w związku z tym nie przeprowadzono kontroli w tych pomieszczeniach.

Szpital Miejski w Rabce Zdroju w zakresie sterylizacji ma podpisana umowę z Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc w Rabce Zdrój, umowa nr 5/2021 z dn. 15.12.2021r. Umowa obejmuje usługi mycia, dezynfekcji, kontroli narzędzi pod kątem zużycia i uszkodzeń, pakowaniu, sterylizacji sprzętu medycznego dostarczanego przez szpital, po dezynfekcji wstępnej w twardym szczelnie zamkniętym pojemniku.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

1. Pokój pobytu pacjenta (sala nr 4) dla oddziału Chirurgii Jednego Dnia przeznaczony wyłącznie dla pacjentów skierowanych na zabiegi w ramach Chirurgii Jednego Dnia zlokalizowany jest między pozostałymi pomieszczeniami oddziału Chirurgicznego- oddział Chirurgii nie może być przechodni.
2. Brak wydzielonych pomieszczeń brudownika, pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, dyżurki pielęgniarskiej oraz pokoju pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim dla oddziału Chirurgii Jednego Dnia- pomieszczenia te są wspólne z oddziałem Chirurgicznym

Powyższe nieprawidłowości stanowią naruszenie:

- § 15 rozdział 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 595 z późn. zm.)
- ust. 2 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 595 z późn. zm.)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

NIE DOTYCZY

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli
2. Nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie
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** - 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
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
NIE DOTYCZY

PREZES Zarządu
"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" sp. z o.o.
Witold Latusek
(2)

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PSSE NOWY TARG
Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny
Starszy Asystent
mgr inż. Anna Walery

PSSE NOWY TARG
Sekcja Nadzoru Epidemiologii
p.o. Kierownik
mgr Anna Figas

PSSE NOWY TARG
Sekcja Nadzoru Epidemiologii
Starszy Asystent
mgr Anna Kowalczyk-Smarduch

(czytelny podpis kontrolujących (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.01.2022 r.

PREZES ZARZĄDU
"Szpital Miejski w Roczce-Zakroju" sp. z o.o.
Witold Latusek
(2)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli nie wykorzystano formularze kontroli** Nie wykorzystano formularzy
(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

