

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.90853.108.....2024**

Znak: HK.90853.108.2024

Kraków, 2024-04-08

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Hanna Poliwka-Modliborek, Oddział Higieny Komunalnej, nr leg. służb. 459, nr up. 12 z dnia 2024-01-01

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2024 poz. 416), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. 2023 poz. 775 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Dom Pomocy Społecznej Nowa Huta

31-917 Kraków, os. Hutnicze 5

tel.: 12 686 63 77, fax: 12 686 63 77, e-mail: sekretariat@dps.krakow.pl

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

**2. Informacja dotycząca**

Dom Pomocy Społecznej Nowa Huta

31-751 Kraków, os. Sportowe 9

tel.: 12 686 63 77, fax: 12 686 63 77, e-mail: sekretariat@dps.krakow.pl

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Gmina Miejska Kraków

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

31-004 Kraków, pl. Wszystkich Świętych 3-4

tel.: (12) 616 55 55, fax:, e-mail: umk@um.krakow.pl

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6781027042 / 003920497 /**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Magdalena Nitoń-Trala, Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Maria Grabowska, z-ca Dyrektora

(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: 2024-04-08, godzina: 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - kontrolowany podmiot nie jest przedsiębiorcą;

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2024-04-08, godzina: 14:20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: - kontrola sanitarna interwencyjna obiektu, w związku ze zgłoszeniem (sygnałem obywatelskim) z dnia 3 i 4.04.2024 r. w sprawie nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego obiektu, złego stanu zdrowia pensjonariuszy oraz pracowników obiektu, prania odzieży roboczej, awarii sprzętu piorącego, nieprzestrzegania procedur sprzątanania pomieszczeń;

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*

nie dotyczy

nie dotyczy

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Uchwała nr XXIX/756/19 Rady Miasta Krakowa z dn. 20 listopada 2019 r. w sprawie zmiany siedziby, nadania nazwy oraz przyjęcia statutu jednostki budżetowej – Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, os. Hutnicze 5.

- Procedura postępowania z odpadami medycznymi,

- Procedura sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń w przypadku zgonu mieszkańca w Domu Pomocy Społecznej,

- Procedura prania bielizny pościelowej,

- Procedura prania odzieży pracowników,

- Procedura prania odzieży mieszkańców,

- Procedura utrzymania czystości,

- Faktura VAT F/T/23/013160 z dn. 14 listopada 2023 r. wystawiona przez firmę MEDICUS SP. z o. o. ul. Biernackiego 12/9, 20-089 Lublin – dokument potwierdzający zakup środków dezynfekcyjnych,

- Faktura VAT FA/11553/2023 z dn. 22.12.2023 r. za zakup środka do prania i dezynfekcji Septic; dokument wystawiony przez firmę: Firma Handlowa Prima Zdzisław Noga ul. Półnoki 31G, 30-740 Kraków,

- Zanonimizowana kopia raportu pielęgniarskiego,

- Notatki ze spotkań z kierownikiem w dniach 2 kwietnia 2024 r. oraz 4 kwietnia 2024 r.

- Raport z użytkowania lampy bakteriobójczej od 1.04.2024 r. do 6.04.2024 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

nie dotyczy

*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli).*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

### III. WYNIKI KONTROLI

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

- budynek w trwałym zarządzie Gminy Miejskiej Kraków.

W dniu 8 kwietnia 2024 r. przeprowadzono również kontrolę stanu sanitarno-porządkowego całego obiektu i jego wyposażenia.

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

Rodzaj obiektu/ kategoria: Dom Pomocy Społecznej; w budynku murowanym, wolnostojącym; podłączonym do miejskich sieci uzbrojenia terenu; Liczba pensjonariuszy obiektu: 45 pensjonariuszy (23 kobiet, 22 mężczyzn – osoby w wieku 37 - 94 lat).

Otoczenie budynku: nieruchomość ogrodzona; możliwość korzystania z terenu zielonego wokół budynku przez pensjonariuszy.

Kontrolę sanitarną przeprowadzono w związku ze zgłoszeniem (sygnałem obywatelskim) przesłanym do PPIS w Krakowie w dniu 3 i 4 kwietnia 2024 r. w sprawie nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego obiektu, złego stanu zdrowia pensjonariuszy oraz pracowników obiektu, prania odzieży roboczej, awarii sprzętu piorącego oraz nieprzestrzegania procedur sprzątnięcia pomieszczeń.

Kontrolą objęto:

- 10 pokoi dla pensjonariuszy – stan sanitarno-porządkowy nie budził zastrzeżeń; w trakcie kontroli utrzymane czysto,

- węzły sanitarno-higieniczne, wyposażone w umywalki, oczka ustępowe, natryski ze słuchawkami prysznicowymi i deszczownicami; dostępne środki higieny – mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy; Według uzyskanej informacji od p. Magdaleny Nitoń-Trala, w łazienkach i toaletach dla pensjonariuszy nie zapewnia się ręczników jednorazowego użytku – każdy z pensjonariuszy posiada własny ręcznik wielokrotnego użycia, który jest wymieniany według procedury na bieżąco lub w miarę użytkowania,

- pomieszczenia socjalne – wyposażone w meble biurowe lub aneks kuchenny – podczas kontroli utrzymane czysto, dostępny również preparat dezynfekujący do powierzchni – Velox Spray Neutral firmy Medisept;

- szatnię dla pracowników, wyposażoną w stół, krzesła, szafki podwójne (na odzież wierzchnią i roboczą)

- pomieszczenie wydzielone na poziomie -1,
- węzły sanitarne dla pracowników – pomieszczenia toalet (4) i jedno pomieszczenie natrysku na poziomie -1.

W trakcie kontroli zapewniono odpowiednie zapasy środków chemicznych do mycia i czyszczenia powierzchni oraz środki dezynfekcyjne, a także środki do prania bielizny pościelowej, odzieży pracowników jak i odzieży pensjonariuszy.

Do prania odzieży stosowane są środki do prania przechowywane w magazynie środków chemicznych tj. Ace, Septic Professional – dezynfekujący, Perwoll, Lenor, proszek do prania Bryza, Vanish. Wyposażenie pokoi, bielizna pościelowa prane są wg uzyskanej informacji na bieżąco lub wymieniane w miarę użytkowania – również według procedury postępowania.

Stosowane środki do mycia i dezynfekcji: Do mycia i dezynfekcji stosowane są środki firmy MEDISEPT – Velox Spray, do rąk Velodes Silk – zapewniono zapas środków o aktualnej dacie ważności; do utrzymywania czystości środki: Cif, Ajax, Domestos, Ludwik, Voight, Vanish, Pronto. Dodatkowo na terenie obiektu stacje dozujące preparat do dezynfekcji rąk – Velodes Silk. Ww. preparaty z aktualnymi terminami ważności.

Ponadto, w przedmiotowym obiekcie na wyposażeniu urządzenie zmywarki z funkcją wyparzania w pomieszczeniu kuchni na parterze. Wydawane są wyłącznie gotowe posiłki – brak gotowania posiłków na miejscu.

Opracowano procedury postępowania w przedmiotowym obiekcie, które zostały dołączone do przedmiotowego protokołu.

Ostatnie, zgłoszone objawy (biegunka) u pensjonariusza wystąpiły 7 kwietnia 2024 r. – w załączeniu przykład raportu medycznego. Według uzyskanej informacji to ostatnie objawy jakie wystąpiły u osoby w przedmiotowym obiekcie. Każdy przypadek był zapisywany w raportach medycznych.

P. Magdalena Nitoń-Trala oświadczyła, że każdy przypadek wystąpienia objawów (biegunki) był konsultowany z lekarzem POZ – okazano do wglądu książkę z raportami medycznymi.

Podczas rozpoczęcia pracy w obiekcie pracownik jest wyposażony w 4 komplety odzieży roboczej. Zapewniono szatnię dla pracowników na poziomie -1. Odzież pracowników prana jest w obiekcie w pomieszczeniu pralni, suszone w pomieszczeniu suszarni w sprzęcie automatycznym – według procedur (w załączeniu). Jeżeli pracownik nie chce skorzystać z pralni, może indywidualnie wyprać odzież w pomieszczeniu z automatycznymi urządzeniami na I piętrze.

Według uzyskanej informacji od p. Magdaleny Nitoń-Trala, każdy z pracowników obiektu wdrażany jest w swoje obowiązki. Szkolony jest w zakresie zasad BHP oraz zaznajamiany z procedurami obowiązującymi na terenie obiektu.

Podczas występowania objawów u pensjonariuszy, na spotkaniach z kierownikiem wydawano polecenia w zakresie utrzymania odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego (w załączeniu przykładowe 3 spotkania).

Przedstawiono również raport z użytkowania lampy bakteriobójczej od 1.04.2024 r. do 6.04.2024 r., z którego wynika, że w pokojach pensjonariuszy, gdzie wystąpiły jakiegokolwiek objawy zostały przeprowadzone generalne prace porządkowe, dezynfekcja pomieszczeń, przebranie bielizny pościelowej, dezynfekcja klamek, łóżek, pozostałego wyposażenia.

Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach pokojowych i młodszego opiekuna, w zakresie czynności mają: sprzątanie pomieszczeń, wydawanie posiłków, sprzątanie węzłów sanitarnych, mycie okien, pranie. Praniem odzieży w obiekcie zajmuje się jedna osoba na zmianie, przypisana tylko do tej czynności.

Pracownicy na stanowisku opiekunów, zajmują się głównie czynnościami pielęgnacyjnymi, karmieniem mieszkańców, wsparciem i organizowaniem wolnego czasu, porządkowaniem w szafach, ścieleniem łóżek.

Osób zatrudnionych jako opiekunów na zmianie jest 3-4 osób, natomiast pokojowych 2-3. Zmiana pokojowych trwa 12 h. System dwuzmianowy obejmuje wyłącznie opiekunów.

Kontrolowane pomieszczenia w dobrym stanie sanitarno-porządkowym, bez zastrzeżeń. Stan opisany w zgłoszeniu z dnia 3 i 4 kwietnia 2024 r. nie potwierdził się.

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 wpisu do książki kontroli.
2. Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono.
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....----..... nie nałożono

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

mandatu karnego na ..... w wysokości ..... na podstawie .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 12/2024 z dnia 2024-01-01 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(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

nie dotyczy

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się.

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

NIE DOTYCZY

*Olga Grabowska*

*Magdalena Chłanińska*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*mgr Hanna Poliwka - Modliborek*  
mł. asystent  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2024-04-08

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
NOWA HUTA  
31-917 Kraków, os. Hutnicze 5  
tel. 12 686-63-77  
Regon 003920497 NIP 678-10-27-042

*Magdalena Chłanińska*  
.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* nie dotyczy (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.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić