

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 230/2014

Znak: NS.9020.254.1.2014

Kraków, 17.11.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez asystenta Anę Kieres, nr leg służb 212, nr up. 18/14

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

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2¹ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: 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 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom Pomocy Społecznej

ul. Radziwiłłowska 8

31-026 Kraków

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

Urząd Miasta Krakowa

Plac Wszystkich Świętych 3/4

Kraków

(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 676-159-71-67 REGON 000293321 PESEL.....

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

Pani Dyrektor – mgr Halina Prozołowicz

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

Pani Dyrektor – mgr Halina Prozołowicz

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: 17.11.2014r., godzina: 12:15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżącego stanu sanitarno – higienicznego obiektu

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy:**.....

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.):

W trakcie bieżącej kontroli ustalono: obiekt zlokalizowany w budynku wolnostojącym 4 – kondygnacyjnym, podłączonym do miejskiej sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Ogrzewanie z własnej kotłowni gazowej. Dom Pomocy Społecznej przeznaczony jest dla osób przewlekle somatycznie chorych. Obecnie 56 mieszkańców. W trakcie kontroli sprawdzono: pokoje mieszkańców 1,2,3 – osobowe, węzły sanitarno – higieniczne w tym dla osób niepełnosprawnych ogólnodostępne z

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 672 z późn. zm)

ciągów komunikacyjnych, brudownik, świetlicę, kaplicę, palarnię, pralnię podręczną, kuchenkę oddziałowa, pomieszczenia terapii zajęciowej, gabinet pielęgniarstwa.

Pokoje mieszkańców wyposażone typowo: łóżka, szafy, stoły, krzesła, umywalki w przedsionkach. Stan porządkowy pomieszczeń dobry, natomiast stan sanitarno – higieniczny wymaga odświeżenia. Wg oświadczenia Pani Dyrektor przeprowadzane są jedynie bieżące naprawy i remonty z uwagi brak możliwości przeprowadzenia gruntownego remontu – właścicielem budynku jest Caritas Archidiecezji Krakowskiej.

Sprzątanie pomieszczeń odbywa się na bieżąco. Do dezynfekcji stosowane środki typu Medicarina, Medisept. Pomieszczenie na środki czystości i sprzęt do utrzymania czystości wydzielone jest w piwnicy.

Odpady komunalne zbierane do koszy wyłożonych wkładami foliowymi. Prowadzona segregacja odpadów. Odbiór odpadów przez firmę MPO Sp. z o.o. ul. Nowohucka 1 Kraków.

Odpady medyczne wytwarzane przez zewnętrzną firmę zatrudnioną w ramach umowy na świadczenie usług medycznych. Po wykonaniu świadczeń odpady są zabierane przez pielęgniarki z firmy zewnętrznej.

Pranie odzieży osobistej mieszkańców odbywa się w pralni. Odzież do pralni transportowana jest w workach foliowych. Wszystkie rzeczy prane w pralni poddawane są 24 h mrożeniu.

Bielizna pościelowa prana jest w pralni zewnętrznej – transport bielizny za pomocą środków transportu firmy zewnętrznej.

W obiekcie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Tabliczki informujące o zakazie umieszczone są w widocznych miejscach na terenie obiektu.

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:

Nie dotyczy

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

W trakcie bieżącej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli ³/nie dotyczy:**.....

.....
.....
.....

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 672 z późn. zm.)

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

VIII. 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***:**

Wydano/nie wydano zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli**:**

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 17.11.2014r., godz. 13:45

Łączny czas kontroli: 1,5h

DYREKTOR
 mgr Halina Prozołowicz
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
 W KRAKOWIE
 31-026 Kraków, ul. Radziwiłłowska 8
 tel 012-422-99-56, fax 012-432-94-30
 NIP 676-159-71-67

.....
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17.11.2014r.

DYREKTOR*mgr. Halina Proszkiewicz**(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)*DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w KRAKOWIE31-026 Kraków, ul. Radziwiłłowska 8
tel 012-422-99-56, fax 012-432-94-30

NIP 676-159-71-67

~1~

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

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: *Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej*