

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

E.9020.1.72.2026

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr E/72/2026

Olsztyn, dnia 26.05.2026 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Edytę Żeńczak, Joannę Sałacką, Sekcja Epidemiologii nr up. E/89/2026  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie

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 z późn. zm.)

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc, 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78, e-mail:  
[sekretariat@pulmonologia.olsztyn.pl](mailto:sekretariat@pulmonologia.olsztyn.pl), tel. 89 532 29 00,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc, 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78, e-mail:  
[sekretariat@pulmonologia.olsztyn.pl](mailto:sekretariat@pulmonologia.olsztyn.pl), tel. 89 532 29 00,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78,  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7392954808/ 000295739/ 8610Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wioletta Ślaska-Zyśk- dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Iwona Mackiewicz – Z-ca Dyrektora ds. pielęgniarstwa  
Joanna Maleszewska – pielęgniarka epidemiologiczna  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.05.2026 r. godz. 10:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 11.05.2026 r. oraz klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie odstąpiono od zawiadomienia
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.05.2026 r. godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 30 min.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola warunków sanitarno-higienicznych oraz technicznych, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, w celu zapobiegania powstawaniu zakażeń i chorób zakaźnych, oceny

realizacji zapisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, oceny realizacji zapisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w Warmińsko-Mazurskim Centrum Chorób Płuc 10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78 .

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 wewnątrzzakładowe,
  - protokoły kontroli wewnętrznej,
  - umowa na odpady medyczne,
  - umowa na sterylizację narzędzi i sprzętu,
  - umowa na pranie odzieży roboczej i bielizny pościelowej.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

(Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i mogą zostać udostępnione kontrolowanemu na jego wniosek 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
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu 26 maja 2026 r. dokonano kontroli stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń należących do Warmińsko-Mazurskiego Centrum Chorób Płuc w Olsztynie przy ul. Jagiellońskiej 78. Przeprowadzono kontrolę warunków sanitarno-higienicznych w wybranych jednostkach organizacyjnych szpitala, wymienionych poniżej.

Kontrolą objęto:

- Izba Przyjęć,
- Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej z Ośrodkiem Rehabilitacji Diennej,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Oddział Alergologiczno- Pulmonologiczny,
- Klinika Pulmonologii,
- Klinika Pulmonologii z Ośrodkiem Zaburzeń Oddychania Podczas Snu.

#### Izba Przyjęć

Znajduje się na parterze budynku, posiada bezpośrednie zadaszone wejście z dojazdem umożliwiającym podjazd co najmniej dla jednego pojazdu. Wejście połączone z holem wyposażonym w krzesła, stolik przeznaczony do krótkotrwałego przechowywania pojemników transportowych ze sprzętem medycznym przekazywanym/odbieranym ze sterylizacji.

W skład pomieszczeń stanowiących izbę przyjęć wchodzi:

- rejestracja pacjentów,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów wyposażone w miskę ustępową, umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki,
- punkt pielęgniarski (pokój personelu),
- sala obserwacyjna monitorowana wyposażona w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki, dwa stanowiska (łóżka) oddzielone kotarą. W pomieszczeniu odbywa się m.in. obserwacja pacjenta, pobieranie krwi, badanie EKG, przygotowywanie leków. Bezpośrednio przy sali znajduje się pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w miskę ustępową, natrysk, umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Podłogi i ściany wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających dezynfekcję. Łóżka wyposażone w jednorazową bieliznę pościelową.
- poczekalnia dla pacjentów z miejscami siedzącymi,
- pokój badań nr I wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W pomieszczeniu odbywa się badanie pacjenta przed przyjęciem do szpitala. Bezpośrednio przy sali znajduje się pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów,
- gabinet zabiegowy wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki, zlew jednokomorowy, łóżko zabiegowe, szafy na sprzęt medyczny, lodówkę na leki. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego. Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach przechowywane w pojemnikach sztywnych, jednorazowego użycia, mechanicznie odpornych na przekłucia oraz przecięcia. Podłogi i ściany oraz meble w pomieszczeniu wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję,
- pokój badań nr II wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki, kozetkę. Bezpośrednio przy sali znajduje się pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów,
- brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, zlew gospodarczy, zbiorcze pojemniki na odpady komunalne, odpady medyczne oraz pojemniki na brudną bieliznę szpitalną. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego umieszczonych na stelażach. W brudowniku znajduje się szafa na środki czystości, preparaty myjąco-dezynfekcyjne automatycznie dozowane przez pompy zamontowane na ścianie,
- pomieszczenie do izolacji pacjenta ze służą umywalkowo-fartuchową wyposażoną w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, podajnik

