

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr Ep.0841.16.12 Gorzów Wlkp. 30.01.2012 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez A. Cyrusa mł. asystenta upow. nr 431 i 114
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

B. Przybylskę mł. asystenta upow. nr 433 i 114 oraz H. Jablonkę
mł. asystenta upow. nr 428 i 114
.....

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.
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 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):

Wojewódzkie Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp.
ul. Mickiewicza 12 b. 66-400 Gorzów Wlkp.

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

dr. n. med. Yolanta Świdorska - Kopacz - Dyrektor WSE w Gorzowie Wlkp.
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 599-10-23-564 **REGON** 000 52 68 62 **PESEL** n/a dot.

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

dr. n. med. Yolanta Świdorska - Kopacz - Dyrektor WSE

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

p. Alicja Kopacz kierownik oddziału nadzoru nadzoru nadzoru

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

n/a dot.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.01.2012 r. godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola na wniosek o wydanie
opinii sanitarnej o pomieszczeniach i urządzeniach

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.):

Wpis do rejestru KRS z dnia 09.08.2002 r. NN 98-00409

Kontrolny obiekt: pomieszczenia i urządzenia Wojewódzkiej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. stacji sanitarno-
epidemiologicznej, ul. Mickiewicza 12 b, której przedmiotem działalności
jest prowadzenie oceny, raportów zdrowotnych, związanych
z nadzorem, nadzorem praw, żywności, a także
materialnym biologicznym oraz zapobieganiem powstawaniu chorób
w tym bakteryjnych i zoonozowych.
Skontrolowano punkt szczepień, punkt przyjmowania pobj
A. Cyrus

do badań laboratoryjnych oraz dzień laboratoryjny składający się z oddziału mikrobiologii i parazytologii, protozoów, badań patogenów szczególnie niebezpiecznych, oddziału badań zymyotycznych, żywienia i przedmiotów użytku, oddziału badań środowiskowych, oddziału badań instrumentalnych, oddziału badań środowiska przyrodniczego i oddziału badań radiacyjnych. Kontrolę obiektu również pomierzenia dodatkowe tj. magazyn odpadów medycznych, pomierzenia porędkowe magazyn szczepionek oraz usztygę ogólnodostępne. W dniu kontroli stan techniczny i sanitarny pomierzenia nie budził wątpliwości i spełniał wymagania rozporządzenia MZ z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomierzenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2011 r. nr 31, poz. 158).

Budynki jest w pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych tj. poręcze podjazd, drzwi osobowe i dostosowane toalety. W składzie osób zatrudnionych w dniu kontroli oddziału 111 kobiet, 219 mężczyzn. C 12 osób niepełnosprawnych.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

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

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

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Informacja o wytworzonych odpadach medycznych w UM Głogów Wzsp. (pismo znak WSR. IV. 3610-3-16/08 z dnia 23.04.2008r.)
- karty przekazania odp. med.
- listy do Marszałka Województwa o ilości wytworzonych odp. med. ze 2010r.
- procedury.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dot.

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)

(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. 1 pkt. III 1 skreślono w kolumnie
str. 2 pkt. III 1 skreślono było i 81

(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 **

oryginał protokołu pozostawiono w/lm

Data i godz. zakończenia kontroli: 30.01.2012, godz. 14⁵⁰

Łączny czas kontroli: 1h 50'

WOJEWÓDZKA
STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Mickiewicza 12B
66-400 Gorzów Wlkp.
tel. (0-95) 22-60-57
fax (0-95) 22-46-52

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

p.o. KIEROWNIK
Oddziału Nadzoru Zapobiegawczego

inż. Alicja Kopacz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁ. ASYSTENT
w Sekcji Epidemiologii
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej
w Gorzowie Wlkp.

A. Cyrwus
mgr Aleksandra Cyrwus

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

MŁ. ASYSTENT
Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej
w Gorzowie Wlkp.
mgr Barbara Przybylska
MŁ. ASYSTENT
w Sekcji Epidemiologii
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej
w Gorzowie Wlkp.
inż. Helena Jachymek

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.01.2012.

p.o. KIEROWNIK
Oddziału Nadzoru Zapobiegawczego

inż. Alicja Kopacz

(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”

** - właściwie zakreślić