

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr EP.C.90801.14.2023

Znak: EP.C.90801.14.2023

Kraków, 7.08.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Sekcja Zwalczania Chorób Zakaźnych, nr leg. służb. 428, nr up. 56 z dnia 01.07.2022 r.

Sekcja Zwalczania Chorób Zakaźnych, nr leg. służb. 460, nr up. 83 z dnia 22.08.2022 r.

Renata Mleko, Sekcja Higieny Lecznictwa, nr leg. służb. 98, nr up. 65 z dnia 01.01.2022 r.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775, z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel.: 124467520, fax:, e-mail: mco@mco.krakow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel.: 124467520, fax:, e-mail: mco@mco.krakow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel.: 124467520, fax:, e-mail: mco@mco.krakow.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6792026141 / 351239953 /
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
mgr Łukasz Bartkiewicz - Dyrektor Naczelny
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/datę wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Łukasz Bartkiewicz – Dyrektor Naczelny
Anna Kliš-Kalinowska – z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa
– Pielęgniarka Epidemiologiczna
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 7.08.2023 r., godz. 11.30
8.08.2023 r. godz. 9.00 sporządzenie protokołu
9.08.2023 r., godz. 9.00 sporządzenie protokołu
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 7.08.2023 r., godz. 14.35
8.08.2023 r., godz. 12.00 sporządzenie protokołu
9.08.2023 r., godz. 13.30 sporządzenie protokołu
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola tematyczna z związku ze zgłoszeniem w dniu 5 sierpnia 2023 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie podejrzenia wystąpienia ogniska epidemicznego.
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: procedury sanitarno-higieniczne, zalecenia epidemiologiczne dotyczące występowania masowych biegunek o nieznanej etiologii o pacjentów MCO
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* pełna lista osób wykazujących objawy ze strony układu pokarmowego wraz z datą ich wystąpienia stanowi (załącznik nr 1), lista osób pracowników kuchni centralnej (załącznik nr 2)
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

MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE zlokalizowane pod adresem ul. Wielicka 267 w Krakowie, posiada wpis do w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem Księgi Rejestrowej: 000000005604. Podmiot leczniczy wpisany jest do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000057996, posiada System Zarządzania Jakością według EN ISO 9001:2015.

Forma organizacyjno-prawna podmiotu leczniczego to samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE zwany w skrócie Miejskie Centrum Opieki (MCO) udziela świadczeń zdrowotnych m.in. w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ambulatoryjnych lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych, a także opieki psychicznej i leczenia uzależnień. Miejskie Centrum Opieki prowadzi działalność leczniczą w rodzajach: stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

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

Niniejsza kontrola jest kontrolą tematyczną przeprowadzoną w związku z przekazaniem przez pielęgniarkę epidemiologiczną : w dniu 5 sierpnia 2023 r. (sobota) telefonicznym zgłoszeniem podejrzenia wystąpienia zbiorowego zatrucia pokarmowego w MIEJSKIM CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE, 30-663 Kraków, ul. Wielicka 267. Początkowo poinformowano o wystąpieniu objawów chorobowych takich jak: biegunka, ból brzucha, u ok. 100 osób przebywających w MCO. Na dzień zgłoszenia przedmiotowego zatrucia brak było informacji o objawach u personelu.

W dniu 7 sierpnia 2023 r. podczas kontroli, na podstawie przedłożonej dokumentacji ustalono, iż pierwsze objawy (tj. biegunka, osłabienie, nudności) wystąpiły 3 sierpnia 2023 r. u 8 pacjentów Oddziału Ogólnego Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych i Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie. W następnych dniach otrzymano informację o wystąpieniu objawów ze strony układu pokarmowego u kolejnych pacjentów przebywających na następujących oddziałach: Oddział Psychiatryczny, Oddział Stacjonarny Medycyny Paliatywnej oraz w Hostelu Opieka Wytchnieniowa - pełna lista osób wykazujących objawy ze strony układu pokarmowego wraz z datą ich wystąpienia stanowi załącznik (załącznik nr 1) do niniejszego protokołu – przesłany w dniu 8 sierpnia 2023 r. do PSSE w Krakowie drogą elektroniczną. Ponadto 13 osób z personelu zgłosiło objawy ze strony układu pokarmowego – lista w załączeniu (załącznik nr 1). Podczas kontroli uzyskano informację, iż 3 osoby z personelu (tj. 2 elektryków i kucharz) z silnymi objawami ze strony układu pokarmowego przebywają na zwolnieniu lekarskim. Na podstawie informacji otrzymanych od pielęgniarki epidemiologicznej p. ustalono, że pozostałe osoby z personelu, które zachorowały na dzień 9 sierpnia 2023 r. po ustąpieniu objawów wróciły do pracy.

Mając na uwadze powyższe, zaleca się odsunięcie od pracy związanej z przygotowaniem, rozdzielaniem, jak również podawaniem pacjentom żywności nieopakowanej, wszystkim osób z personelu, u których wystąpiły objawy ze strony układu pokarmowego.

