

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OP  
BHP  
Imię i nazwisko  
EP-122  
Z-CARD  
Przeprowadzonej przez  
EKO  
Szpital

PROTOKÓŁ KONTROLI

Szczecin, dnia 14.03.2012r.

Nr EP-122/12

przez Ewę Antolowicz - m. a. u. p. Nr up. P1-99/07

(inne i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Ewa Kowalewska - m. a. u. p. Nr up. P1-22/07

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze 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):  
Spółdzielni Medyczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM  
Al. Polna 72 Szczecin

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Początku Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
ul. Rybacka 1  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP 955-79-08-958 REGON 000288300 PESEL me dot

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Aleksandra...

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.03.2012r. godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Pierwszy etap kontrolno-epidemiologiczny, w ramach którego wykonano badania laboratoryjne i molekularne z zakresu epidemiologii chorób zakaźnych i zoonoz, w tym: badanie krwi i moczu z kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) i z kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) w celu wyeliminowania zakażenia w tej klinice.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): KRS: 0000012427

Kontrola 13.03.2012r. SPJ2 w z/czn. zostało zrealizowane kontrolnego u. danych medycznych na oddz. Kardiologii, Internistycznej, SC - nowotw. - Badań wst. Analizy w. 14.03.12. Dużym, Hb - z SPJK-2 z kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) i z kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) w celu wyeliminowania zakażenia w tej klinice. 28.02.12r. u której dnia 02.03.12r. wykonano z krwi moczu. Morfologiczne badania w SPJK-2 wykonane dnia 24.02.12r. nowotw. - m. a. u. p. w. 24.04.192r. wyniki z SPJK-2 28.11.12r. Operacja w SPJK-2 dnia 23.02.12r. Dnia 05.03.12r. z kierunku molekularnego Enterobacter cloacae a w wyniku X



namy kartki waz. wyhodowano Monopelle morpali.  
 z listy, choroby w klinice kardiologicznej podlega doctwozemu  
 epidemiologicznego uzyciuu motypyccie informacyj;

pacjenta H/w w STJK-2 klinice kardiologicznej  
 przebywaly po zabiegu operacyjnym na sercu Nr 6  
 oterotz stwary. Wzrostu z demii / pacjentem / lista  
 po zabiegu operacyjnym pacjentka, ciestwo Holme,  
 ktora obecnie przebywa na Oddz. Rehabilitacji  
 kardiologicznej III k. Pacjentka z typowym sercem bez objawu  
 choroby, w Oddz. kardiologicznej istnieje rozcielenie: jedna  
 kobieta sled kobiet, jedna duz mierzona wspolnie.  
 I\* W dniu kontroli nie zeli Nr 6 przebywa tuje  
 pacjentki ost duze dziazalno. Na zlecenie telozna  
 epistawistopie Elibety Klichovskoy, ale meleny opoznic  
 z pacjentka (karta chiz podawu, mato muslosic kolowizy)  
 i wykonalc periwolne smyptawy, steryfely, mlewanne  
 octeni, zausprowizuje z i Vitkonced. Wykwalc podobne  
 gnyusu w Terence, uc danylun.  
 z omu opiewy, stynozowu, ze do obywatu  
 shewey. Anstowai ten sam telozna i to raz  
 melprowolne awerajologiczne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie jest

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

nie jest

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

- z wykazaniem wyhodowania w STJK w Anouslee 4

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- lista z choroby, pacjentka zokupowa przelap  
 monopelle morpali z Oddz. kardiologicznej.

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

nie jest





Data i godz. zakończenia kontroli: 14.03.2021. godz. 14<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 5h

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

STARSZY ASYSTENT  
POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO-EPIDEMIOL  
mgr inż. Elżbieta Czerwińska

.....  
Ewa Kulowicz

.....  
(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 14.03.2021.

.....  
Z-CIA DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie  
Prof. zw. dr hab. n. med. Elżbieta Czerwińska  
(podpis i pieczęć osoby kontrolującej 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 kontrolowanego 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