

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr EPSPD-435/256-1/1/12

Kraków 08.11.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

JOLANTA KOEIN - 1. zast. bierzący.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

mgr. inż. Andrzej Sza 2 zastępcą starszym

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. 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 w Krakowie
ul. Kłuska 6, 31-228 Kraków, ul. Kłuska 6.

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

mgr. Piotr Zieliński - Dyrektor DPS

(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 945-14-22-864 REGON 000294226 PESEL

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

mgr. Piotr Zieliński - Dyrektor

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

P. Dawta Szkolala - Kierownik Działu Opiek

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

P. Piotr Zieliński

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.11.2012, godz. 13:15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: realizacja i dokumentacja
bezpieczeństwa z grupy ryzyka zapewnienia
zalecane. Stan sanitarno higieniczny obiektu

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli² (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.):

Dotychczas kontrola przeprowadzona była
dnia 29.10.2011 Nr prot. EPSPD-435/256-1,
1111/261

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.)

nieprzewidzianości nie było, zaleceń nie wydano

W dniu bieżącej kontroli stwierdzono:
kontynuację obiektu zabiegów w
ambulatorium - czynny wdzieniec w godz.
900-1900 od Pon-Doś.

Wykonawcze usługi medyczne to:

- wykonawcze dodatkowych ściepek

- ściepek z grupy ściepek
odc. zalewnych

- wykonawcze EKG

- pomiary ciśnienia

- transportowanie pobieranie krwi

Obecnie w DPS-ie przebiega 30 pacjentów

- brak nosicieli (HISX) i psychicznej

odporności wewnętrznej, w tym roku

nie było wykonanych ściepek z grupy

ryzyka PT i STW typ Ia

Przed ściepieniem dokonane jest

kwalifikacja lekarska zgodnie z PS Oc.

przez lekarza nadzoru. Obecnie P. Joanna

Ktusek.

Ściepienia w razie potrzeby wykonawcze

przez pielęgniarkę przeszkoloną w zakresie

ściepek ochronnych tj. Anżyna Juszyńska

przeszkolona w 2011 roku

Dokumentacja wykonanych ściepek

przechowywana jest w formie papierowej, przechowywane

rejestrny oddzielne odpłatne dane pacjenta,

doty. ściepek, dodatkowo wykonanie

ściepek odpłatne w historii kartki

pacjenta.

W roku 2012 na terenie DPS-u

wykonawcze były ściepienia pł. gryp

z okry. miasta Ktulona dla 65 osób

65 roku życia - 30 ściepienia 42 osoby.

W. durch Kontrollen durch Abepischen
refundierungen, monitoring to do
purchasing 1x drucke, 1x exp. 1 x
Updte. von subiterns - hiechman
- eine große Zustreue.

Control*: *die* *dotyary*

nie d styczy

1 pomiarow:

dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- rejestry zbiegów pacjentów z ump ryzyka
- rejestry monitorowania temperatury
- listy AUP ow,
- orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych
- zezwolenia szpitali
- procedury sprawozdawcze.

W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości

z/ nieprawidłowości

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Załącznik 1 Działalność gospodarcza P.J.S.
I/EP/09. 04. 01. 01. 01. 2012/
Do polskiego w PSSE - Kraków.VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli ³/nie dotyczy**:

nie dotyczy

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

bez uwagi i zastrzeżeń

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

(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 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.)

(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 odwołaniu i odmówiono podpisania

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 02.11.2012

Łączny czas kontroli: 15 min

Dom Pomocy Społecznej

w Krakowie ul. Kluzeka 6

31-222 Kraków, ul. Kluzeka 6

tel./fax 12-415-25-92

Kierownik Działu Opieki nad Mieszkającymi

mgr Dorota Szkolak.

(podpis i pieczęć osoby /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(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 02.11.2012

DYREKTOR

mgr Piotr Zieliński

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Dom Pomocy Społecznej

w Krakowie ul. Kluzeka 6

31-222 Kraków, ul. Kluzeka 6

tel./fax 12-415-25-92

NIP 945-14-32-864

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