W związku z zaistniałą sytuacją w dniu 6 sierpnia 2023 r. Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych i Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie pobrał kał do badań od 25 pacjentów hospitalizowanych na ww. oddziałach. Materiał do badań został przekazany do Medycznego Laboratorium Mikrobiologicznego DIAGNOSTYKA, os. Na Skarpie 66 w Krakowie. W wykonanych badaniach wykluczono adeno, rota i noro wirusy. W trakcie kontroli odebrano telefoniczną informację z laboratorium, że w 12 próbkach pobranych od pacjentów otrzymano dodatni wynik w kierunku pałeczek z rodzaju Salmonella. W dniu

9 sierpnia 2023 r. do PSSE w Krakowie drogą elektroniczną przesłano sprawozdania z badań dot. dodatnich wyników w kierunku *Salmonella* spp. u 13 pacjentów, tj.:

1. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
2. ..., hospitalizowana na oddziale Stacjonarnym Medycyny Paliatywnej
3. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
4. ..., hospitalizowana na oddziale Ogólnym
5. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
6. ..., hospitalizowana na oddziale Ogólnym
7. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
8. ..., hospitalizowana na oddziale Ogólnym
9. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
10. ..., hospitalizowany na oddziale Ogólnym
11. ..., hospitalizowany na oddziale Psychiatrycznym
12. ..., hospitalizowana na oddziale Ogólnym
13. ..., hospitalizowana na oddziale Stacjonarnym Medycyny Paliatywnej

Na dzień 9 sierpnia 2023 r. 2 osoby hospitalizowane tj. p. ... oraz p. ...

MIEJSKIE CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE, 30-663 Kraków, ul. Wielicka 267 posiada własną kuchnię, gdzie przygotowywane są posiłki (śniadanie, obiad, kolacja) dla pacjentów.

Pacjenci żywieni są według następujących diet: I – dieta podstawowa, II – dieta lekkostrawna, MIX – zmiększona, przemysłowa – lecznicza. W toku prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego ustalono, iż pacjenci z objawami ze strony układu pokarmowego żywieni byli wszystkimi rodzajami diety (I – dieta podstawowa, II – dieta lekkostrawna, MIX – zmiększona, przemysłowa – lecznicza).

Posiłki przygotowywane są na terenie kuchni głównej (od surowca do gotowej potrawy), następnie transportowane są wózkami kelnerskimi, w naczyniach bemarowych i garnkach drogami komunikacji wewnętrznej i porcjowane na naczynia wielokrotnego użycia w „kuchenkach oddziałowych”.

Kuchnia centralna odpowiada za jakość posiłków, temperaturę, dystrybucję z kuchni centralnej do kuchenek oddziałowych. Posiłki wydawane na kuchenki bezpośrednio po przygotowaniu.

Za porcjowanie posiłków odpowiadają pracownicy poszczególnych kuchni oddziałowych. Z uwagi na specyfikę zakładu (osoby starsze, przewlekle niepełnosprawne oraz niesamodzielne) personel porcjujący posiłki odpowiada również za karmienie. Ponadto personel medyczny, tj. pielęgniarki, dietetyczki, opiekunki medyczne również podają pokarm pacjentom. W czasie kontroli uzyskano informację, że personel podmiotu nie spożywa posiłków.

Każdy oddział posiada kuchenkę oddziałową wyposażoną w maszyny myjąco-wyparzające.

Zmywanie i dezynfekcja naczyń stołowych odbywa się w części brudnej kuchenek oddziałowych. Za czystość naczyń odpowiada wyznaczona osoba na każdym oddziale kuchni oddziałowej, stosowna lista w załączeniu do protokołu (załącznik nr 3).

W ww. kuchni pracuje 18 osób (lista w załączeniu do protokołu – załącznik nr 2). Na dzień kontroli, tj. 7 sierpnia 2023 r. 2 osoby przebywają na urlopie a jedna osoba przebywa na długotrwałym L4. W dniu kontroli, tj. 7 sierpnia 2023 r. zgodnie z informacją uzyskaną od p. ... – kierownika działu żywienia żaden z pracowników kuchni centralnej nie zgłaszał dolegliwości ze strony układu żołądkowo-jelitowego. Natomiast na podstawie przesłanej drogą elektroniczną w dniu 8 sierpnia 2023 r. dokumentacji, ustalono, że u 1 pracownika kuchni centralnej tj. p. ... (kucharz) w dniu 5 sierpnia 2023 r. wystąpiła biegunka. Zgodnie z informacją otrzymaną od Pani ... pielęgniarki epidemiologicznej, pracownik przebywa na L4.

W dniu 7 sierpnia 2023 r. podczas kontroli wydano skierowania dla 15 pracowników kuchni w kierunku *Salmonella/Shigella* (3-krotne badania) oraz poszerzonej bakteriologii i wirusologii. Do protokołu załączono listę pracowników kuchni (załącznik nr 2).

Ponadto w dniu 7 sierpnia 2023 r. pracownicy PSSE w Krakowie Oddział Higieny Żywności i Żywnienia pobrali próby żywności z kuchni centralnej.

Według oświadczenia dyrektora placówki - do dnia 06.08.2023 r. woda dostarczana była z własnego ujęcia, tj. studni głębinowej (stacja uzdatniania wody). Według oświadczenia woda do picia jest regularnie badana. Ostatnie wyniki analiz mikrobiologicznych oraz fizykochemicznych wody (przeprowadzone przez podmiot leczniczy w ramach kontroli wewnętrznej) datowane na 10.07.2023 roku wykazały zgodność z normami.

W dniu 06 sierpnia 2023 r. z uwagi na postępujące zachorowania podjęto decyzję o przepięciu się na wodę miejską. W dniu 7 sierpnia 2023 r. przedstawiciel PPIS w Krakowie z Oddziału Higieny Komunalnej pobrał próbki wody z kuchni centralnej (z wodociągu miejskiego) oraz wody ze studni (ujęcia indywidualnego) celem przeprowadzenia analiz mikrobiologicznych. W dniu 9.08.2023 uzyskano telefoniczną informację, że wyniki badań wody są w normie.

Reasumując na dzień 9 sierpnia 2023 r. do przedmiotowego ogniska zakwalifikowano łącznie 153 pacjentów oraz 13 osób z personelu, tj.

- Hostel Opieki Wytchnieniowej – 6 osób,
- Oddział Stacjonarny Medycyny Paliatywnej – 7 osób,
- Oddział Psychiatryczny – 27 osób i 4 osoby z personelu,
- Oddział Ogólny – 113 osób i 6 osób z personelu,

oraz 2 elektryków i 1 pracownik kuchni.

Pacjenci z objawami ze strony układu pokarmowego są izolowani lub kohortowani w obrębie oddziału. Ze względu na brak możliwości wydzielenia personelu do opieki nad osobami zakwalifikowanymi do ogniska, zalecono stosowanie środków ochrony indywidualnej stosownie do zagrożenia.

Ponadto w dniu 8 sierpnia 2023 r. po otrzymaniu drogą elektroniczną pełnej listy pracowników, wydano skierowania na badanie kału w kierunku Salmonella/Shigella (3 krotnie) dla 65 osób z personelu (objawowego oraz personelu porcjującego, dystrybuującego posiłki i karmiącego pacjentów), który był obecny w pracy w dniach 3-4.08.2023 r. Skierowania zostały dostarczone do obiektu w dniu wydania.

Zobowiązano p. – pielęgniarkę epidemiologiczną do poinformowania wszystkich pracowników, którym wydano skierowania o konieczności wykonania badań i dostarczenia prób do Laboratorium WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76 najpóźniej do dnia 18 sierpnia 2023 r.

Po przeanalizowaniu sytuacji epidemiologicznej w ognisku prawdopodobnym źródłem zakażenia była skażona żywność z uwagi, że zachorowali pacjenci ze wszystkich oddziałów, a także personel.

Wskazuje się za zasadne odsunięcie od pracy z żywnością nieopakowaną wszystkich pracowników, u których wystąpiły objawy. Dlatego tutejszy Inspektor Sanitarny po otrzymaniu sprawozdań z badań bakteriologicznych kału danych pracowników, w przypadku dodatnich wyników badań, wyda stosowne decyzje odsuwające od pracy z żywnością nieopakowaną, w tym od pomocy przy karmieniu pacjentów. Osoby zakażone będą mogły wykonywać inny rodzaj pracy.

W odniesieniu do poczynionych ustaleń podczas kontroli w dniu 07 sierpnia 2023 r. PPIS w Krakowie wskazuje, że bezwzględnie należy przeprowadzić szkolenie przypominające z zakresu higieny i przygotowania rąk do pracy.

Pouczono osoby obecne przy kontroli o konieczności przestrzegania na bieżąco przez personel oddziału opracowanych procedur sanitarno-higienicznych (w tym dotyczących dezynfekcji), przestrzegania wzmożonego reżimu sanitarnego oraz przestrzegania zaleceń wydanych przez Pielęgniarki epidemiologiczne w związku z wystąpieniem zatrucia pokarmowego.

Poinformowano, że w przypadku wystąpienia nowych zachorowań w przedmiotowym ognisku, należy bezzwłocznie powiadomić Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

Ponadto w trakcie kontroli stwierdzono, co następuje.

Miejskie Centrum Opieki mieści się w 6 pawilonach trzykondygnacyjnych Nr I, II, III, IV, V, VI (oraz pawilon administracyjny) połączonych ze sobą systemem przewiązek. Budynki przystosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Podmiot leczniczy składa się z trzech zakładów leczniczych, tj.: ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY, ZESPÓŁ PORADNI, MIEJSKI OŚRODEK OPIEKI.

W skład Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego wchodzi trzy oddziały liczące łącznie wg zapisu w rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 550 łóżek, tj.: Oddział Stacjonarny Medycyny Paliatywnej (34 łóżka), Oddział Psychiatryczny (84 łóżka), Oddział Ogólny (432 łóżka), poradnie, pracownie, Dzienny Dom Opieki Medycznej, Dzienny Oddział Rehabilitacji, Koordynowana Opieka Szkolna, Dzienna Placówka Opieki i Aktywizacji Osób Niezamieszkalnych. Ponadto znajduje się Hostel Opieki Wytchnieniowej - Pielęgniarstwo opieki długoterminowej (28 łóżek).

Oddział Stacjonarny Medycyny Paliatywnej (34 łóżka) zlokalizowany jest w pawilonie V (na parterze). W dniu 7 sierpnia 2023 r. w przedmiotowym oddziale przebywało 36 pacjentów.

Oddział Psychiatryczny (84 łóżka) znajduje się w pawilonie V (na 1 oraz 2 piętrze). W dniu 7 sierpnia 2023 r. w przedmiotowym oddziale przebywało po 42 pacjentów na I p. i na II p. łącznie 82 pacjentów (dwie osoby w szpitalu, w tym jedna osoba z ogniska).

Oddział Ogólny (432 łóżka) znajduje się w pawilonie I (na 3 kondygnacjach – parter, 1 piętro, 2 piętro), w pawilonie II (na 3 kondygnacjach – parter, 1 piętro, 2 piętro), w pawilonie III (1 piętro, 2 piętro), w pawilonie IV

(na 3 kondygnacjach – parter, 1 piętro, 2 piętro). W dniu 7 sierpnia 2023 r. w przedmiotowym oddziale przebywało 425 (cztery osoby w szpitalu).

Hostel Opieki Wytchnieniowej (28 łóżek) zlokalizowany w pawilonie III (na parter). W dniu 7 sierpnia 2023 r. przebywało 19 osób. Usługi w hostelu polegają na czasowym (2-4 tygodniowym) całodobowym przebywaniu osoby niesamodzielnej pod opieką zespołu opiekunów i pielęgniarek (pracujących w systemie 12-godzinny), a także fizjoterapeuty. Pacjenci otrzymują zróżnicowane żywienie, w zależności od swojego statusu: część z nich uczestniczy w projekcie uniijnym i korzysta z usług cateringu (firma zewnętrzna), podczas gdy pozostali są objęci programem gminnym i otrzymują wyżywienie zapewniane przez kuchnię centralną.

W związku z wystąpieniem ogniska epidemicznego w dniu 7 sierpnia 2023 r. wydane zostały przez pielęgniarki epidemiologiczne zalecenia epidemiologiczne dotyczące występowania masowych biegunek o nieznanej etiologii u pacjentów MCO

- 1) W dniu 5 sierpnia 2023 r. Poinformowanie dyrekcję MCO o sytuacji epidemiologicznej
- 2) Poinformowano pielęgniarek koordynujących o wdrożeniu przez personel zasad izolacji w zakażeniach szerzących się drogą pokarmową
- 3) Poinformowano kierownika kuchni centralnej o objawach zakażenia szerzących się drogą pokarmową u pacjentów MCO, zalecono wdrożenie procedury na wypadek zatrucia pokarmowego
- 4) Należy przekazać drogą mailową pielęgniarcie epidemiologicznej z każdego odcinka do dnia 6 sierpnia 2023 r. do godz. 16
 - pacjentów chorych z podaniem imienia i nazwiska oraz pesel,
 - osoby z kontaktu zakażonego z podaniem imienia nazwiska oraz pesel,
 - z zaznaczeniem od kiedy występujące zakażenie, jakie są objawy i ewentualnie kiedy ustąpiły.
- 5) Wstrzymanie odwiedzin w oddziałach MCO od 6 sierpnia 2023 r. do odwołania
- 6) Poinformowano telefonicznie inspekcję sanitarną 5 sierpnia 2023 roku godz. 21:00 o występowaniu masowych biegunek u pacjentów MCO od godzin nocnych 4 sierpnia 2023 r.
- 7) Bezwzględny zakaz przemieszczania się pacjentów poza oddziały
- 8) Zwiększyć częstotliwość dezynfekcji stref kontaktowych (panie sprzątające i opiekunki)
- 9) W miarę możliwości izolacja lub kohortacja pacjentów
- 10) Bezwzględne przestrzeganie mycia i dezynfekcji rąk
- 11) Stosowanie się do procedury PW2-2-PO3 Postępowanie z pacjentem w przypadku izolacji (izolacja w zakażeniach szerzących się drogą pokarmową)
- 12) Pobieraniu u pacjentów materiału biologicznego - kału - w celu wykrycia czynnika ekologicznego wywołującego biegunki
- 13) Zgłaszanie nowych przypadków zachorowań lekarzowi dyżurnemu
- 14) Koordynowanie wszelkich zaleceń w uzgodnieniu z pielęgniarkami epidemiologicznymi.

Ponadto podjęte działania zapobiegawcze i przeciwepidemiczne w celu unieszkodliwienia źródeł zakażenia, przecięcia dróg szerzenia się zakażeń chorób zakaźnych:

- 1) wdrożenie zasad izolacji uwzględniając drogę przenoszenia
- 2) zwiększenie częstotliwości dezynfekcji stref kontaktowych
- 3) izolacja lub kohorta pacjentów
- 4) zakaz przemieszczania się pacjentów poza oddziały
- 5) wstrzymanie odwiedzin.

W dniu 7 sierpnia 2023 r. sprawdzono wdrożenie ww. działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych. Stwierdzono, że wprowadzono izolację lub kohortację pacjentów w ramach poszczególnych odcinków. Zwiększono częstotliwość dezynfekcji stref kontaktowych przez pracowników sprzątających i opiekunów, przestrzegając rygorystycznego mycia i dezynfekcji rąk. Zawieszono również przyjęcia nowych pacjentów do tych oddziałów od 7 sierpnia 2023 r. Pacjentom zakazano przemieszczania się poza oddziały. Wstrzymano odwiedziny w oddziałach MCO od 6 sierpnia 2023 r.

