

ul. Pięlegniarek 6, 20-708 Lublin
tel. centr. 743-42-72 do 75
Insp. 743-46-96; fax 743-46-86
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr DNS-HK. 9020.1.40.2013

Lublin, dn. 31.10.2013 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez inż. Grażynę Szczęsną- starszego asystenta w Oddziale HK WSSE w Lublinie upoważnienie do kontroli nr 18 z dnia 21.12.2012 r., mgr Marzenę Kanclerz starszego asystenta w Oddziale HK WSSE w Lublinie upoważnienie do kontroli nr 17 z dnia 21.12.2012 r.

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. 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 im. Wiktorii Michelisowej

20-113 Lublin, ul. Archidiakońska 7

Tel./fax (81) 466-55-55 do 7

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

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

Pani mgr Jolanta Ślęzak - Chabros – Dyrektor DPS

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

I.3. NIP 946-11-83-227 REGON 000295099 PESEL – nie dotyczy

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

Dyrektor DPS – Pani Jolanta Ślęzak - Chabros

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

Pani Deka Maria – Główna Księgowa

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

Nie uczestniczyły

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.10.2013 r. godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonania zalecenia pkt. 1 decyzji administracyjnej znak: DNS-HK. 9020.1.3.2012, decyzja 1.3.2012 z dnia 16.02.2012 r. dot. doprowadzenia do należytego stanu sanitarno – higienicznego sufitów i ścian.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Kontrola sprawdzająca przeprowadzona w DPS przez przedstawicieli Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie dnia 31.10.2013 roku wykazała wykonanie zalecenia w/w punktu wydanej decyzji administracyjnej. Usunięto zacieki na sufitach w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych na I i II piętrze, gabinecie zabiegowym na I piętrze, pokoju socjalnym dla pracowników, pokojach mieszkalnych nr 201,202 usytuowanych na II piętrze. Ponadto doprowadzono do odpowiedniego stanu sanitarno – higienicznego ściany ciągu komunikacyjnego przy pralni oraz w pokoju terapeutów znajdującym się na parterze.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie korzystano.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki –

Nie pobrano

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

Nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie oceniano

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dołączono

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszę/nie wnoszę** 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)
 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**(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 ****Data i godz. zakończenia kontroli: 31.10.2013 r. godz. 13³⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
 im: **W. Michałowski**
(podpis i/lub pieczęć strony wytwórcy/posiadacza kontrolowanego zakładu)

mgr Jolanta Słazak-Chabros(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej

inż. **Grażyna Szczepa**(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

Oddział Higieny Komunalnej

mgr Marzena Kanclerz

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.11.2013**DYREKTOR**
Domu Pomocy Społecznej
im. W. Michalisowej
w Lublinie

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

mgr Jolanta Ślaska-Chabros**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