

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Szczecinie  
Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Szczecin 26.01.09r.  
(Miejscowość i data)

OP+BHP  
+DT  
Z. CAŁO  
ds. elastycznego  
Samodzielnego  
Klinicznego  
Szpitala  
w Szczecinie  
Szczecin, ul. Wincentego Pola 6  
09/09

Przeprowadzonej przez: Ewa Antosiewicz – mł. asystent Nr up. PS-98/07, Ewa Kowalewska –  
asystent Nr up. PS-92/07, Henia Szelepajło – mł. asystent Nr up. PS-13/08  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
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 Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie Al. Powstańców Wielkopolskich 72
- I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Pomorska Akademia Medyczna w Szczecinie 70-204 ul Rybacka 1  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników / adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )
- I.3. NIP 955-19-08-958 REGON 000288900 PESEL nie dotyczy
- I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Ryszard Chmurowicz - Dyrektor
- I.5. Przedstawiciel zakładu/obektu w obecności którego przeprowadzono kontrolę\*  
- pod prz.
- I.6. Inne osoby w obecności których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko ewentualnie adres):  
- mt  
- telloc  
- st. melp... eustas...

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.01.09r. godz. 9<sup>00</sup>
- II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Bieżący stan sanitarno – higieniczny, techniczny przestrzeganie reżimu p/epidemicznego, pobór wymazów środowiskowych

#### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): KRS -0000018427  
Obowiązujące postępowania administracyjne: PS-HK-600-410/64/2483/06 z 27.11.2006r.  
PS-HK-600-410/82/08 z 23.10.08r.

W ramach pomiaru Eustas... w pomieszczeniach, gabriet bozku, pomieszczenie myjni (antymyjni), pomieszczenie obs... pobriet d... z pomieszczeniem toczalnym - szef... prędkość do nie personalu.  
Liczne stanowiska eustas... - 3 w tym 2 gastronomiczne  
1. Kolorystop przypisane w jeden system video.  
Higiena duze macy wykonuje 5-6 bada  
Przewodnik, n... w budynku w którym jest...  
laboratorium, Poradnik - kolorystop...  
Higiena...



zmyślenie użytkownika w zakresie badań bezpośrednio  
 eudystopny po umyśle trafny do myślenia wstępnej pracy  
 stanowisku badania.

Pomiennellie myjny w potowu w myjni autoklawy - MINIFID 2  
 Pomiennellie w potowu w nektych, m...  
 Nie wykonuje się badań i zmiennych oglądu  
 Kryptine do... badania se...  
 z. z... badania se...  
 Do badań... eudystopny ze...  
 na myśle, de... i...  
 se do w...  
 R...  
 schematu...  
 Eudystopny...  
 Eudystopny...  
 mynia...  
 badania...  
 po...  
 S...  
 na...  
 wykonalne...  
 ph...  
 2.1. S...  
 2.2. S...  
 bł...  
 pomiennellie...

nie proced...  
 dok...  
 Nie bada...  
 P...  
 z...  
 part...  
 Od...  
 w...

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:  
 ...  
 z...

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

III.4. Korzystało\* z wyników badań i pomiarów:  
 ...  
 ...

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
 - z...  
 - li...

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



1) Brak badania skuteczności wentylacji w pomieszczeniu w którym 1 m gabinecie badali w ampułkach ze składowaniem formoliny (wzrostki histopatologiczne)

akt. 207 unt. z dnia 26. czerwiec 1974 Kodeks Pracy DZ.U. 1974 Nr 21. poz. 41. z późn. zmianami DZ.U. 2008 Nr 223. poz. 1650. Rozp. Ministra Pracy i Polityki Socj. z dnia 26.09.1974 w sprawie opłaty Przepisy BHP DZ.U. 2003 Nr 16P poz. 1650

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\* akt. zam. DZ.U. 2005 Nr 108, poz. 90  
brak 22.15.407 1

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

nie wnoszę

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

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

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

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

(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.  
nie odmówiono

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 książce kontroli sanitarnej\*\*

dokonano wpisu a także załącznik (protokół) nie wydano zaleceń, nie wpisano Dyktando, drukarka, raporty nr nie, temat wentylacji - badania skuteczności badań mikrobiologicznych w Przychodni Endokrynologicznej w Głogowie 7.11.2008 dla badań dotyczących stężenia powietrza



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2  
PAM w Szczecinie  
70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
CENTRALNA PRACOWNIA ENDOSKOPII  
Nr Umowy: 16-00-00749-07-05/02-02-07-019  
Tel. (091) 466-12-13  
NIP: 524 000 12 52

Protokół kontroli nr

EP-20/09

Strona 4 z 4

Data kontroli: 27.01.09 godz. 13:30

Łączny czas kontroli: 4 h

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

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2  
PAM w Szczecinie  
70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
SPECIALISTKA  
PIELĘGNIARSTWA

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ENT  
OGICZNEJ  
Siedziej

ASYSTENT  
POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
w Szczecinie

E. Antosiewicz

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 27.01.09

DYREKTOR  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PAM w Szczecinie

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół) Surowicz

**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