z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, kosz na odpady medyczne. Sala z dostępem do pomieszczenia higieniczno- sanitarnego wyposażonego w miskę ustępową, umywalkę, natrysk, myjkę-dezynfektor.

Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń. **Personel sprzątający z polakierowanymi paznokciami na rękach.**

#### Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej z Ośrodkiem Rehabilitacji Diennej

Oddział posiada 8 sal, łączna liczba łóżek 23. W skład oddziału wchodzi następujące pomieszczenia:

- śluza przed wejściem na oddział wyposażona w umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, podajnik na jednorazowe ręczniki i pojemnik na zużyte ręczniki,
- 8 sal chorych (1 sala 3 łózkowa, 3 sale 4 łózkowe, 4 sale 2 łózkowe),
- gabinet lekarski,
- gabinet zabiegowy wyposażony w umywalkę z dostępem do ciepłej i zimnej wody z dozownikami na mydło i środek do dezynfekcji rąk, podajnik na ręczniki jednorazowego użycia, kosze na odpady medyczne i komunalne, szafy z lekami i sprzętem jednorazowym. W gabinecie wykonywane jest badanie EKG, przygotowywanie leków,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- magazyn pościeli,
- punkt pielęgniarstwa,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla pacjentów,
- brudownik z pomieszczeniem porządkowym. Brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, zlew gospodarczy, zbiorcze pojemniki na odpady komunalne, odpady medyczne oraz pojemniki na brudną bieliznę szpitalną. Preparaty myjąco-dezynfekcyjne automatycznie dozowane przez pompy zamontowane na ścianie. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego umieszczonych na stelażach. Odpady z oddziałów odbierane 3 razy w ciągu dnia lub wg potrzeb.
- pokój socjalny,
- kuchenka oddziałowa,
- pomieszczenie psychologa i dietetyka,
- pokój badań.

W oddziale nie wykonuje się procedur zabiegowych. Stan sanitarno- higieniczny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń.

#### Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Znajduje się w budynku C szpitala na drugim piętrze. W skład oddziału wchodzi następujące pomieszczenia strefy pacjenta i personelu:

- sekretariat,
- pokój ordynatora,
- śluza umywalkowo-fartuchowa wyposażona w umywalkę z dostępem do ciepłej i zimnej wody z dozownikami na mydło i środek do dezynfekcji rąk, podajnik na ręczniki jednorazowego użycia, kosze na odpady medyczne i komunalne, regał z środkami ochrony indywidualnej (maseczki jednorazowe, ochraniacze na buty, fartuch jednorazowy),
- pokój socjalny,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,

- pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew gospodarczy, umywalkę, szafę z zapasami sprzętu do utrzymania czystości,
- dwa magazyny z zapasami sprzętu jednorazowego, pampersów, podkładów, wałków itp.,
- gabinet zabiegowy,
- brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, zlew gospodarczy, zbiorcze pojemniki na odpady komunalne, odpady medyczne oraz pojemniki na brudną bieliznę szpitalną, myjkę-dezynfektor,
- izolatka z służą umywalkowo-fartuchową,
- sala chorych z punktem pielęgniarskim wyposażona w trzy łóżka z monitorami i szafkami przyłóżkowymi.

