

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
"OPOKA"
44-100 Gliwice, ul. Pszczyńska 100
ożytno 26.03.21 L. dz. 301
JPSP. 14.20.2021

Strona 1 z (5)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 88/1207/NS/HK/21

Gliwice, 24.03.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Małgorzatę Preisner, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/41/21
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice- Dom Pomocy Społecznej "OPOKA"

ul. Pszczyńska 100

44-100 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej "OPOKA"

ul. Pszczyńska 100

44-100 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej "OPOKA"

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

ul. Pszczyńska 100

44-100 Gliwice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6311333126/000686492/8730Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jolanta Pszczółka – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jolanta Pszczółka – Dyrektor

(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: 24.03.2021 r. godz. 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Gminna samorządowa jednostka organizacyjna.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.03.2021 r. godz. 9³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr NS/HK-4563L-1/D-33/21 z dnia 04.02.2021 r.
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 i/lub obrazu*nie dotyczy.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-1/60/1/21 z dnia 22.03.2021 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr -.....

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 "OPOKA" przy ul. Pszczyńskiej 100 w Gliwicach działa na podstawie Decyzji Wojewody Śląskiego Nr PS.II.9013/7/8/08 z dnia 21 stycznia 2008 r. Statut Domu Pomocy Społecznej został nadany Uchwałą Rady Miejskiej w Gliwicach Nr IX/116/201 z dnia 22.06.2011 r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Kontrolą objęto Dom Pomocy Społecznej "OPOKA" przy ul. Pszczyńskiej 100 w Gliwicach. Obecnie prowadzone jest postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu – decyzja administracyjna nr NS/HK-4563L-1/D-33/21 z dnia 04.02.2021 r.

Przedstawiciel obiektu pismem z dnia 04.02.2021 r., Nr kores. SOD: DPSP.597.2021 poinformował, iż:

- wyłączono z eksploatacji urządzenia prysznicowe w łazienkach i perlatory przy armaturze umywalkowej,
- w dniu 01.02.2021 r. dokonano naprawy urządzenia dozującego środek dezynfekcyjny,
- prowadzone jest bieżące monitorowanie ilości dawkowanego środka,
- planowane jest przeprowadzenie dezynfekcji termicznej.

Pismem z dnia 25.02.2021 r., Nr kores. DPSP.964.2021 poinformowano o zakończeniu ww. działań naprawczych z dniem 25.02.2021 r.

Przeprowadzona kontrola doraźna potwierdziła wykonanie zarządzeń ww. decyzji administracyjnej tj.:

1. Wyłączono z eksploatacji urządzenia prysznicowe w łazienkach i perlatory przy armaturze umywalkowej do czasu uzyskania wyników badania wody ciepłej zgodnych z przepisami, zapewniając przy tym odpowiednie warunki osobom korzystającym, w zakresie utrzymania higieny.

2. Bezzwłocznie podjęto działania naprawcze mające na celu redukcję liczbę bakterii Legionella sp. do wartości określonych w przepisach prawa.

3. Poinformowano Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach o planowanym terminie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji instalacji ciepłej wody użytkowej.

Skuteczność działań naprawczych została potwierdzona na podstawie wyników badań próbek wody pobranych dnia 08.03.2021 r. z instalacji ciepłej wody użytkowej w Domu Pomocy Społecznej OPOKA przy ul. Pszczyńskiej 100 w Gliwicach w punktach poboru:

- próbka nr 207 – punkt najbliższy: kran w pomieszczeniu socjalnym (piwnica): 20 [10;40] jtk/100ml
- próbka nr 208 – punkt pośredni: kran w dyżurce (parter): 0 jtk/100ml
- próbka nr 209 – punkt pośredni: kran w łazience ogólnodostępnej (I piętro): 0 jtk/100ml
- próbka nr 210 – punkt najdalszy: kran w łazience dla pacjentów, pokój nr 29 (I piętro): 0 jtk/100ml

(Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-1/60/1/21 z dnia 22.03.2021 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach).

Powyższe wartości spełniają wymagania mikrobiologiczne ujęte w § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 poz. 2294) - zgodnie z częścią A załącznika nr 5 do ww. rozporządzenia najwyższa dopuszczalna liczba dla Legionella sp. wynosi <100 jtk/100ml.

W związku z powyższym zakończono ww. postępowanie administracyjne.

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

..... nie dotyczy

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 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

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

„OPOKA”

44-100 Gliwice, ul. Pszczyńska 100

Tel./fax: 32 232 21 91, Tel.: 32 232 33 50

NIP: 631 13 33 126, REGON: 000686492

DYREKTOR

mgr Jolanta Pszczółka

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Małgorzata Preisner

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 26.03.2021

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

„OPOKA”

44-100 Gliwice, ul. Pszczyńska 100

Tel./fax: 32 232 21 91, Tel.: 32 232 33 50

NIP: 631 13 33 126, REGON: 000686492

DYREKTOR

mgr Jolanta Pszczółka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE/PSSE w Gliwicach**.

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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić