

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 264/1207/NS/HK/16

Gliwice, 13.05.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzatę Preisner, mł. asystent NS/HK, nr upoważnienia SSP/0131/40/16,

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Gliwicach

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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 KPA.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom Pomocy Społecznej OPOKA

ul. Pszczyńska 100,

44-100 Gliwice

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

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

I.3. NIP 631-13-33-126 REGON 000686492 PESEL.....-.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Jolanta Pszczółka- Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Jolanta Pszczółka- Dyrektor

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: 13.05.2016r. godz. 14:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr NS/HK-4563L-7/D-19/16 z dnia 29.03.2016r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Dom Pomocy Społecznej OPOKA przy ul. Pszczyńskiej 100 w Gliwicach jest jednostką organizacyjną Miasta Gliwice zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Gliwicach nr IX/116/2011 z dnia 02.06.2011r. Obecnie prowadzone jest postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu – decyzja nr NS/HK-4563L-7/D-19/16 z dnia 29.03.2016r.

W dniu kontroli, na podstawie wyników badań (Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-1/87/16 z dnia 09.05.2016r. Oddział Laboratoryjny. Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach) stwierdzono, iż w wodzie ciepłej pobranej w punktach:

- pkt najbliższy: kran w pomieszczeniu socjalnym, piwnica

- pkt pośredni: kran w dyżurce, parter

nie stwierdzono obecności bakterii Legionella sp. w ilościach przekraczających najwyższą dopuszczalną wartość określoną w przepisach prawa.

Działania naprawcze podjęte przez stronę polegały na prawidłowym dawkowaniu dwutlenku chloru oraz zastosowaniu okresowego odpuszczania wody ciepłej we wszystkich punktach instalacji.

W związku z powyższym w dniu kontroli zakończono ww. postępowanie administracyjne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....nie dotyczy.....

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

.....nie dotyczy.....

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-1/87/16 z dnia 09.05.2016r. Oddział Laboratoryjny. Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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.

Wnoszę/nie wnoszę uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....-.....
-.....
-.....

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....-..... nr-.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono-.....**

.....-.....

.....-.....

.....-.....

(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: 13.05.2016r. godz. 15:00

Łączny czas kontroli: 1h

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

"O P O K A"

44-100 Gliwice, ul. Pszczyńska 100

tel./fax 032 232-21-91, tel. 032 232-33-50

REGON 000662492 mgr Jolanta Pszczołka

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

DYREKTOR

[Podpis]

MŁ. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

[Podpis]
mgr inż. Małgorzata Preisner

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.05.2016r.

DYREKTOR

[Podpis]
mgr Jolanta Pszczołka

.....
(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”

** - właściwe zakreślić