Usytuowanie oddziału zapewnia łatwą komunikację z zespołem operacyjnym i oddziałem chirurgii klatki piersiowej. Wejście do oddziału prowadzi przez służę umywalkowo-fartuchową, która jest jednocześnie służą do przekazania pacjenta. Stanowisko nadzoru pielęgniarskiego zapewnia bezpośredni kontakt wizualny ze wszystkimi łózkami, a zwłaszcza możliwość obserwacji twarzy pacjenta. W oddziale znajduje się magazyn sprzętu i aparatury anestezyjologicznej. W holu prowadzącym do części łózkowej znajdowało się łóżko, wózek na bieliznę skażoną oraz szafy na zapasy wyrobów i materiałów medycznych oraz zapasy bielizny pościelowej. Anestezyjologiczny sprzęt medyczny jest w obrębie oddziału poddawany dekontaminacji (mycie, dezynfekcja). Dezynfekcja dotyczy tylko narzędzi używanych do opatrywania ran/zabiegów. Pozostały sprzęt medyczny, w tym m.in. bronchofiberoskop, zestawy do wkłuc centralnych jest jednorazowego użycia i nie podlega reprocessowaniu. Narzędzia chirurgiczne natomiast poddawane są wstępnej dezynfekcji w preparacie Chirosan Plus, stężeniu 1% w czasie 15 minut. Następnie transportowane są w szczelnie zamykanych pojemnikach do centralnej sterylizatorni w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym, z którym podmiot ma podpisaną umowę. Powierzchnie dotykowe oraz bezdotykowe pomieszczeń (podłogi, ściany) umożliwiające ich mycie lub dezynfekcję. Liczba i rozmieszczenie łóżek w pokojach chorych jest zgodna z obowiązującymi przepisami (odstępny między łózkami umożliwia swobodny dostęp do pacjentów z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych, szerokość pokoju łózkowego umożliwia wyprowadzenie każdego łóżka).

W pomieszczeniach, w których konieczna jest zwiększona wymiana powietrza zainstalowana jest wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna lub klimatyzacja.

W oddziale znajduje się izolatka zgodna z obowiązującymi przepisami, dostępna z ogólnego korytarza oddziału, do której wejście prowadzi przez służę wyposażoną w umywalkę umożliwiającą higieniczne mycie rąk. Stan techniczny i sanitarny innych pomieszczeń oddziału (sanitariaty, łazienki, pokoje socjalne, brudownik, pomieszczenia magazynowe) jest właściwy i zgodny z przepisami.

Sala chorych oraz izolatka wyposażone są w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie, dozownik z preparatem dezynfekcyjnym, pojemnik na zużyte ręczniki.

Jest zapewniona możliwość dezynfekcji rąk personelu we wszystkich pokojach łózkowych oraz przy każdym stanowisku łózkowym.

Gabinet diagnostyczno- zabiegowy wyposażony jest w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie, dozownik z preparatem dezynfekcyjnym, pojemnik na zużyte ręczniki, wydzielone stanowisko do przygotowywania leków i wlewów kroplowych.

Wyroby medyczne, sprzęt medyczny sterylny jest przechowywany w prawidłowych warunkach z zachowaniem terminu ważności. Wyroby medyczne i sprzęt medyczny wielokrotnego użycia jest w obrębie oddziału poddawany obróbce wstępnej (mycie, dezynfekcja).

Budownik wyposażony w myjnie/dezynfektor do basenów i kaczek, posiada wentylację mechaniczno-wyciągową. Personel ma możliwość mycia i dezynfekcji rąk. Wydzielone jest stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, wyposażone w kran uruchamiany za pomocą dłoni z bieżącą zimną i ciepłą wodą, dozownik z mydłem, dozownik z płynem do dezynfekcji rąk i pojemnik na zużyte ręczniki. W oddziale szpitalnym znajduje się jedno pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew z baterią, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym i miejscem do przechowywania środków czystości i preparatów myjąco dezynfekcyjnych dozowanych automatycznie.

W szpitalu opracowane są procedury mycia i dezynfekcji powierzchni oddziału szpitalnego. Preparaty myjące i dezynfekcyjne używane do strefy dotykowej i bezdotykowej stosowane w stężeniu roboczym i z częstotliwością określoną w obowiązującym na dany rok Planem dezynfekcji. Czysta bielizna pościelowa przechowywana w wydzielonych, zamykanych szafach w oddziale. Transport odbywa się wydzielonym wózkiem do transportu czystej bielizny. Brudna bielizna gromadzona w brudowniku. Transport odbywa się wydzielonym wózkiem do transportu brudnej bielizny. Zamknięte środki transportu bielizny wykonane z materiałów umożliwiających dekontaminację. Sposób przechowywania odpadów w miejscu ich wytwarzania jest zgodny z obowiązującymi przepisami. Pojemniki na odpady medyczne o ostrych końcówkach opisane i przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami. Dostępne użycie środków ochrony osobistej personelu odpowiednio do zagrożenia. Wyposażenie oddziału dostosowane do rodzaju udzielanych świadczeń. Personel medyczny w dniu kontroli bez biżuterii na rękach i polakierowanych paznokci.

#### Oddział Alergologiczno-Pulmonologiczny

W skład oddziału wchodzi następujące pomieszczenia:

- 12 sal chorych. Sale chorych połączone bezpośrednio z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym wyposażonym w miskę ustępową, natrysk oraz umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Podłogi i ściany wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających dezynfekcję,
- magazyn sprzętu,
- dwa magazyny pościeli,
- brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, myjkę dezynfektor. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego umieszczonych na stelażach. Worki oznakowane. W brudowniku składowana jest również brudna bielizna szpitalna. Odpady z oddziałów odbierane 3 razy w ciągu dnia lub wg potrzeb,
- składzik porządkowy wyposażony w umywalkę, zlew gospodarczy, regał na środki czystości oraz sprzęt do sprzątania,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych wyposażone w podnośnik transportowo-kąpielowy oraz krzesło prysznicowe. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w natrysk, miskę ustępową, umywalkę. Podłogi i ściany wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiających dezynfekcję,
- magazyn sprzętu,
- punkt pielęgniarski,
- gabinet zabiegowy wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki

papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki, zlew dwukomorowy. Podłogi i ściany oraz meble w pomieszczeniu wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Gabinet wyposażony jest w szafy na materiały opatrunkowe oraz leki, kozetkę, wózki zabiegowe, wagę ze wzrostomierzem. W gabinecie zabiegowym wykonywane jest min. badanie EKG, pobieranie krwi, zmiana opatrunków. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego. Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach przechowywane w pojemnikach sztywnych, jednorazowego użycia, mechanicznie odpornych na przekłucia oraz przecięcia. Worki i pojemniki oznakowane.

- sala odczuień,
- dwa gabinety lekarskie,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla odwiedzających,
- kuchenka czysta,
- kuchenka brudna,
- gabinet koordynatora,
- sekretariat.

#### Klinika Pulmonologii z Ośrodkiem Zaburzeń Oddychania Podczas Snu

W skład oddziału wchodzi następujące pomieszczenia:

- 9 sal chorych (4 sale jednoosobowe, 1 sala dwuosobowa, 2 sale trzyosobowe, 2 sale do 4 osób),
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- sekretariat,
- gabinet zabiegowy wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki, zlew dwukomorowy, kozetkę, urządzenie EKG,
- punkt pielęgniarski,
- składzik porządkowy wyposażony w umywalkę, zlew gospodarczy, preparaty myjąco-dezynfekcyjne automatycznie dozowane przez pompy zamontowane na ścianie,
- brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, myjkę dezynfektor. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego umieszczonych na stelażach. Worki oznakowane,
- gabinet oddziałowej.

#### Klinika Pulmonologii

Klinika znajduje się na 2 piętrze budynku szpitala. W skład oddziału wchodzi następujące pomieszczenia:

- 10 sal chorych. Ogólna liczba łóżek-25. **Podczas kontroli stwierdzono uszkodzenia drzwi i ościeżnic w salach chorych. Zły stan techniczny drzwi i ościeżnic utrudnia ich mycie i dezynfekcję,**
- magazyn czystej bielizny pościelowej wyposażony w regały z czystą bielizną pościelową,
- magazyn medyczny do przechowywania min. płynów infuzyjnych,
- magazyn materiałów sterylnych,
- gabinet pielęgniarki oddziałowej,
- sekretariat,
- kuchenka czysta i brudna,
- 2 pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla personelu,

