

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 14/2013

NPS.142.2.2012

Kraków, dnia 19.04.2013 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **st. asystenta Ewę Bulwan- Tulkowską nr upoważnienia 26/13 nr legitymacji 230 oraz st. asystenta Małgorzatę Żupnik nr upoważnienia 28/13, nr legitymacji 63**

pracowników upoważnionych przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

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), 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:

Dom Pomocy Społecznej im. Św. Brata Alberta
ul. Nowaczyńskiego 1, 30-336 Kraków

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

Prezydent Miasta Krakowa, Gmina 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: 944-159-69-14 REGON: 000292675 PKD 87.30 Z PESEL -

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

Pani Grażyna Dąbroś - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę

Pani Anna Łuczyńska – Zastępca Dyrektora (imię i nazwisko, stanowisko)

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

brak

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.04.2013 r. godz. 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków wynikających z decyzji Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 7 listopada 2012 r. znak: NPS.142.2.2012.

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy**
DPS nie jest przedsiębiorcą zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej.

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 (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

F1/PT/01 wyd. 1 z dn. 13.10.2008r.

g. Bulwan

Małgorzata Żupnik

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.)*

Sprawdzono wykonanie obowiązków wynikających z decyzji Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 7 listopada 2012 r., znak: NPS.142.2.2012.

- Pkt 1) Doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia szatni dla pracowników zlokalizowanego na parterze w budynku głównym. W dniu kontroli stwierdzono: ściany odmalowane do wysokości 2 m, pokryte materiałem gładkim, nienaściakliwym i odpornym na działanie wilgoci. Szafki pracowników dwudzielne z częścią przeznaczoną na odzież własną i odzież roboczą.
- Pkt 2) Doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia łazienki wraz z natryskiem zlokalizowanego przy warsztacie techniczno – gospodarczym. W dniu kontroli stwierdzono, iż dokonano naprawy ubytków płytek ściennych oraz odmalowano rury doprowadzające wodę i ściany. Stan sanitarny łazienki bez zastrzeżeń.
- Pkt 3) Zapewnienie szatni dla pracowników warsztatu techniczno-gospodarczego. W dniu kontroli stwierdzono, iż zostało wydzielone odrębne pomieszczenie na szatnie dla pracowników wyposażone w szafki dwudzielne z częścią przeznaczoną na odzież własną i odzież roboczą.
- Pkt 4) Uaktualnienie oceny ryzyka zawodowego dla pracowników pracujących w narażeniu na czynniki biologiczne. W dniu kontroli stwierdzono, iż dokonano aktualizacji ryzyka zawodowego dla pracowników pracujących w narażeniu na czynniki biologiczne. W ocenie uwzględniono: klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego oraz informację na temat choroby zawodowej, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy.
- Pkt 5) Zaprowadzenie rejestru prac i rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do grupy 3. W dniu kontroli stwierdzono, iż prowadzony jest rejestr prac pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych, zawierający dane odnośnie: liczby pracowników, wykazu czynności oraz danych osoby upoważnionej do nadzoru w zakresie bhp. Stwierdzono również, iż prowadzony jest rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do grupy 3 zagrożenia. Rejestr zawiera dane dotyczące: rodzaju wykonywanej pracy, stopnia zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwego czynnika biologicznego, liczby pracowników oraz danych osoby upoważnionej do nadzoru w zakresie bhp.
- Pkt 6) Zastosowanie znaków ostrzegających przed zagrożeniem biologicznym. W dniu kontroli stwierdzono, iż znaki ostrzegawcze umieszczone są na drzwiach pomieszczeń doraźnej pomocy medycznej.

Liczba pracowników zatrudnionych:

- ogółem: 155, w tym kobiet 145, osób niepełnosprawnych 3, osób pracujących w porze nocnej 80, zatrudnionych na innej podstawie niż umowa o pracę 1 osoby.

Liczba pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych – 155.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: brak wyposażenia

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

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

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- ocena ryzyka zawodowego,
- rejestr prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do grupy 3.

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

- nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu - brak

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

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: 19.04.2013 r.

godz. 13.15

Łączny czas kontroli: 1h i 45 minut

DYREKTOR

mgr Grażyna Dąbros

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

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

DYREKTOR

Z-CA DYREKTORA

Starszy Asystent

Gryzyna Dąbros

mgr inż. Anna Kuczyńska

mgr Ewa Sulwan-Tulkowska

Ewa Sulwan-Tulkowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.04.2013 r.

DYREKTOR

Gryzyna Dąbros

(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

*** - 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