

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 268/2012

Nr. 9020.222.2012

Kielce, dn. 13.11.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: M. Dyrektora J. Kucharskiego nr upow. 20/12

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

nr leg. służb. 236

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), 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):

Dom Pomocy Społecznej im. św. Brata Alberta
ul. Kwaczynskiego 1
20-336 Kielce

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

dyrektor Domu Pomocy Społecznej
ul. Kwaczynskiego 1 (poczta kodowa 9), 20-336 Kielce
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej ul. Kwaczynskiego 1, 20-336 Kielce
odpowiedzialny za przestrzeganie wymagań
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP: 142 159 69 14 REGON: 000292675 PESEL:

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

Grzegorz Dobrowolski - dyrektor

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

Agata Kucharska - kierownik biura rehabilitacyjnego

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: 13.11.2012 r. godz. 13.50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola zgodności wykonania zaleceń
dotyczących wymagań w dniu 19.08.2012II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy**:

III. WYNIKI KONTROLI:

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 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)

Kucharski

AK

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:

- skierowanie nr 23/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. św. Brata Alberta w Krakowie z dnia 24.09.2012r. w sprawie prowadzenia higieniczno-sanitarnego nadzoru nad pracownikami wykonującymi czynności związane z pielęgnacją mieszkańców oraz utrzymywaniem czystości w Domu Pomocy Społecznej im. św. Brata Alberta w Krakowie

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

nie naruszono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- skierowanie nr 23/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej im. św. Brata Alberta w Krakowie z dnia 24.09.2012r. w sprawie prowadzenia higieniczno-sanitarnego nadzoru nad pracownikami wykonującymi czynności związane z pielęgnacją mieszkańców oraz utrzymywaniem czystości w Domu Pomocy Społecznej im. św. Brata Alberta w Krakowie

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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości

na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**³ 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.)

Główny

JPK

(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: 13.11.2012 godz. 11:10

Łączny czas kontroli: 1 godz. 20 min

DYREKTOR
mgr Sylwia Dąbros
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. św. Brata Alberta
30-336 Kraków, ul. A. Nowaczyńskiego 1
tel. 266-66-60, 266-13-17
0292675 fax 269-10-57

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

mgr Andrzej Potanńczyk

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Machna

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.11.2012r.

DYREKTOR
mgr Sylwia Dąbros
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. św. Brata Alberta
30-336 Kraków, ul. A. Nowaczyńskiego 1
tel. 266-66-60, 266-13-17
0292675 fax 269-10-57

(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

*** - 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