

P. E. Dyk
08.08.2023
P. E. Dyk

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.70.78.186 .2023

Grodzisk Mazowiecki, 8.09.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Andrzej Ślesiański – mł. asystent Sekcji HKN nr upoważnienia 70.2023

Jakub Bieńkowski – mł. asystent Sekcji HKN nr upoważnienia 78.2023
(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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 338) 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 2023r. poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Dom Pomocy Społecznej
Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20
05-825 Grodzisk Mazowiecki**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Dom Pomocy Społecznej
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

**Dom Pomocy Społecznej
Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20
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:

Teresa Ciszewska - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **8.09.2023r. godz. 9:30**
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: **8.09.2023r. godz. 10:00**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna dotycząca poboru prób wody w zakresie mikrobiologicznym do badań laboratoryjnych wykonywanych w Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie.

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*

3 próbki wody; oznakowanie próbki: ZL 04652/2023, ZL 04653/2023, ZL 04654/2023,

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: **nie dotyczy**
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 Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

W dniu kontroli pobrano trzy próbki wody do badań pod względem mikrobiologicznym w obiekcie: Dom Pomocy Społecznej, zlokalizowanym w Grodzisku Mazowieckim przy ul. 3 Maja 63. Punkty poboru znajdowały się w:

1. przyszynica na pastewce,
2. toalety na pastewce
3. przyszynica na 1 piętrze

Próbki zostały pobrane w obecności przedstawiciela obiektu. Pobór próbek został dokonany z zachowaniem środków ostrożności tj. zmierzono temperaturę wody, przeprowadzono dezynfekcję kurków czerpalnych z użyciem płynu do dezynfekcji oraz palnika gazowego. Próbki zostały pobrane w pojemniki przeznaczone dla badanych parametrów. Zawiadomienie o zakończeniu postępowania zostanie wydane po uzyskaniu sprawozdania z badania próbek wody.

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

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 2023r. poz. 338) „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-roboczogodzinny 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 dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

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**

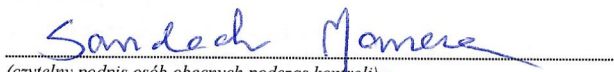
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

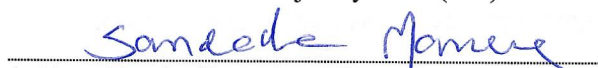
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu _____


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
Młodszy Asystent **Młodszy Asystent**

(czytelny podpis kontrolujących)
inż. Andrzej Slegorak **inż. Jakub Bienkowski**

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 8.09.2023r.


(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** **nie dotyczy**

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 pouczona o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające 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