

PROTOKÓŁ KONTROLI MY 14

NV 9020.14.3.2013

Kraków, dnia 5.02.2013r.

przeprowadzonej przez... Mateusza Kozaręjskiego młodszy asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nr upoważnienia: 21.2.013 nr legitymacji: służbowej 240

..... 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 w Krakowie
ul. Wileńska 60 31-222 KRAKÓW

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

Prezydent Miasta Krakowa P. Urzędnik Al. Mickiewicza 3-4

(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 945-14-32-86 REGON 000194326 PESEL

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

Pan Piotr Zieliński - Dyrektor

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

Pani Mirosława Tłachy - Kierownik Biura Administracyjno-Gospodarczego

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: 5.02.2013r godz 11⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-technicznego 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

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.)

...dotyczy kontroli sanitarna odbyła się 5.06.2012r.
 Wobec obiektu niniejsze prowadzone przez państwowe administracyjne
 San. Pomocy Społecznej w Krakowie przy ul. Kuratki 6 jest
 placówką pobytu stałego przeznaczone dla osób w
 podległym wieku wymagającym całonocnej opieki w tym
 byłych opiekunów i wymagających na poziomie obywatelskiego
 obywatela i lekarstw farmach wykonywanych z indywidualnymi
 potrzebami oraz umiarkowanie komputeru z niedocen. potrzeb
 i tytułu państwowego w zapewnieniu zdrowotnego.
 W dniu kontroli przedłożono następujące dokumentację:
 - Zestawienie dla Uchwały Nr CXI/154/10 Rady Miasta
 Krakowa z dnia 6 października 2010r. STATUT SAMO-
 POMOCY SPOŁECZNEJ w Kuratki 6 w Krakowie
 - Umowa zawarta w dniu 2 stycznia 2013r. pomiędzy podmiotem
 kontrolowanym a T.P. - T.P. Sp. z o.o. ul. Mokuwskiego 22
 w Krakowie do inkubowania i nadzoru w tym publicznych
 - Umowa z dnia 2 stycznia 2013r. pomiędzy podmiotem
 a Zakładem Sejmickim Komunalnej Spółki z o.o. z siedzibą
 w Krakowie 3.0-556 Kraków ul. Łódzka 1 do inkubowania
 i nadzoru w podmiocie komunalnej
 - Opinia fachowcy wody na obecność bakterii Legionella sp.
 w podmiocie kontrolowanym z dnia 25.02.2012r. Analiza
 laboratoryjna pobranych próbek wody wykazała brak obecności
 w wodzie ciepłej i zimnej, ciepłej Legionella sp. w 100 ml wody
 - lista pensjonariuszy 81 osób
 Wzrost i waga: Lokalizacja kontrolowanego pomieszczenia: pokój jednoosobowy,
 dwuosobowy, pokój dziennego pobytu, gabinet medyczny pomocy
 doraźnej, pomieszczenie do terapii i rehabilitacji, podświetlenie
 pomieszczeń do prania i suszenia, podświetlenie, kuchnia,
 pokój opiekuńczy, usługi komunikacyjne, chładek, biblioteka,
 toalety.
 Wzrost i waga: Lokalizacja kontrolowanego pomieszczenia: pod dachem
 budynek - sanitarny i techniczny nie budynek
 Zestawienie:
 W sanitarnym komplecie zespół higieniczny - sanitarny
 i higieniczny, pływanie, warunki jednorodne, papier toaletowy
 i higieniczny, przechowywanie se. w oddzielnych pomieszczeniach
 Higieniczne warunki do mycia i dezynfekcji to: Detergent, Ace,
 Iga, dudy, Milled, Ponto, Flux.
 Odpady komunalne przechowywane se. w czterech dużych
 kontenerach, zabezpieczone (opatrzone siatką) stojące
 w wydzielonej, zabezpieczonej strefie technicznej, pojemnik
 bez kontenerów odpady, opatrzone w miejsce potrzeb:
 dla osób potrzebujących opatrzone jest podświetlenie:
 Wzrost i waga: Lokalizacja kontrolowanego obiektu po
 generalnym remoncie. Wzrost i waga: Wzrost i waga: Wzrost i waga:
 podmiot, niekomunikacja, poziom oddziaływania jest
 dla pralni i łóżek obiekt podpisane na umowę
 z firmą dofinansowania w podmiotach
 obciążenie obiektu wykończono.

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:**opiniuje do protokołu kontroli**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:**nie dotyczy**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu***nie dotyczy**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

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.)

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: 5.02.2014 r. godz. 14¹⁵

Łączny czas kontroli: 2 godz. 25 minut

DYREKTOR

mgr Piotr Zieliński

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

Kierownik

Działu Administracyjno-Gospodarczego

mgr inż. Edward Miroslaw

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

M Kozłowski

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 5.02.2014 r.

Kierownik

Działu Administracyjno-Gospodarczego

mgr inż. Edward Miroslaw

(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 kontrolowanego 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