We wszystkich Oddziałach zatrudnione są pielęgniarki i opiekunowie pełniące dyżury w systemie 12-godzinny.

Oddział Ogólny: 150 pielęgniarek, 106 opiekunów, 31 fizjoterapeutów, 4 terapeutów zajęciowych, 2 dietetyków,

Oddział Stacjonarny Medycyny Paliatywnej: 20 pielęgniarek, 11 opiekunów, 3 fizjoterapeutów, 1 terapeuta zajęciowy, 1 dietetyk,

Oddział Psychiatryczny: 32 pielęgniarki, 20 opiekunów, 2 fizjoterapeutów, 3 terapeutów zajęciowych.

Zgodnie z uzyskaną informacją personel przypisany jest do danego oddziału.

Opieka pielęgniarska jest zapewniona przez całą dobę, zgodnie z ustalonymi grafikami. Na każdym piętrze, w ciągu jednej zmiany dziennej, obecnych jest minimum dwie pielęgniarki i opiekun medyczny. Dodatkowo pracują tam lekarz, rehabilitant, terapeuta zajęciowy oraz psycholog.

Zakres świadczonych usług to całodobowe wsparcie zdrowotne, w tym leczenie, pielęgnacja i rehabilitacja pacjentów, którzy nie wymagają hospitalizacji, u których proces diagnozowania i leczenia operacyjnego został zakończony, jednak ze względu na ich stan zdrowia, stopień niepełnosprawności i brak samodzielności w środowisku domowym, potrzebują stałego nadzoru od doświadczonego personelu. Usługi obejmują: pomoc psychologiczną i logopedyczną, leczenie dietetyczne, terapię zajęciową, opiekę pielęgniarską i lekarską, w tym toaletę, opatrunki, iniekcje, pielęgnację przeciwdziałającą odleżynom, pobór materiału do badań, zakładanie cewników, zgłębników, pomiar parametrów takich jak ciśnienie, temperatura, cukier, rehabilitację fizyczną i terapię zajęciową, opiekę psychologiczną i psychiatryczną. Usługi pielęgniarsko-medyczne wykonywane są bezpośrednio przy łóżku pacjenta.

Przedmiotowe budynki posiadają trzy kondygnacje oraz piwnice. Zostały skomunikowane z siecią wodociągową (wykorzystując lokalne źródło wody ze studni, z opcją zmiany na zaopatrzenie miejskie), kanalizacyjną i innymi niezbędnymi sieciami. Każdy z budynków jest wyposażony w dwie windy: jedną dla osób oraz drugą towarową. Dostęp do budynków jest możliwy zarówno z zewnątrz, jak i poprzez wewnętrzne przejścia łączące je ze sobą (przełączki).

Według przekazanej ustnie informacji podczas kontroli, w przypadku 95% pacjentów stosowane są pieluchomajtki. U pacjentów, u których występują objawy związane z układem pokarmowym, pieluchomajtki są traktowane jako odpad medyczny zakaźny i przyporządkowane do kodu 18 01 03*.

Pacjenci korzystają również z kaczek i basenów wielokrotnego użycia. W brudownikach zapewnione są myjnie-dezynfekторы. W trakcie procesu dezynfekcji wykorzystywane są preparaty takie jak Anios LB 400 oraz Anios LB 20, które są automatycznie dawkowane w myjniu-dezynfektorach.

W zakresie utrzymania higieny przestrzeni sanitarnej, toalety poddawane są dezynfekcji przy użyciu preparatu Chlor Clean Wipes, Titan Chlor Plus Tablets, Biolizol.

Obszary zanieczyszczone materiałem organicznym są dezynfekowane preparatami Titan Chlor Plus Tablets oraz Chlor Clean Wipes. Stosowane preparaty: Kodan (do dezynfekcji skóry), gaziki nasączone preparatem alkoholowym oraz Octenisept (do dezynfekcji błon śluzowych).

W celu dezynfekcji wózek-wannien oraz butli do ssaków wykorzystuje się preparat Titan Chlor Plus Tablets. Powierzchnie mniejsze są dezynfekowane za pomocą preparatów Mikrozid AF Liquid oraz Mikrozid Sensiv Wipes, Akaspray tucher chusteczki. Natomiast dla powierzchni bezdotykowych, takich jak podłogi, używane są preparaty Taski Sprint Degerm (o stężeniu 0,5%) oraz Titan Chlor Plus Tablets.

Dla zapewnienia higieny rąk stosowane są różne preparaty dezynfekcyjne, w tym Desderman Care, Phago gel, Anios gel. Zapewniono dozowniki z preparatami antyseptycznymi do rąk (umieszczone również w głównych ciągach komunikacyjnych).

Zwiększono częstotliwość dezynfekcji stref kontaktowych (klamki, wyłączniki, włączniki światła, ramię dzwonnika, poręcze łóżek, poręcze na korytarzach).

Zapewniona jest kompleksowa opieka pielęgnacyjna pacjentów, obejmująca kąpiele wykonywane raz w tygodniu lub codzienną higienę osobistą w łóżku. Do przeprowadzania kąpieli pacjenci są transportowani przy użyciu wózków leżących lub siedzących. Łazienki przeznaczone do kąpieli zostały wyposażone w krzesła przymocowane przy natrysku, umywalki do mycia rąk, miski ustępowe. Dodatkowo, dostępne są wózek-wanny oraz hydrauliczne krzesła mobilne na każdym piętrze. Pacjenci posiadają swoje indywidualne przybory higieniczne, włączając nożyczki, golarki jednorazowe, myjki jednorazowe, piankę do golenia, piankę do mycia, mydło w formie dozującej, wilgotne chusteczki, szampony, kremy i inne. Dodatkowo, stosowana wazelina, jest wydawana z większego opakowania do mniejszych, dedykowanych pojemników przy użyciu jednorazowych szpatulek, przypisanych do konkretnych pacjentów. W placówce zapewnione są również nożyczki jednorazowego użytku.

W obiekcie procedury są przeprowadzane z zastosowaniem sprzętu oraz materiałów jednorazowego użytku.

W tym celu używane są narzędzia jednorazowego użytku, takie jak m.in. worki samorosprężalne, laryngoskopy z łyżkami, oraz stazy kieliszki na leki. Do pomiaru temperatury stosowane są termometry bezdotykowe. Dla zapewnienia efektywności procedur, dostępne są wózki zabiegowe, opatrunkowe oraz lekowe na każdym poziomie budynku. W zestawach przeciwwstrząsowych wykorzystywane są wielokrotnego użytku kleszczyki Magilla. Są one sterylizowane w Firmie CITONET przy ulicy Gromadzkiej 52 w Krakowie, co 3 miesiące lub zgodnie z okresem sterylizacji (po upływie daty ważności) - kleszczyki Magilla, są używane sporadycznie.

Sprzęt wielokrotnego użycia np. stetoskop, pulsoksymetr, itp. poddawany dezynfekcji w obrębie sali chorych.

Wszystkie materace na łóżkach są pokryte zmywalnymi pokrowcami, włącznie z materacami przeciwoleżynowymi. Czyszczenie i dezynfekcja łóżek odbywają się w pokojach pacjentów podczas codziennego sprzątania, używając odpowiednich preparatów. Zmiana pościeli przeprowadzana jest bezpośrednio przy łóżku pacjenta przez pielęgniarki i opiekunki, a bielizna jest dzierżawiona od firmy pralniczej, oznaczona chipem. Materace, kołdry, poduszki i koce poddawane są praniu w razie potrzeby, w

tym również po zgonie pacjenta, aby zachować odpowiednią higienę. Brudna bielizna jest zbierana w zielonych workach na kółkach z pokrywą. Bielizna osobista i pościelowa od osób z objawami ze strony układu pokarmowego traktowana jest jako skażona zbierana do worków zielonych z czerwonym lampasem. Odbiór odbywa się od poniedziałku do soboty, czasem także w niedzielę i święta, na stelażach metalowych. Czysta bielizna jest dostarczana na metalowych stelażach, zapakowana w worki foliowe, zabezpieczone workami materiałowymi. Po rozpakowaniu, bielizna jest segregowana i przechowywana w magazynie bielizny czystej na każdym piętrze.

Przedstawiono do wglądu umowę nr DAO6-272-34/21 z 18 grudnia 2021 r. zawartą z Konsorcjum w składzie Citonet Kraków Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Gromadzkiej 52 oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 dot. kompleksowej usługi pralniczej obejmującej pranie i czyszczenie bielizny szpitalnej i odzieży oraz innych wyrobów wymagających prania (usługa dot. moczenia, prania wstępnego i zasadniczego, dezynfekcji, odplamiania, płukania, krochmalenia, suszenia, maglowania i prasowania przy zastosowaniu środków piorących i dezynfekujących posiadających stosowne atesty i skutecznie działających na bakterie, grzyby, wirusy i Tbc). Powyższa umowa ważna jest do 19 stycznia 2024 r.

Czystość w pomieszczeniach utrzymuje przypisany personel. W każdym pawilonie pracuje przynajmniej 3 osoby (na każdym piętrze 1 osoba od poniedziałku do piątku, dyżury w weekendy). Dostępny jest specjalistyczny sprzęt na każdym piętrze, zasadą jest 1 sala = 1 mop. Mopy są nasączone preparatem myjącym lub dezynfekującym i prane zgodnie z umową. Czynności są rejestrowane w karcie higieny, kontrolowane przez pielęgniarkę koordynującą.

Personel ma dostęp do środków ochrony indywidualnej, w tym rękawiczek jałowych i niejałowych, jednorazowej oraz wielokrotnego użytku odzieży ochronnej, masek ochronnych oraz foliowych fartuchów. W przypadku izolacji pacjenta, stosowane są odpowiednie środki ochrony dostosowane do konkretnego zagrożenia.

Wszystkie odpady z sali chorych, w których przebywają osoby mające objawy ze strony układu pokarmowego, traktowane są jako odpady zakaźne (czerwone worki).

Odpady medyczne, tzw. zakaźne o kodzie 180103*, w tym pieluchomajtki od osób z biegunkami, są zbierane w czerwonych workach jednorazowych. Worki posiadają identyfikujące oznakowanie, zawierające kod odpadów, dane wytwórcy, numer rejestrowy, daty otwarcia i zamknięcia. Odpady są odbierane codziennie i transportowane do miejsca tymczasowego przechowywania. Istnieje przenośne urządzenie chłodnicze dla odpadów zakaźnych, opisane jako Magazyn Odpadów Medycznych. Temperatura w urządzeniu jest codziennie monitorowana.

