

Wpł. 2013-07-18

5056

PROTOKÓŁ KONTROLI

Pocpis

A+10 + BHP
+ PE
[Signature]

Aleksandrow Kujawski, 18.07.2013
(Miejscowość i data)

Nr 31 / NHP / 13

przeprowadzonej przez Annę Krakowską – młodszego asystenta (nr upoważnienia 13/K/2013)

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011 r. 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 (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.
ul. Stowackiego 18
87-700 Aleksandrow Kujawski
tel. (054) 282-80-12

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ założycielski - Stowarzyszenie Powiatowe
w Aleksandrowie Kujawskim

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 89.11.53.0126 **REGON** 9.11.344.33.2 **PESEL** PKD 86-102

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

Marcin Trojnowski - Incees zarządcy

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

Katarzyna Kłobucka - specjalista ds. BHP i P. por.

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.07.2013 r., godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonanie

obowiązków zawartych w dekrecji Państwowego

Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

Nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012 r.

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.):

W dniu kontroli stwierdzono wykonanie
niezgodnych obowiązków zawartych w dekrecji
Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
w Bydgoszczy Nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012 r.

pkt 37 - zapewniono właściwy stan higieniczno-
sanitarny szatni oddziału wewnętrznej
w dniu kontroli w ww. powiatowym
ponowić porządek.

- pkt 38 - zapewniono wentylację mechaniczną w gabinecie medycyny sądowej
- pkt 39 - zamontowano słony osłonięty przycisk w łazience oddzielenia chirurgicznego i dziecięcego oraz w umywalni przy szafce
- pkt 40 - zapewniono na oddziale wentylacyjnym właściwy sposób przechowywania substancji drożdżowych i ich użycia. Wydzielono właściwe oznaczenie pojemników magazynowanych w szafce, na szafce cystoski oraz szafce na środki do dezynfekcji. Na drzwiach szafki zamontowano do przechowywania i środków do dezynfekcji umywalki receptury, przygotowanie w szafce oraz list osób upoważnionych do przygotowania w szafce w ww. pomieszczeniu zapewniono odpowiednie wentylację i osłonięcie szafki oraz umywalki uproszczony w szafce cystoski i środki higieny osobistej. Połogie i słony magazyn uproszczony były przykryte.
- pkt 41 - przeprowadzono szkolenie dla pracowników z zakresu czynności higienicznych w dniu centralnego medycznego protokołu i sporządzenie z ww. szkolenia oraz list osób uczestniczących.
- pkt 42 - potwierdzono, że pracownikom medycznym na oddziale szpitalnym, czynności higieniczne zapewniono do grupy 3 lub 4 zapewniono zapewniono właściwe oznaczenie przy użyciu dostępnych środków higieny. Przedstawiono umywalki listy pracowników z podziałem na oddziały. Ponadto u wszystkich pracowników wykonano badanie poziomu przeciwciał przeciwciał na wzr typu B. Przeprowadzono użycie i zapewniono

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

..... dokumentacja kontrolna

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

..... nie dotyczy

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

..... nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- - inne dane listy powiadomień, którym zapowiedziano
- uśrednione uodpornienie przy wyzniu doskrypcyjch
- szeregów
- - protokoły i sprawozdanie ze zleceń - wyniki
- biologiczne, lista osób przeszkolonych

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

..... nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- uowestnienie nr 59/2013 z dnia 11.07.2013 r
- do przeprowadzenia kontroli w zakresie sprawozdanie
- wykonanie droniprków zewnetrznych w obryty
- Pełniącym Wojewódzkim Inspektora Sanitarnym
- w Bydgoszczy Nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012 r

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.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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: 18.07.2013 r. 10³⁰

Łączny czas kontroli: 1 h

PROKURENT

inż. *M. Makowska* **Makowska**

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

Koordinator ds. medycznych

dr. nauk med. *Jerzy Bęcinski* **Bęcinski**

Wojewódzka Stacja Sanitarно-
 -Epidemiologiczna w Bydgoszczy
 Oddział Prewencji Chorób Zawodowych
Anna Krakowska
 mł. asystent **Anna Krakowska**

Specjalista ds. BHP i P/POŻ.

Katarzyna Jabłonska
 mgr **Katarzyna Jabłonska**
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.07.2015

Koordynator ds. medycznych

PROKURENT

dr nauk med. Jerzy Beciński

inż. Mariela Makowiak

(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