

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 11P.64.2017WP

Słupsk, 11.07.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wojciech Półek - asystent HP uprawnienia nr 18117, legitymacja nr 07115
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej „Leśna Oaza” ul. Leśna 8, 78-200 Słupsk
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej „Leśna Oaza” ul. Leśna 8, 78-200 Słupsk
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wanda Berchel - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 839-220-86-00/001005206

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wanda Berchel - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Krzysztof Sadauski - kierownik, Barbara Niwo - szefowa kuchni
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.07.2017r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.07.2017r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

- [illegible]

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Zakres powierzonej dawki: Tuberozi: górną nad osłoniem; korzeni: górną, szczytną nad osłoniem; niepokoszonej: podlega pod liśćmi i kłosa w słupku.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

[illegible]

- 6) Pracodawca zapewnił pracownikom wymagane szkolenia, oraz odpowiednie stanowiskowe (zhp).
- 7) Wykrył się brak wadliwych - borem w hemmnie. Pracodawca posiada rejestr pracowników, mogących na bieżąco substancje chemiczne, ich mieszanie, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagenym. Informacje o narażeniu wysyłane są co roku do właściwego organu w zelanis.
- 8) Z uwagi na małe narażenie na hals dla pracownika na st. narażenia konserwacja (przez karkany) biernie podczas konserwacji w miejscach pracy i skupnia. Pracodawca nie wykonuje badań biologicznych. Wadnie przez narażenie na hals: małe narażenie na drogim, niekierując nie wykonywa.
- 9) Stan pomieszczeń prac. oraz pomieszczeń biologicznych - zmutowanych jest właściwy. Pracownicy mają zapewnione niezbędne środki ochrony.
- 10) Funkcjonuje sprawnie system i pomieszczeń - apteczka wyposażona, instalacja wentylacji i pomieszczeń, oraz przedmiot.
- 11) Pracodawca zapewnił pracownikom odzież ochronną i zabezpiecza ją (buty, rękawice itp). Również odzież odhaja się na terenie zakładu w pełni.
- 12) Wydzielono i oznakowano odpowiednie pomieszczenie zagnie plimig. W tych miejscach pracuje zakre plimig (zawieszenie prafare i skone).
- 13) W zakładzie zakładowy jest przez wodociąg miejski.

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

Nie stwierdzono

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

Nie dotyczy

... nice detective

Nie dotyka

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit..... nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu kamego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(Imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Łukasz Sadowski
KIEROWNIK DZIAŁU
Techniczny - Technologia

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcji Higieny Pracy
PSSE w Słusku
Wojciech Polak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.07.2014

Z up. DYREKTORA

Barbara Micio
GŁÓWNY KSIĘGOWY

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
"LEŚNA OAZA"
76-200 ŚLUPSK, UL. Leśna 8
tel. 59 842 72 09, fax 59 841 88 51
REGON 00106-0000, NIP 519-22-06-600

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli*

[illegible]

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.