

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 110M/131/AS/2014 Pucko, dnia 20 lipca 2014
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Manda Szczęsnyk st. instruktor Lipiński
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
MSSE Gdansk, Mr upoważn. 13/2014

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), 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 Pucku
ul. Lipowa 1

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Stowarzyszenie Puckie w Pucku

.....
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
p. Barbara Lipka - dyrektor

.....
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)
I.3. NIP 593-212-18-42 REGON 131889911 PESEL

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

p. Barbara Lipka - dyrektor

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

p. Barbara Lipka - dyrektor

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.07.2014 godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego domu pomocy społecznej

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.): 19 Domu Pomocy Społecznej

na Pucku nie przebywa 46 mieszkańców
okazało się! nieuczestniczący podlega 12 osób w wieku 15-24 lat
- 1 mieszkaniec dopisał do Służby Pracy Społecznej do pracy
w Pucku (dostępna zapowiedź pracy)
- 3 osoby dopisały do Służby Specjalnej w Pucku
(uczelninie gimnazjum)

- 2 osoby objęte są objęte kontrolami w DPS
- Cośkolwiek nie zajęto rezultaty - wypracowane indywidualne w miejscu zamieszkania
Także w DPS proszono nauczyciela z Pałczyna lub Tazna
Zajęcia w jam prowadzone są w pokojach mieszkalnych
lub dziennych
6. Kuchnia - Kuchnia kuchnia zapewniona ma w k
dziennego pobytu, przeważnie lipcowo - kolorytne
zakładają k. aktywność do ciepłej, zimnej wody, łączy
w pracy objętej zapewnione
Zwiększenie prowadzone w DPS terenie Budnie
Wydzielony Gabinet pomocy domowej pracy zali w tym celu
Mieszkańcy korzystają z sali do ćwiczeń i igrzysk, placu zabaw
terenu rekreacyjnego, w tym terapii muzycznej, sali gimnastycznej,
terenu rekreacyjnego
Styl salitorno - tereny obiektu bez zastrzeżeń

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
Lue użyto

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

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
1) Protokół z określonej kontroli przesłano kolumny z 25.10.2013r

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
Lue oceniono

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

Lue stwierdzono

.....
Data i godz. zakończenia kontroli: 30.07.14 godz. 11²⁰

Łączny czas kontroli: 2,9 godz

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Lipowa 1
83-121 RUDNO
tel./fax 058-536-12-71

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

DYREKTOR

Barbara Lipka

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. INSTRUKTOR HIGIENY
WSSZ w Gdańsku

Wanda Szafrczyk

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.07.2014

DYREKTOR

Barbara Lipka

.....
(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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszący/nie wnoszący** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. 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**

1) str. 2 przekreślono ,,Przebieg"

(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 sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **