

wp. 05.06.2008

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Szczecinie

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
KANCELARIA O.I.O.N.A.
Dn. 05.06.2008

PROTOKÓŁ KONTROLI

71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

Nr EP-232/03

Szczecin 05.06.08. OP. 3788

przeprowadzonej przez Dr. Anthoniewicza - m. ompl. (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Nr up. P. P. 3/07

..... pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie 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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon/faks)
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 Państwowy Szpital Kliniczny
72 H. Szczęśliwej, Oddział Kardiologiczny, Filia Oddziału
Anestezjologii, Oddziału i Intensywnej Terapii z Pododdz. Ostrej Zmiany

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Ryszard Chmura - Dyrektor
(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor/organ/założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienia wszystkie jednostki)

I.3. NIP 955-19-08-958 REGON 000288900 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Ryszard Chmura - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę:
nieobecny

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę:
nieobecni

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 8³⁰ 04.06.08.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: dotyczyło emblematy i zapiski
z mydłami data 05.06.08. dotyczącymi mydła
H. Kierownika Szpitala pneumonologicznego i pielęgniarki
Zdybicka

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacja o tym, czy się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacja o innych, prowadzonych w innych kontrolach, legalność działania, inne informacje istotne dla ustalenia kontroli, itp.):
KRS 0000018427

Informacje z historii choroby pacjenta Zdybicka pochodzą z 10.02.2008 roku.
przyjta z domu w oddz. Kardiologii
du 24.05.08. z rozpoznaniem: niedokrwistość złośliwa, anemia złośliwa,
niekwestionowane złośliwe guzki, mielodysplazja złośliwa, przewlekła
miękkotkowiasta choroba, infekcja, stan po urazach i niepełności
informacji przedmiotowej i anamnezy, stan po urazach i niepełności
rozpoznanie: MIA (AVR + MVP), stan po urazach i niepełności
Nykt, niepełność w zakresie III stopnia, stan po urazach i niepełności
niepełności, stan po urazach i niepełności, stan po urazach i niepełności
Dnia 26.05.08. podjęto decyzję o podjęciu postępowania w sprawie
zostawienia pacjenta, z uwagi na (AVR + MVP), stan po urazach i niepełności

INSPEKTOR
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
Szpitala Klinicznego Nr 2 PAM w Szczecinie

FA/P/01 wył. 1 z dn. 13.10.2008.

lek. med. Ryszard Chmura

Do u/ju skierowa do prynci mikroobliwici odolekno-kapleczna
Projektu i miernictwa, podzielnice do respirator, do izolacji
z powodu niedostatkow miedl. Leczenie dymybylicia
- Sifamicyl - 1 x 600mg (per os), Erytromycyna 3 x 200mg, Sumamed 1 x
zyporid - 2 x 600mg, T. zeban - 3 x 4, 5-6, Edecta - 200mg (prewencyjny)

Hykonalul, manny, bakteriolopam, 2605 OP, z kwi porcy ujemne
- kiemulka bialka i bialkow, Berttelonyel 27.05.08 - ponowny
z kwi i kiemulka bialka i Helowyl, Berttelonyel - ujemne
30.05.08 - z BAI i kiemulka bialka i kiemulka ujemny, 01.06.08
z. maza wyhodowanko dephidella pneumophila

Dnia 02.06.08 - Lesni d/s Zolwili zrelizowany wyds zalecenia:

- 1- ponownie izolowac
- 2- rozbielic personal medycyny i pomocnicy do pelpny projekt
- 3- wznowe ustożenie myle i sterylizacji, ponownie

Zalecenie potencjalne wydsow nuz przeciwnie Pm:

- 1- ukazywac wznowe wzmocnieniu p. chemicznym w 1.08.08
- 2- ponownie zaleca izolowac m. Lesni d/s Zolwili zrelizowany
- 3- informowac Państwowo Polityczno Turystyczna Kontrolo
i zwelnie o krotkiej zmianie sytuacji epidemiologicznej

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

bielu

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu ów*

m. i pobrano

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

Bad. laboratoryjne mikrobiologiczne z pomiaru kwi i maza

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Historie choroby projektu Maza Zolwilio K. p. 13.08.11988
K. oddz - 120/2008

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

m. i stwierdzono nieprawidłowości

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- 6 wymiarów - Księga kontroli miłośców higieny - w tym z polską KMI z 1912 r.
- Karty zapytań o wynalazek z domu Leszka Prokocimskiego u pacjentki Marii Zdzisławy Prokocimskiej z domu Kowalski z adresem ul. Piłsudskiego 2-4 w Warszawie. SPK-2 z podpisami p.n. z-cz. Dyktando d/s. Kuchnia met. Zn dr hob. n. med. Kłomane Czesławski ep - 15/062 / ksj / ksj

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

.....

.....

.....

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

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnen 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: 04.06.09, godz. 10⁰⁰

Łączny czas kontroli: 2 h

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Sanitarny Wydział Szpitala Klinicznego Nr 2
70-111 Szczecin, Al. Powstańców 72
KLINIKA SZCZECIŃSKA
Polska Organizacja
(podpis osób obecnych przy kontroli)

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.06.09.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PAM w Szczecinie

lek. med. Ryszard Chmurowicz
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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