

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W BYDGOSZCZY
85-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4
tel. 376-18-00, tel./fax 345-98-40

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 30/NHK/2012

Wielka Nieszawka 4.07.2012

przeprowadzonej przez Elżbietę Budziak - asystenta (nr upoważnienia 18/12), Różę Milewską - młodszego asystenta (nr upoważnienia 7/12) pracownika (-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. 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 Wielkiej Nieszawce
ul. Toruńska 18, 87-165 Cierpice
tel. (56) 678 72 80 fax (56) 678 72 80

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

Aneta Rybacka - Skorulska - dyrektor DPS

Starostwo Powiatowe w Toruniu - organ założycielski

(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 956 18 24 766 REGON 870484613 PESEL

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

Aneta Rybacka - Skorulska - dyrektor DPS

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

Małgorzata Zakrzewska - kierownik Działu Opiekuńczo -
Terapeutycznego
Aneta Rybacka - Skorulska - dyrektor DPS

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: 4.07.2012 godz. 8.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonania nakazów
decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora
Sanitarnego w Bydgoszczy Nr 146/2012

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.):

pkt 1 - wykonano; ściany i sufit w pomieszczeniu
terapii zajęciowej oraz sufit w pokoju mieszkalnym
nr 5 w segmencie C zostały odmalowane
pkt 2 - wykonano - opracowano procedurę postępowania
w przypadku skażenia powierzchni materiałem biologicznym

pkt 3 wykonano - sporządzono ocenę ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w formie algorytmu
 pkt 4 wykonano - przedstawiono harmonogram kontroli wewnętrznej oraz protokoły z kontroli przeprowadzonej dnia 29.06.2012 dotyczącej przestrzegania procedury postępowania po ekspozycji postępowania ze użytym sprzętem i materiałem opatrunkowym

Obowiązki wynikające z pkt. od 1 do 4 decyzji nr 146/2012 zostały wykonane.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

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

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

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- procedura dezynf. powierzchni zanieczyszczonych materiałem biol.
- ocena ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych
- 2 protokoły z kontroli wewnętrznej

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

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

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

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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: 4.07.2012
9. 9. 30

Łączny czas kontroli: 1h

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Wielkiej Nieszawce
mgr Aneta Rybacka-Skorulska

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

Asystent Oddziału
Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi
WSSE w Bydgoszczy
Elżbieta Budziak

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Marysław Ed. 12.12.12

(podpis i/lub pieczęć osoby odbierającej(-ych) protokół)

Wydział Komunikacji
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Nadzoru Przeciwepidemicznego

ml. asystent Róża Milewka

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 4.07.2012

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Wielkiej Nieszawce
mgr Aneta Rybacka-Skorulska

(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