- punkt pielęgniarski z pomieszczeniem socjalnym oraz pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym,
- Pracownia Bronchoskopii,
- sala konferencyjna,
- 4 gabinety lekarskie,
- Sala przyjęć, wyposażona w stolik, komputer i krzesła. Pomieszczenie posiada umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą z zamontowanymi dozownikami na mydło w płynie i środek do dezynfekcji, podajnik na jednorazowe ręczniki. W pomieszczeniu przeprowadzany jest wywiad lekarski z pacjentem,
- gabinet zabiegowy wyposażony w zlew dwukomorowy i umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie, dozownik z płynem do dezynfekcji, podajnik na ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Podłogi i ściany oraz meble w pomieszczeniu wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Gabinet wyposażony jest w szafy na materiały opatrunkowe oraz leki, wózki zabiegowe, kozetkę i urządzenie EKG. W gabinecie stosowane są narzędzia jednorazowego użycia oraz narzędzia wielorazowego użycia. Wstępna dezynfekcja narzędzi i sprzętu medycznego odbywa się w gabinecie zabiegowym w wanience wypełnionej roztworem Enzymex L9 (roztwór myjąco dezynfekujący). Pojemnik z roztworem do mycia i dezynfekcji narzędzi jest kompletny (posiada pokrywę, sito), roztwór sporządzony w odpowiednim stężeniu, opisany. Wyroby medyczne sterylne przechowywane są w prawidłowych warunkach, posiadają datę sterylizacji oraz datę ważności. Narzędzia wielokrotnego użycia wrzuca się do waniенki plastikowej z przygotowanym roztworem do dezynfekcji aktualnie stosowany jest preparat Enzymex L9 roztwór 5%, czas ekspozycji 10 min, roztwór 0,5%, czas ekspozycji – 15 min., a następnie narzędzi są płukane pod bieżącą wodę. Narzędzia pakowane są w worki strunowe, wkładane do plastikowego zamykanego pojemnika wraz z protokołem przekazania i przenoszone są na Izbę Przyjęć. Z Izby Przyjęć narzędzia zabierane są w pojemnikach transportowych do zewnętrznej sterylizatorni. Szpital ma podpisaną umowę z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie przy ul. Warszawskiej 30,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla osób z niepełnosprawnością,
- składzik porządkowy wyposażony w umywalkę, zlew gospodarczy, preparaty myjąco-dezynfekcyjne automatycznie dozowane przez pompy zamontowane na ścianie,
- brudownik wyposażony w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, zlew gospodarczy oraz myjkę dezynfektor. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego umieszczonych na stelażach. Worki oznakowane i opisane. W brudowniku składowana jest również brudna bielizna szpitalna. Odpady z oddziałów odbierane 3 razy w ciągu dnia lub wg potrzeb,
- magazyn podręczny,
- magazyn sprzętu medycznego.

Według informacji uzyskanych podczas kontroli w dniu 26.05.2026 r. w Klinice Pulmonologii w reżimie sanitarnym przebywało 5 osób. Na drzwiach do sal chorych nr 207, 205 i 203 umieszczona była informacja o reżimie sanitarnym. W sali wzmożonego nadzoru nr 205 hospitalizowanych było trzech pacjentów. Jeden z pacjentów pozostawał w izolacji stanowiskowej z powodu kolonizacji *Klebsiella pneumoniae*. W sali 203 przebywało dwóch pacjentów z powodu kolonizacji *Klebsiella pneumoniae*. Jeden z pacjentów w dniu kontroli został wypisany do domu.

W sali chorych nr 207 pozostawała jedna osoba z zakażeniem *Klebsiella pneumoniae* NDM. W dniu kontroli brak zgłoszenia do PSSE w Olsztynie ZLK-1 Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej. Ponadto w sali nr 204 w reżimie sanitarnym przebywał pacjent z podejrzeniem gruźlicy.

