

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Szczecinie

71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6.
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr EP... 87.1.13

Szczecin, dnia 13.02.2013r.

przeprowadzonej przez Emilia Antoniewicz mm. dykt. w ul. P-4/12
(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 2011r. nr 212, poz. 1263 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 Zdziałowy Szpital Kliniczny Nr 2 PUM
Al. Powst. Wielkopolskich 72 Szczecin

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Penisław Murawski inżynier medyczny w Rybickiego 1
Szczecin
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP: 555-1908-558 REGON: 000288400 PESEL: mle dot
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adresi zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

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

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

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
maria 501

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.02.2013r. godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
metody Hall i kolitorno - bakteriologiczne metody w kierunku
p-epidemiologicznego i procedury kontroli w sprawie
kontrolowania i zlikwidowania w osobistym Dializ

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: 000015427

W rzeczywistości przepisy nie zostały wykonane tyko w
i nieobecność dyktowania - zweli przebrany i szuszy
umieszczenia w miodoczeniu metra.

w dniu kontroli wymienione wykonanie 36 dializ
(obiekty czynny cały dzień). Na stanie 20 sztucznych nerek

i protokół multifiltrów - opis do tzw. techniki d'p'ryca.

Pozostałe informacje zawarto w formularzu

Podczas kontroli wypełniono formularz EP/103, który jest do
uposażenia w poz. 5-14 i 15-16 z pkt. 6. od pkt. 1-15-16

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:

- orzeczenia lekarskie do celów sanit-epid - 27 EA, 22 008
(20 przepisy, 1 rejestracja)

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

nie dot

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- spis aktualny sztucznych nerki - 201 Nr. 1

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** 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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

str. 2 pkt 15 stwierdzono 27 wpisano 27.
.....
(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 godzina rozpoczęcia kontroli: *13.02.2013r. godz. 14:30* Łączny czas kontroli: *1,5 h*

Sanitarno-Publiczny Szpital Kliniczny PUM w Szczecinie
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72
KLINIKA NEFROLOGII, TRANSPLANTOLOGII
I CHOROBY WEYNETRZNYCH
OSRODEK DIALIZ
(podpis i/lub pieczęć strony kontrolowanego zakładu)
tel./fax 91/466 12 22
NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900
Nr umowy 16-00-00749-11-15/11-07-02 (2)

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

.....
(podpis osób odpowiedzialnych za prowadzenie zakładu)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *13.02.2013r.*

pielęgniarka zarządzająca
specjalista organizacji i zarządzania

.....
(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”
** - właściwe zakreślić

Zestawienie ilościowe i numerowe Sztucznych Nerek w Ośrodku Dializ na dzień 14.12.2012r;

L.P	nr inwentarz	typ	wyposażenie	Rok produkcji	data uruchomienia	nr serwyny	nr paszportu	data ostatniego przeglądu	data następnego przeglądu
1.	802-31-5/11	4008 B		2000	25.10.2000	0V5AP311	DA/231/03/30	11-lip-2012	lip 2013
2.	802-31-5/10	4008 B		2000	25.10.2000	0V5AP307	DA/231/03/32	18-wrz-2012	wrz 2013
3.	802-31-5/16	4008 S	OCM	2004	30.03.2004	4VCAR715	DA/231/03/49	18-wrz-2012	wrz 2013
4.	802-31-5/12	4008 B		2003	22.12.2003	3V5AAH34	DA/231/03/48	11-lip-2012	lip 2013
5.	802-31-5/14	4008 S	OCM	2003	22.01.2004	3VCAN196	DA/231/03/47	22-mar-2012	marz. 2013
6.	802-31-5/13	4008 B		2003	22.12.2003	3V5AAH44	DA/231/03/45	26-kwi-2012	26-kwi-2013
7.	802-31-5/15	4008 S	OCM	2003	22.01.2004	3VCAN194	DA/231/03/46	22-mar-2012	marz. 2013
8.	802-31-5/17	4008 S	OCM	2000	03.08.2005	0VCA7188	DA/231/03/60	12-gru-2012	12-gru-2013
9.	802-31-5/18	4008 S	OCM	2005	25.04.2006	5VCAAW34	DA/231/03/59	3-paź-2012	paź. 2013
10.	802-31-5/25	4008 S	OCM	2006	16.08.2007	6VCAEM77	DA/231/03/66	12-gru-2012	12-gru-2013
11.	802-31-5/20	4008 B		2007	04.04.2008	7V5AGX28	DA/231/03/71	26-kwi-2012	26-kwi-2013
12.	802-31-5/21	4008 S	OCM	2009	08.12.2009	9VCANM37	DA/231/03/74	4-sty-2012	4-sty-2013
13.	802-31-5/23	4008 S	OCM	2009	08.12.2009	9VCAPU08	DA/231/03/75	5-sty-2012	5-sty-2013
14.	802-31-5/24	4008 S	OCM	2009	08.12.2009	9VCAPU33	DA/231/03/76	4-sty-2012	4-sty-2013
15.	802-31-5/22	4008 S	OCM	2009	08.12.2009	9VCANM47	DA/231/03/77	5-sty-2012	5-sty-2013
16.	802-31-5/26	5008	OCM	2009	13.01.2010	9VEAG352	DA/231/03/78	24-sty-2012	24-sty-2013
17.	802-31-5/27	4008 S	OCM	2011	04.10.2011	1SXA2501	DA/231/03/087	4-paź-2011	paź. 2013
18.	802-31-5/28	4008 S	OCM	2011	04.10.2011	1SXA2496	DA/231/03/088	4-paź-2011	paź. 2013
19.	802-31-5/30	4008 S	OCM	2011	04.10.2011	2SXA8992	DA/231/03/089	6-paź-2012	paź. 2014
20.	802-31-5/29	4008 S	OCM	2011	04.10.2011	1SXA5399	DA/231/03/090	6-paź-2012	paź. 2014
21.		Multifiltrat		2006	maj-06	6MUG2908	DA/231/	16-sty-2012	16-sty-2013


Joanna Anawski