

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr E1-465/1/5-84/13 Poznań 18.04.2013  
przeprowadzonej przez Hollinę Bukowską (Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
upoważnienie nr 24/2013

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu  
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), 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):  
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
Punkt Szepień Ochronnych  
61-680 Poznań os. Tymjażm 118 tel. 61-656-80-40

**I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna i Biuro  
61-705 Poznań ul. Nadkoneskię 23  
(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** 777171963 **REGON** 00294065 **PESEL** 2

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Andrzej Trybusz - dyrektor zakładu

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Aleksandra Drono - st. pielęgniarka

**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:** 18.04.2013r. godz. 11<sup>35</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola u zakładowe szepień ochronnych - dokumentacji medycznej, związanej ze supresją i ich wykonywaniem oraz uproszonym i stonem serotonohipedycznym z punktu szepień

#### 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.): nr wpisu zakładu 00000023888)  
ola Kręgi Rejstrare wojewody wielkopolskiej 10-30-

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:  
Punkt Szepień WSE w Poznaniu zajmuje się wykonywaniem szepień ochronnych preparatami koliprowan w miejscu szepień się osoby indywidualnie oraz grupy osób, głównie wyjeżdżające ze zagranicy  
Do szepień kwalifikuje lekarz, w celu badania lekarskiego dokumentacja u kartoteki kwalifikacyjnej



do szarpienia.

Szarpienie wykonuje pielęgniarka, które ukonczyła kurs szarpień ochronnych. Wykonany zostaje profilaktyczny dokumentacja procedury, w tym kwalifikacyjne rejestry szarpień, książeczki szarpień oraz między innymi karte szarpień.

Szarpionki przechowywane są w lodówce, wyposażonej w termometr, który pomiar temperatury prowadzony jest na bieżąco.

Do szarpień stosuje się sprzęt jednorazowy, postępowanie po zabiegu zgodnie z obowiązującymi procedurami.

Do dezynfekcji skóry przed szarpieniem stosuje się SKINSEPT PUK - jest kate chłodziącym, do dezynfekcji powierzchni AERODESIN - jest kate chłodziącym.

Procedura szarpienia jest w obowiązujące procedury pielęgniarskie i higieniczne.

Punkt szarpień wyposażony jest w procedurę, utrzymanie i czystość bieżąca.



**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

nie dotyczy 

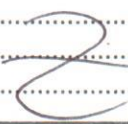
**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie dotyczy

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

nie dotyczy 

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- karty kwalifikacyjne do snopianic  
- obowiązujące rejestry, procedury, sprawozdanie oraz  
karty charakterystyk dependentów dezytetywnych  
stwierdzone w punkcie snopianic  


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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

upoważnienie PPIS z Poznania nr E/183/13 z dn. 17.04.13 do przeprowadzenia kontroli w zakresie pomiarów oporów i obciążenia kontrolowanego przedsiębiorcy

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

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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.

Wydano nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli \*\*

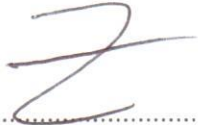


Data i godz. zakończenia kontroli: 18.04.2013 r.

Łączny czas kontroli: 1,25 h

godz. 13<sup>00</sup>

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



(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Halina Buczkowska  
St. Pieczętniarka  
ODDZIAŁ EPIDEMIOLOGII  
Helina Buczkowska  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.04.2013 r.

Aleksandra Kwona  
(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