Bezpośrednio przed wejściem na każdą salę zorganizowane zostały miejsca przechowywania środków ochrony indywidualnej m.in. maseczki, rękawiczki jednorazowe, fartuchy barierowe oraz środek do dezynfekcji rąk. Personel medyczny podczas kontaktu z chorymi miał do dyspozycji środki ochrony indywidualnej zgodne z opracowaną procedurą wewnątrzszpitalową. Bezpośrednio przed wejściem na salę stosowano fartuch barierowy, maseczki, rękawiczki, które po wykonaniu czynności u pacjenta były zdejmowane i wyrzucane do czerwonego worka. Posiłki dla pacjentów podawane z jednorazowych pojemników. Wszystkie odpady w strefie pacjent traktowane jako odpady zakaźne. Odpady odbierane bezpośrednio z sali pacjenta i transportowane do magazynu odpadów medycznych. Sprzątanie i dezynfekcja sal, w których przebywali pacjenci odbywała się dwa razy dziennie lub według potrzeby. Sala pacjentów objętych izolacją/kohortacją sprzątana jest na końcu. Bielizna pościelowa w obrębie pacjenta izolowanego/kohortowanego wymienia jest raz dziennie lub według potrzeby. Według informacji uzyskanej podczas kontroli po zdjęciu reżimu sanitarnego sale są gruntownie myte oraz dezynfekowane.

W pomieszczeniach szpitala, w których wykonuje się zabiegi zapewniona jest możliwość mycia oraz dezynfekcji rąk.

Gabinety zabiegowe wyposażone w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dozowniki z mydłem w płynie, dozowniki z płynem do dezynfekcji, podajniki na ręczniki papierowe oraz pojemniki na zużyte ręczniki. Podłogi i ściany oraz meble w pomieszczeniach wykonane z materiałów umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję. W gabinetach zabiegowych stosowane są narzędzia jednokrotnego użycia oraz narzędzia wielokrotnego użycia. Wstępna dezynfekcja narzędzi odbywa się w gabinetach zabiegowych w preparacie o pełnym spektrum mikrobiologicznym. Następnie narzędzia oddawane są do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, z którym podmiot ma podpisana umowę na usługi w zakresie sterylizacji narzędzi i ponownie poddawane sterylizacji. Umowa SZP.244.152.2024 z dnia 6.11.2024 r.

Odpady medyczne są wstępnie składowane w brudownikach znajdujących się w każdym oddziale. Brudowniki wyposażone są w umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, zlew dwukomorowy, myjkę dezynfektor, zbiorcze pojemniki na odpady komunalne, odpady medyczne oraz pojemniki na brudną bieliznę szpitalną. Odpady medyczne gromadzone są w workach koloru czerwonego. Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach przechowywane w pojemnikach sztywnych, jednorazowego użycia, mechanicznie odpornych na przekłucia oraz przecięcia. Odpady z oddziałów odbierane są trzy razy w ciągu dnia lub wg potrzeb. Umowa na odbiór i transport odpadów medycznych zawarta z firmą „ECO-ABC” Sp. z o.o. Belchatów. Umowa nr SZP. 244.5.2026 Sprzątanie szpitala odbywa się przez pracowników firmy „Impel”.

Bielizna pościelowa oddawana jest do zewnętrznej pralni. Umowa podpisana jest z Firmą CitoNet - Pomorski Sp. z o.o. Umowa Nr SZP.244.122.2025 z dnia 14.05.2025 r.

Podczas kontroli oraz po analizie procedury dot. postępowania z brudną bielizną pościelową stwierdzono brak jednolitego systemu segregacji brudnej pościeli. Na poszczególnych oddziałach stosuje się worki, w różnych kolorach np. oddział onkologii z pododdziałem chemioterapii – żółty worek, oddział pulmonologiczny – fioletowy worek, oddział alergologiczno-pulmonologiczny – czarny worek. **Zaleca się ujednocnienie kolorystyki worków przeznaczonych na gromadzenie**

**brudnej bielizny pościelowej we wszystkich oddziałach szpitala. Stosowanie różnorodnej kolorystyki może zwiększyć ryzyko pomyłek.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych podmiot prowadzi okresowo kontrolę wewnętrzną.

