

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

- a).....
 b).....
 c).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- 1) w kartach odporużenie dokonywać wpisu dot miejsca i godziny wykonania szczepienia
 2) uzupełnić brakujące szczepienia ochronne w terminie do 29.12.2017 roku.
 O wykonaniu powiadomić Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi.

W trakcie kontroli przypomniano o obowiązku przeprowadzenia szczepień zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych i stosowania się do obowiązujących wytycznych.

Uwagi:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi przypomina, iż system monitorujący powinien zapewnić właściwą ochronę przed przekroczeniem wartości granicznych temperatur przechowywania szczepionek. Umożliwia to niezwłoczne podjęcie działań zapobiegających przerwaniu łańcucha chłodniczego w przypadku awarii urządzenia lub braku zasilania w sieci.

Mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów oraz znaczną wartość materialną preparatów szczepionkowych, należy dołożyć wszelkich starań aby nie dopuścić do przerwania łańcucha chłodniczego. Niewłaściwe przechowywanie może skutkować decyzją o utylizacji szczepionek.

Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Łodzi przysługuje prawo złożenia do organów ścigania wniosku o ściganie przestępstwa lub wykroczenia polegającego na zniszczeniu, uszkodzeniu lub uczynieniu cudzego mienia tj. preparatów szczepionkowych przeznaczonych do realizacji Programu Szczepień Ochronnych niezdatnymi do użytku.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – wniesiono/nie wniesiono**

W pkt. II.1 - błędnie wpisano datę
 na 1 stronie w miejscu daty - błędnie wpisano datę, właściwy wpis: 24.11.2017r.

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit..... nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)