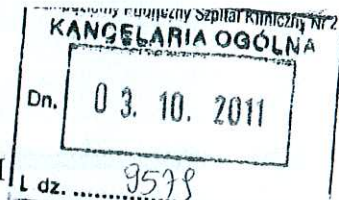


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY Nr EP-034/10-FA

PROTOKÓŁ KONTROLI

Szczecin, dnia 30.09.11 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez FIO Antoni... (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecin Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej...

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks); Samodzielny Publiczny Instytut Kliniczny Nr 2 PUM Al. Powstańców Wielkopolskich 72 70-111 Szczecin

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Pomocnik Lustrarstwa Medycznego H. Brzezina ul. Rybacka 1 (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP 955-19-02-952 REGON 000 288 950 PESEL NIP 201 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko) Janina - kierownik oddziału

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: 30.09.11. godz. 14:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: w zakresie zgodności z ustawami z zakresu higieny szpitalnego u 2 oddz. szpitalu Sztambara i oddz. FIBL w oddz. rehabilitacji kardiologicznej Kliniki Kardiologii

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: 000018427

Obampno decyzje administracyjne związane z oddz. Kardiologii Komunikacji PSE Szpitalu. Rozbudz kontroli szpitalnego. 11-12-11 - w dn. 10.11.11. prof. do Kliniki Kardiologii 07.08.2011 r.



... wyznaczono do zatkania mitralowej i aortalnej.

Dnia 02.08.11. operowano - wszczepienie protezy zastawki mitralowej i aortalnej, 22.08.11. przebiegano do

Oddz. Rehabilitacji Kardiologicznej na Hale Nr 2.

Dnia 05.09.11. z krwi wyhodowano kłosa bakterii Enterobacter cloacae ESBL(+) - kolonizację uropożyczenie.

Przebieg przebiegał od 02.08.11. na Hale Nr 2. Leczenie w p. antybiotykami mionemem.

... - na 07.06.11 roku przyjęty do

Oddz. Kardiologicznej 19.08.11. z rozpoznaniem

miocardyjnej infekcji, po przebiegu udarze mózgu z niedowładem porażeniowym prawej strony (06.11.),

moderowanym frakcyjnym zaburzeniem rytmu i stłoczono po wykonaniu pacjenta. Dnia 12.08.11. operowano -

wszczepienie protezy zastawki aortalnej - mechanicznej, ston porażeniowy z miopotamieniem przeciwdziałającym

w chorobie śledziony po zabiegu 22.08.11. przebiegano na Oddz. Rehabilitacji Kardiologicznej na Hale Nr 2

gdzie przebiegał z porażeniami ...

Dnia 24.08.11. wyhodowano z krwi posiewu kłosa bakterii

Enterobacter cloacae ESBL(+) izolowanej od 28.08.11. na Hale Nr 4.

Zalecena hygieniczna w domu i w szpitalu. A - Bacteraemia, miedzy innymi ...

... z 07.08.11. ...



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: 30.09.2014 godz. 16:30 Łączny czas kontroli: 2h

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

LEKARZ EPIDEMIOLOG

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 03.10.2014

Z-CIA DYREKTORA ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie Prof. zw. dr hab. n. med. Marian Czerwiński (podpis i/lub pieczęć osoby/osób 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”  
\*\* - właściwe zakreślić



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:

- procedury weryfikacji i kontroli
- wstanie dowodów

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

nie dot

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dot

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnosze\*\* 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)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

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

poprawki w pkt 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)