Kontrole wewnętrzne przeprowadzane są przez specjalistę ds. epidemiologii co najmniej raz na kwartał w formie audytów wdrożenia procedur w oddziałach, analizy zużycia preparatów dezynfekcyjnych, analizy zużycia antyseptyków do rąk, badań środowiskowych w sali operacyjnej - 1 raz na kwartał i 2 razy w roku powietrze, w kuchenkach oddziałowych, popłuczyn z endoskopów. Ostatnie kontrole wewnętrzne przeprowadzone zostały 24.03.2026 r. oraz 31.03.2026 r. Obszarem kontrolowanym były oddziały szpitalne i dotyczyły:

- czystości w salach chorych, łazienkach, brudownikach, kuchenkach oddziałowych i innych pomieszczeniach oddziału,
- postępowanie ze sprzętem,
- dostępność środków do sprzątania,
- prowadzenie harmonogramu sprzątania.

Wyniki kontroli wykazały uchybienia. Po kontroli odbyła się rekontrola, która wykazała usunięcie nieprawidłowości. Wnioski z kontroli przedstawiane są Dyrektorowi szpitala. Dokumentacja prowadzona jest w formie zarówno pisemnej, jak i elektronicznej. Ponadto w szpitalu przeprowadzane są kontrole wewnętrzne doraźne. Ostatnia przeprowadzona kontrola odbyła się dnia 13.05.2026 r. obszarem kontrolowanym było pomieszczenie przechowywania wózków czystych oraz stan higieniczny wózków transportowych. Kontrola wykazała uchybienia min. brak dezynfekcji wózka oraz pomieszczenie na przechowywanie wózków czystych budziły zastrzeżenia – brudne pomieszczenie. Zalecenia po kontrolne: przeszkolenie personelu sprząającego oraz wzmoczenie kontroli nad pracownikami.

Do mycia i dezynfekcji stosowane są min. następujące preparaty:

- do higienicznego i chirurgicznego mycia i dezynfekcji rąk : Desmanol Pure, Desderman Care,
- do dezynfekcji błon śluzowych : Octenisept,
- do dezynfekcji powierzchni: Mikrozyd, Desam Effekt, Medicarine, Chloramix Dt, Mikrozyd Sensitive Wipes chusteczki,
- do dezynfekcji narzędzi : Chirosan Plus, Enzymex L9, Septa Ga
- do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi : Neodisher Sept DN, Medi Clean Forte

W podmiocie stosuje się środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania.

W szpitalu opracowane są min. procedury:

- mycia rąk,
- dezynfekcji rąk,
- postępowania po ekspozycji,
- zasady izolacji chorych,
- dezynfekcji, mycia narzędzi i sprzętu medycznego,
- sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń,
- postępowania z brudną bielizną,
- postępowania z pacjentem zakażonym *Clostridioides difficile*, zapobiegania rozprzestrzenianiu się zakażeń poprzez właściwe postępowanie z bielizną szpitalną,
- postępowania z odpadami medycznymi.

Przypomina się, że fundamentem skutecznej profilaktyki w dobie nieustannego zagrożenia zakażeniami, higiena rąk powinna stać się nieodłącznym elementem codziennej praktyki w placówkach ochrony zdrowia.

W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

Przedsiębiorca w myśl art. 51 pkt. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U z 2025 poz. 1480 z późn. zm. ) wyraził zgodę na przeprowadzenie czynności kontrolnych w zakresie sporządzania protokołu kontroli w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie w celu usprawnienia kontroli w czasie kontroli.

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

- a) w Klinice Pulmonologii drzwi i ościeżnice do sal chorych z widocznymi uszkodzeniami i ubytkami co stanowi naruszenie Rozdziału 3, art. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U z 2024 poz. 924 z późniejszymi zmianami),

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- zaleca się ujednoczenie kolorystyki worków przeznaczonych na gromadzenie brudnej bielizny pościelowej we wszystkich oddziałach szpitala. Stosowanie różnorodnej kolorystyki może zwiększyć ryzyko pomyłek,
- nadzór nad bezwzględny przestrzeganiem procedury higieny rąk,

#### 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 pkt.....  
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.....  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie
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 .....

*Joanna Mackiewicz*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

ASYSTENT

*mgr Edyta Zenczak*

*mgr inż. Joanna Sałacka*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *09.06.2026* .....

*Joanna Mackiewicz*

(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.

Sirona 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