

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

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 15/NHP/13

Bydgoszcz, 24 kwietnia 2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandrę Ceglowską – młodszego asystenta Oddziału Prewencji Chorób Zawodowych - Nr upoważnienia – 80/K/2013

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

pracownika upoważnionego 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 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Dom Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawie
Ul. Toruńska 18
87-165 Cierpice
tel/fax. (56) 678 72 80

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

Dom Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawie jest jednostką organizacyjną Powiatu Toruńskiego

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

I.3. NIP 956-18-24-766 REGON 870484613 PESEL nie dotyczy

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)

Anata Rybacka-Skorulska

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: 24 kwietnia 2013r. godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

1. Sprawdzenie wykonania obowiązków zawartych w decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy NR 146/2012 z dnia 9 maja 2012 r. oraz usunięcia nieprawidłowości zawartych w protokole kontroli nr 12/NHK/12 z dnia 2 kwietnia 2012 r.

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.):

Wykonano następujące pkt. Decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 146/2012 z dnia 9 maja 2012 r.:

- Pkt. 5 – zapewniono znaki ostrzegawcze w miejscach gdzie są przechowywane chemikalia;
Pkt. 6 – Zapewniono apteczki w pomieszczeniach pracy wraz z instrukcjami o udzielaniu pierwszej pomocy i wykazem pracowników przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy oraz zapewniono przy apteczce w kuchni wykaz pracowników przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy;
Pkt. 7 – sporządzono rejestr obejmujący przypadki stwierdzonych chorób zawodowych podejrzeń o takie choroby;
Pkt. 8 – sporządzono rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych;
Pkt. 9 – sporządzono rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestr pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lb procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
Pkt. 10 – zapewniono wentylację w sekretariacie i gabinecie zabiegowo-pielęgniarskim;
Pkt. 11 – zapewniono wentylację w pokoju socjalnym opiekunek i pokojowych;
Pkt. 12 – doprowadzono do właściwego stanu ściany w toalecie przeznaczonej dla pracowników kuchni oraz w toalecie przeznaczonej dla pielęgniarek;
Pkt. 13 – zapewniono szafy na odzież roboczą i własną pracowników w pokojach socjalnych przeznaczonych dla pielęgniarek, opiekunek i opiekunów;
Pkt. 14 – sporządzono ocenę i udokumentowano ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na stanowiskach: pracownik administracyjny, pokojowa, opiekun, kierowca i rzemieślnik;
Pkt. 15 – uzyskano zaświadczenie o ukończeniu okresowego szkolenia w zakresie bhp dla pracownika zatrudnionego na stanowisku pielęgniarki [REDAKTOWANE];
Pkt. 16 – wyposażono toaletę na parterze przeznaczoną dla pracowników administracji w umywalkę.

Ponadto sprawdzono usunięcie następującej nieprawidłowości zawartej w protokole kontroli nr 12/NHK/12 z dnia 2 kwietnia 2012 r.:

- Pkt. 13 – brak w toalecie przeznaczonej dla pielęgniarek wyodrębnionego pomieszczenia izolującego wyposażonego w umywalkę - toaletę przeznaczoną dla pielęgniarek wyłączono z użytkowania.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....dokumentacja kontrolna.....

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:

- rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych
- rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestr pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lb procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
- zaświadczenie o ukończeniu okresowego szkolenia w zakresie bhp dla pracownika zatrudnionego na stanowisku pielęgniarki (Iwony Janowicz);
- ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.

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

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:**

NIE WNOSZĘ *[Signature]*

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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

NIE NANIESIONO *[Signature]*

(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: 24.04.2013r. godz 11:00 Łączny czas kontroli: 2godziny

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Wielkiej Nieszawce

[Signature]
mgr Aneta Rybacka-Skorulska

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

[Signature]
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

.....
(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