Umowa nr DAO6-272-03/22 zawarta w dn. 19 stycznia 2022 r. z ECO ABC z siedzibą w Belchatowie, ul. Przemysłowa 7 (ważna do 20 stycznia 2024 r.) dot. odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych zakaźnych zgodnie z powyższą umową odbiór odpadów zakaźnych następuje nie rzadziej niż co 72 godz. w wyjątkowych przypadkach, zgodnie z ww. umową, na żądanie do 24 godzin.

Miejskie Centrum Opieki posiada umowę nr DA06-230-01/2019 z dnia 1 marca 2019 r. aneksowana w dniu 24 lutego 2022 r. o postępowania w przypadku zwłok osoby zmarłej zawartą z firmą Zbigniew Baran Karawan z siedzibą przy ul. Bieżanowskiej 24 w Krakowie, dot. przechowywania zwłok ludzkich oraz przewożenia zwłok ludzkich z siedziby zamawiającego do miejsc wskazanych na terenie Krakowa w szczególności do miejsca wykonania sekcji zwłok. Powyższa usługa wykonywana jest każdorazowo na zlecenie zamawiającego i zgodnie z umową wykonawca zobowiązuje się do odbioru zwłok w terminie 2 godzin od wydania zlecenia. Ciało zmarłego pozostaje w obrębie oddziału.

Podczas kontroli przedłożono do wglądu opracowane procedury sanitarno-higieniczne oraz instrukcje postępowania, w tym m. in. Postępowania z odpadami medycznymi, higieny rąk, postępowania po ekspozycji, postępowania w przypadku izolacji, dotyczące dezynfekcji pomieszczeń przez zamgławiania, stosowania odzieży ochronnej, sporządzania roztworów roboczych preparatów dezynfekcyjnych, postępowania z bielizną szpitalną, postępowania w przypadku wystąpienia świerzb, postępowania z pacjentem w przypadku identyfikacji szczepów bakteryjnych Enterbacteriaceae wytwarzających karbapenazy typu KPC, MBL, NDL, OXA-48, plan higieny, postępowania w przypadku podejrzenia grypy AH1N1, zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej, wewnętrznej kontroli sanitarno-epidemiologicznej, postępowania z pacjentem zakażonym Clostridium Diffoile, postępowania z pacjentem podejrzanym lub zakażonym wysoce zakaźnym wirusem (np. SARS-CoV-2), postępowanie z personelem MCO będącym z kontaktu z pacjentem u którego potwierdzono COVID19, zapobiegania rozprzestrzenianiu się zakażeń wysoce zakaźnych w MCO, strategia działań mających wpływ na ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń patogenami opornymi na antybiotyki, postępowanie w wypadku wystąpienia ogniska epidemicznego, monitorowanie zakażeń szpitalnych, mycia i dezynfekcji karetki do transportu pacjentów, mycia i dezynfekcji wózków transportowych, [postępowanie w przypadku skażenia powierzchni materiałem biologicznym, pielęgnacji pacjenta z założoną kaniulą dożylną, pielęgnacji pacjenta z założonym cewnikiem do pęcherza moczowego, przyjęcia, wypisu i postępowania po zgonie pacjenta. Ostatnia aktualizacja procedur miała miejsce w dn. 5.05.2023 r. dot. Planu higieny, wykazu preparatów, postępowanie z pacjentem w przypadku izolacji, postępowanie w przypadku skażenia

powierzchni materiałem biologicznym lub innym materiałem potencjalnie zakaźnym, Procedury dostępne są dla personelu w wersji elektronicznej na każdym piętrze. Pracownicy zapoznani z procedurami, co zostało potwierdzone podpisem u Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością.

Ponadto w czasie niniejszej kontroli ustalono, że osobą odpowiedzialną za kontakt z przedstawicielami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie będzie P. Pani – pielęgniarka epidemiologiczna (tel. 697 013 600).

Referentami sprawy, z ramienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie jest
tel. 887 435 520, e-mail: ep.psse.krakow@sanepid.gov.pl

Po przeanalizowaniu przedłożonej dokumentacji tut. Organ zaznacza, iż przedmiotowe ognisko powinno zostać zgłoszone w momencie wystąpienia objawów ze strony układu pokarmowego u 8 pacjentów najpóźniej w dniu 4 sierpnia 2023 r. **W związku z powyższym PPIS w Krakowie poucza Stronę o obowiązku wynikającym z art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1284), obligującym lekarza lub felczera, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, do zgłoszenia tego faktu właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od chwili powzięcia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej.** Nadto zgodnie z art. 27 ust. 2 tejże ustawy kierownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą zapewniają warunki organizacyjne i techniczne niezbędne do realizacji obowiązku, o którym mowa w ust. 1, oraz sprawują nadzór nad jego wykonywaniem. Poinformowano także o przepisie karnym zawartym w art. 52 pkt 4 ustawy jw. – kto wbrew obowiązkowi, o którym mowa w art. 27 ust. 1 lub 2, nie zgłasza zakażenia, zachorowania na chorobę zakaźną lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej albo ich podejrzenia, podlega karze grzywny. Mając na uwadze powyższe, przypomina się o konieczności przesłania do tut. organu formularzy zgłoszeń ZLK-1 wszystkich pacjentów konsultowanych przez lekarza dyżurnego z MIEJSKIEGO CENTRUM OPIEKI DLA OSÓB STARSZYCH, PRZEWLEKLE NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ NIESAMODZIELNYCH W KRAKOWIE

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krakowie niniejszym poucza.

Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1284) w myśl art. 11. ust. 1. „Kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.”

W myśl art. 14 ust. 1 wyżej cytowanej ustawy „Kierownicy podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne są obowiązani do wdrożenia i zapewnienia funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych, obejmującego:

- 1) powołanie i nadzór nad działalnością zespołu i komitetu kontroli zakażeń szpitalnych;
- 2) ocenę ryzyka i monitorowanie występowania zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych;
- 3) organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, w sposób zapewniający:
 - a) zapobieganie zakażeniom szpitalnym i szerzeniu się czynników alarmowych,
 - b) warunki izolacji pacjentów z zakażeniem lub chorobą zakaźną oraz pacjentów szczególnie podatnych na zakażenia szpitalne,
 - c) możliwość wykonywania badań laboratoryjnych w ciągu całej doby,
 - d) wykonywanie badań laboratoryjnych, umożliwiających identyfikację biologicznych czynników chorobotwórczych wywołujących zakażenia i choroby zakaźne, oraz ich weryfikację przez podmioty, o których mowa w art. 9 ust. 2,
 - e) ograniczenie narastania lekooporności biologicznych czynników chorobotwórczych w wyniku niewłaściwego stosowania profilaktyki i terapii antybiotykowej;
- 4) monitorowanie i rejestrację zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych;
- 5) sporządzanie i przekazywanie właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala;
- 6) zgłaszanie w ciągu 24 godzin potwierdzonego epidemicznego wzrostu liczby zakażeń szpitalnych właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu.”

Z kolei na podstawie art. 14 ust. 2 wyżej cytowanej ustawy „Kierownicy podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne są obowiązani do gromadzenia w szpitalu informacji o zakażeniach szpitalnych i czynnikach alarmowych oraz prowadzenia rejestru zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych.”

Definicja zakażenia szpitalnego określona w art. 2 pkt 33 ww. ustawy stanowi, że zakażenie szpitalne oznacza zakażenie, które wystąpiło w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba:

- a) nie pozostawała w momencie udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie wylegania albo
- b) wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylegania.

Według § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 240) „Raporty o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala, sporządzane w postaci tabel, których układ jest określony we wzorach raportów zawartych w załącznikach nr 2-4 do rozporządzenia, obejmują:

- 1) raport wstępny o podejrzeniu lub wystąpieniu ogniska epidemicznego, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia;
- 2) raport końcowy z wygaszenia ogniska epidemicznego, którego wzór jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia;
- 3) raport okresowy obejmujący okres nie dłuższy niż rok kalendarzowy, którego wzór jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

W myśl § 5 ust. 2 powyższego rozporządzenia „Kierownik przekazuje z urzędu właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu:

- 1) raport, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 - w terminie 24 godzin od powzięcia podejrzenia lub stwierdzenia wystąpienia ogniska epidemicznego;
- 2) raport, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 - w terminie do 30 dni od daty zakończenia wygaszenia ogniska epidemicznego;
- 3) raport, o którym mowa w ust. 1 pkt 3 - w terminie 30 dni od dnia jego sporządzenia, a jeżeli raport obejmuje okres roku kalendarzowego, nie później niż do dnia 15 lutego następnego roku kalendarzowego.”

Zgodnie z art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1284) „Kto (...) 3) wbrew obowiązкови przeciwdziałania szerzeniu się zakażeń szpitalnych, nie podejmuje działań określonych w art. 14 ust. 1 i 2 – podlega karze grzywny.”

Prawodawca w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2002 r. w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1364), w § 2 pkt 4 przyznaje funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego za wykroczenia określone w art. 50 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Odpowiedzialność za wypełnienie obowiązków określonych w art. 14 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1284) spoczywa na kierowniku podmiotu leczniczego (dyrektora szpitala).

W kontrolowanym obiekcie obowiązuje zakaz palenia. Stosowne informacje graficzne i słowne umieszczone są w głównych ciągach komunikacyjnych budynku.

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 wpisu do książki kontroli
2. Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono. Protokół kontroli sporządzono w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie za zgodą Strony. Podpis protokołu w dn. 10 sierpnia 2023 r. w godz. 14:00-14:35

(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

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Personarstwa
dr nauk medycznych i nauk o zdrowiu
Anna Kliś-Kalinowska

1710293P
specjalista
piel. zachowawczego
epidemiologicznego

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent

mgr inż.

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.08.2023 r.

DYREKTOR

Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezamieszkałych w Krakowie

mgr Łukasz Bartkiewicz

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe
Niepełnosprawnych oraz Niezamieszkałych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
tel. (12) 44 67 500, fax. (12) 44 67 501
NIP 679-20-26-141, Regon 351239953

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano formularz kontroli** nie dotyczy

(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