

WPLYNĘŁO DNIA 22.06.2022
L. dz. 634
P. E. Beu
23.06.2022
S. Piszewski

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.69.54.2022

Grodzisk Mazowiecki, 22.06.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grażyna Wasilewska – p.o. kierownika Sekcji HKN nr upoważnienia 69.2022

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Mazowieckim.
(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 2021r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej w Izdebnie Kościelnym, filia w Grodzisku Mazowieckim
ul. 3 Maja 63
05-825 Grodzisk Mazowiecki

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej w Izdebnie Kościelnym, filia w Grodzisku Mazowieckim
ul. 3 Maja 63
05-825 Grodzisk Mazowiecki

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Izdebnie Kościelnym, filia w Grodzisku Mazowieckim
ul. 3 Maja 63
05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 5291529391; REGON: 001010489

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Teresa Linowska - dyr. Domu Pomocy Społecznej

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Marek Samolek - pełnomocnik

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **22.06.2022r.** godz. **12:10**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **22.06.2022r.** godz. **14:10**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **—**
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna w zakresie przestrzegania wymogów sanitarno - higienicznych i sanitarno - technicznych, jakim powinny odpowiadać domy pomocy społecznej.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: **nie dotyczy**
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: **nie dotyczy**
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: **nie dotyczy**
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: **nie dotyczy**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- umowa na odbiór odpadów medycznych z dnia 02.01.2017r.
Nr 353/AT/PB ze zlecenia z EMKA S.A. Zyrardów,
- umowa na odbiór odpadów komunalnych z dnia 15.01.2017r.
Nr 018597 ze zlecenia z ZGK Grodzisk Mazowiecki,
- umowa na usługi prania pościeli z dnia 05.12.2016r.
Nr 45/XVIII/2016 ze zlecenia z Hiper Zdobychi w Grodzisku Maz.
- umowa powołana na odbiór odpadów komunalnych z dnia 22.01.2017r.
Nr 027283/U 184/14 ze zlecenia z ZGK w Grodzisku Mazowieckim

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: **nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: **nie dotyczy**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Dom Pomocy Społecznej w Izdebnie Kościelnym, filia w Grodzisku Mazowieckim, ul. 3 Maja 63, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

Na dzień kontroli w opiece przebywało 20 pensjonariuszy (dostępna lista mieszkańców - 20) Dom pomocy społecznej posiada budynek wolnostojący, amfiteatr, kondygnacje wyciągowe, a obiekt nie wybudowano.
Na podziemiu znajduje się:
- sala terapii zajęciowej, - toalety dla personelu z kabiną WC,

⁴⁰
 - toalety - pomieszczenie pralni, w którym zapewniono
 2 pralki i suszarkę (4 pralki pranie jest oddzielne
 pensjonariuszy, białe pranie oddzielne jest
 żółte i elementy umywalki w pralni mytelej szpitala
 (technicznie) - mycie w ustaj, pralki - szatnie
 dla personelu - mycie w szatni mytelej - pomieszczenie
 mycia białej bielizny mytelej 2 ustaj pomieszczenie
 przy łazience dla personelu - pomieszczenie porządkowe
 z łazienką na odpady, medyczne wyposażenie w termometr,
 oświetlenie - pomieszczenie porządkowe wyposażone
 w dwa podłokony do robienia szatni do celów
 porządkowych i umywalki do mycia rąk - sprzęt porządkowy
 mytelej na pomieszczenie szatni - pokój porządkowy;
 Na parterze parter: - dyżurka/pokój pielęgniarki;
 - łazienka z prysznicem, meble, umywalki i dc;
 - 3 pokoje dla pensjonariuszy (2 osobowe);
 - toalety dla ludzkości - pokój dzielnego pobytu
 jasnemu, róg szatni, - kuchnia do przygotowania
 posiłków i zmieszanie mleka (posiłki obrotowe
 przygotowane są w formie cateringu z DPS w łazience
 kuchielnym, mieszkanie i kafele przygotowane są
 nie myte);
 Na parterze i piętrze: - 6 pokoi (3-1 os, 2-2 os, 1-4 os);
 - 2 toalety z prysznicem, dc i umywalkami do rąk;
 - kuchnia pomocnicza dla pensjonariuszy;
 Na parterze i piętrze: - 3 pokoje 1 os, toalety z dc i
 umywalki do rąk; - mycia w ustaj pralki (zepsuta)
 szatni sanitarno-porządkowy w domu kontroli radiometry,
 pomieszczenie sanitarne, pokój pensjonariuszy ukryte
 w ustaj. Przy umywalkach do mycia rąk zapewniono
 mydło i papier, przepływy do dezynfekcji rąk, ręczniki
 jednorazowe. Odwiedź odosobniona pranie w szatni mytelej
 dyżur z myciem prania do prania do dezynfekcji. Podczas kontroli
 na wszystkich stronach wszędzie widoczne nie o zakażeniu postępowania
 nie zakażono

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

W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawa z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 195) „za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pobiera się opłaty w wysokości kosztów ich wykonania, (...). Opłaty ponosi osoba lub jednostka organizacyjna obowiązana do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych.” Opłata jednostkowa 1-roboczogodziny wynosi 90,00 zł i uwzględnia czynności związane z dojazdem do obiektu lub siedziby kontrahenta i powrotem, kontrolą sanitarną, przygotowaniem i opracowaniem dokumentacji oraz wydaniem decyzji, postanowienia lub opinii.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie wykonano

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy, pouczono o konieczności dokonania samodzielnego wpisu w elektronicznej książce kontroli**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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 karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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 _____

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)
p.o. Kierownika Sekcji Higieny Komunalnej

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)
Grażyna Wasilewska

Dom Pomocy Społecznej
Izdebno Kościelne
filia Grodzisk Mazowiecki
ul. 3-go Maja 63

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:22.06.22....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** _____

(nazwa/nr)

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.

Zgodnie z art. 40 § 4 i 5 K.p.a. „Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczypospolitej Polskiej, innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej albo państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje usługą rejestrowanego doręczenia elektronicznego. W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia. Stronę należy o tym pouczyć przy pierwszym doręczeniu. Strona powinna być również pouczone o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wuszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie oraz o tym, kto może być ustanowiony pełnomocnikiem”.

Zgodnie z art. 41 § 1. K.p.a. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. § 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić