

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr F.P.C. PG-432/118-11/13

Kraków 30.08.2013r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Adama Kofin - st. instr. higieny

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

na uprzedzenie 118 z Legitymacją Nr 26000 95

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2<sup>1</sup> 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 (tekst jednolity: 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. Łanowa 43  
30-425 Kraków

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

niejtki Dariusz Pomysł Społeczny  
ul. Tadeusza 14, Kraków

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/ w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

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

I.3. NIP 67 921 74 663 REGON 142204852 PKD/PESEL\*\*

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

P. Barbara 11/12/13

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

P. Barbara Zdzienicka - Menadżer Działu Administracyjnego

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

P. Magdalena Borna - Delegata

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.08.2013 godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: realizacja i dokumentacja

z zakresu ochrony zdrowia i bezpieczeństwa

zgodnie z P.P. 118 z Legitymacją Nr 26000 95

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli<sup>2</sup>/nie dotyczy\*\*:

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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Ostania kontrola przeprowadzona była  
dnia 14.12.2012r. nie było nieprawidłowości

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)



6/ nieprawidłowości

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

Załącznik do protokołu (Anketa reklamacyjna)  
PIS FIFPI/08 Dł. wyd. PIS 2012r/1  
Do zgłoszenia PISF - Uszkodzenie nakładki

**VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli<sup>3</sup>/nie dotyczy\*\*:**

nie dotyczy

**VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

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

nie wnoszę zastrzeżeń

**VIII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na .... n.p. 04.07.2012**

(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\*\***

nie

<sup>3</sup> art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity; Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)

(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.

po odczytaniu, omówieniu i podpisaniu

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli\*\*\*:

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\*\*

nie wydano zaleceń pokontrolnych

Data i godz. zakończenia kontroli: 30.08.2012r.

Łączny czas kontroli: 1,5 godz.

KIEROWNIK DZIAŁU  
ADMINISTRACYJNEGO

mgr. Bogumiła Zdrobicka  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

st. instruktor higieny

Jolanta Kofin  
Jolanta Kofin

Mejso sreba Ben  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.08.2012r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

30-725 KRAKÓW, UL. ŁANOWA 43

tel.: 12/653-20-41; 12/296-77-42

fax: 12/653-03-90

NIP: 679-21-74-663 REGON: 000294852

KIEROWNIK DZIAŁU  
ADMINISTRACYJNEGO

mgr. Bogumiła Zdrobicka

(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.

### III. WYNIKI KONTROLI

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

\* - 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 udośćnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej



1) dniu bieżącej kontroli stwierdzono:  
 - podzielenie obiektu gabinek zabiegowy podmiotu  
 kontraktowego, gdzie prowadzony są usługi  
 medyczne tj.: ginekologia wraz z grypą iżyta  
 zębami z P.S.O., pulmonologia medycznych,  
 chorób infekcyjnych, chorób wewnętrznych, choroby  
 opłuczek, wykonywanie EKG, monitorowanie  
 poziomu glukozy we krwi, podawanie leków,  
 itp. usługi świadczone w wyłączonej formie  
 lekcyjnej przekazywanym odpowiednio przez  
 z właściwą datą i numeracją.

Podczas kontroli sprawdzono realizację  
 i dokumentację terapii w kontrolowanym obiekcie.  
 Ustalono, iż obecnie w P.S. - przebiega 164 osoby  
 tj. dzieci i młodzieńcy od 0.1.2013 do 18.1.2013  
 Pacjentów medycznych zatrudnionych na  
 stanowiskach medycznych podlegających do  
 nadzoru w terapii P.L.W.D. tj. P-154.  
 Stan wykonywanych terapii w 2012 roku  
 to: planowane j.v. z terapiami P.L.W.D.  
 Iwulka - 8, Jwulka - 8 - nieokreślony j.v.  
 - obecnie nadzwyczajnie.

Organizacja terapii planowana  
 przewidziano tj. z 2013 roku planowano  
 16 fluonów terapii P.L.W.D.  
 1) 2013 roku - nie pobrano terapii j.v.  
 Natomiast zgodnie z planem do dnia kontroli  
 16 fluonów były to leczone - były terapii,  
 w dniu kontroli. Temperatura w łóżku  
 + 6°C - monitoring prowadzony 2 x dziennie  
 w tym czasie obserwacja i fizjologia  
 Do 1 stycznia terapii - P.L.F. - krew,  
 przeciwnie, temperatura z wkładkami lodowymi,  
 termometrem.

Przed terapiami dokonano jej  
 kwalifikacji lekarskiej. Leczono z P.S.O.  
 - upłyły 1) dokumentacji medycznej bieżącej  
 - prelekt. med. objęła kwalifikację - tenor.



Szerepienia wykonywane przez pielęgniarkę Anne  
Pyttik - przekazywanie z zakresu szerepienichowych  
w domu kontroli personel medyczny, staję i tak,  
chowy dobieży oraz miada skutowne przeszerpienie.  
Wykonalnie szerepien u dokumentowania bieżąco  
do dokumentacji medycznej albo z szerepienich  
oraz rejestrować szerepien - uprzą bez utrud  
Sprawozdania z realizacji szerepien i szeregów  
szerepienki sporządzone przedmiotem i oddawane terminowo  
W dietie opisywane i stosowane wyznaczk  
wyrażone procedury szerepien z porównaniem  
obserwacji.

Stan sanitarno-higieniczny w domu kontroli  
bez zastrzeżeń. Ciągłe odnowienie metryczek  
prywatnym, stosowane i tak do dezynfekcji  
to skóra: ostenizant, L+K<sub>2</sub>, ręce higieny to  
manusum, i kłopot - complete, pielęgnacja mać -  
- Inulin-Spray. Obiekt oznaczony TYPYEM PIENIA  
TYTONID.

III.2. Wyniesienie urzętu podzes kontrolni:

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

*b.e. dotyczy*

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

[illegible]

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

..... n/c dotyzy .....

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

- objęty i szereg monitoringu temperatury  
- rozładki, gaszaki, przepięcia, napięcia,  
- prądy, zużycie energii, obciążenie,  
- parametry.

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

.....

hic + wie daz + nehmlich