

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Szczecinie
71-343 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr EP-31/11

Szczecin, dnia 15.02.2011.

przeprowadzonej przez Enę Antonowicz - m. dykt. Nr up. 13-22/07
Enę Kowalczyk - st. dykt. Nr up. 13-22/07

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 Hotel Rekreacyjny Nr 2 PUM
ul. Powst. Wielkopolskich 72 Szczecin

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Powiatu Umiejętność Szczeciński w Rybce 1
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP 955-19-08-358 REGON 000288900 PESEL ME 014
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
nel. Odojczak

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.02.11r. godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Przebieg stanu epidemiologicznego - wyeliminowanie
przebiegów chorób zakaźnych i powodur zakaźnych
chorobami zakaźnymi i zakażeniami

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

ze strony odda epidemiologii nie powołał na postępowanie
administracyjne - represyjne.

Skontrolowano pomieszczenia: sale pacjentów:
Nr 1 - szpitalnowska, Nr 2 - imiętanowskiego z boksem
dwustanowiskowym dla pacjentów zakaźnych, Nr 3
stew-tanowskiego, biurowe, pomieszczenie demontażowe,
wady - stela, uzdatnianie wody

pomieszczenie odlewni, oleo projektów, pomieszczenie szpalek, magazynu czystego sprężu.

Badanie wody przewodność 51 w H₂O i twierdzenie demytlizacja stacjonarna i naprawienie filtrów, sprężel. Demytlizacja stacji uzdatniania wody -

Filtracja, Poddawaniu sodu. Demytlizacja poddawaniu -
medycynie 0,36% i 0,72%, Inulin plus 2%, Viskou 2)

Demytlizacja niepełni - 2% secusert pulwer + odfiltrator.

Zamontowano stację sufit i części komunikacji i przy
i upływu doby dezynfekcyjnej ole. 40 projektów, w trybie
20 merle plus jedne do techniki ekspozycji (np. przesun-
ferencje - czyszczenie osada.

sprężarki zajmuje się personel męski.

Podczas kontroli wyprzedzono formularz F/EP/03, który jest
do upływu i PAF a twierdzenie ul. i 700 6 od pod-plotku od 7³⁰-15⁰⁰

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie dot.

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

nie dot

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

nie dot

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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

nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- wykaz sytuacji mandatu.

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. (podstawa prawna)
 (nr mandatu karnego)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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: 15.02.11, godz. 14⁴⁰

Łączny czas kontroli: 1,5 h

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PUM w Szczecinie
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72
KLINIKA NEFROLOGII, TRANSPLANTOLOGII
I CHOROBY WEWNĘTRZNYCH
OSRODEK DIALIZ

tel./fax 91/466-12-23

(podpis i/lub pieczęć osoby (osób) kierującego (kierujących) zakładem)

NIP: 558-19-08-850, REGON: 000288900
Nr umowy 16-00-00749-11-15/11-07-02 (2)

OSRODEK DIALIZ
PIELĘGNIARKA ODDZIAŁOWA

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PIELĘGNIARSTWA
SZPITALA KLINICZNEGO
Nr 2 PUM w Szczecinie
Krzysztof Krawiec

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.02.2011.

Z-CIA DYREKTORA
Os. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie
Prof. zw. dr hab. n. med. Florian Czerwiński

(podpis i/lub 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