Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Krakowie
31-752 Kraków, ul. Makuszyńskiego 9
tel. centr. 12 644-93-72,
tel. 12 412-34-41, fax 12 412-34-41 wew. 167

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr /2025

Znak: NK.9020.2.8.2025

Kraków, 2025-07-17
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Smulską, Oddział Higieny Komunalnej, nr leg. służb. 247, nr up.6 z dnia 2024-01-01, pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie. 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. 2024 poz. 572 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.. Podmiot kontrolowany- Dom Pomocy Społecznej Nowa Huta, os. Hutnicze 5, 31-917 Kraków

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu- Dom Pomocy Społecznej Nowa Huta os. Szkolne 28, 31-977 Kraków, tel. 12 644 26 93, fax: 1 2 644 40 79, e-mail: sekretariat@dps.krakow.pl.

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań – Dom Pomocy Społecznej Nowa Huta, os. Hutnicze 5, 31-917 Kraków, tel. 12686 63 77 e-mail: sekretariat@dps.krakow.pl

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: **678 102 70 42 / 003 920 497/**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Dyrektor – Magdalena Nitoń-Trala

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Anna Kosecka

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Kier. Iwona Seliga-Ptak

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2025-07-17, godzina: 12:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy – kontrolowany podmiot nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2025-07-17, godzina: 14:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu

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

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

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 – podmiot kontrolowany nie jest wpisany w rejestr przedsiębiorców. Poprzednia kontrola sanitarna przeprowadzona w dniu 8.02.2024 r. - bez zaleceń.

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

stanu sanitarno-higienicznego – opieka całodobowa pacjenci o profilu psychiatrycznym;

Lokalizacja budynku/profil domu: budynek piętrowy, 3 kondygnacyjny, wolnostojący na wydzielonej, ogrodzonej działce, bramy wejściowe zamykane.

Liczba pensjonariuszy w obiekcie: 55 osoby w pokojach 1-3 osobowych. 12 – 1 osobowych, 8 - 2-osobowych i 9 -3-osobowych.;

Źródło zaopatrzenia w wodę: miejski wodociąg sieciowy, Woda ciepła z MPEC ;

Sposób odprowadzania nieczystości płynnych: wpięcie do kolektora miejskiej sieci kanalizacyjnej;

Gospodarka odpadami komunalnymi: odpady komunalne usuwane do pojemnikach metalowych w zadaszonej altanie śmietnikowej, umożliwiających wstępną segregację odpadów. Deklaracja indywidualna złożona w UMK Kraków – na podstawie deklaracji MPGO opróżnia pojemniki 1x w tygodniu, zmieszane 2x w tygodniu

Pomieszczenia obiektu:

-poziom -1 gastronomia (catering), pralnia, szatnia dla pracowników, sala fizjoterapii, palarnia dla mieszkańców, pomieszczenie do przechowywania odpadów medycznych wyposażone w lodówkę, magazyn środków chem cznych, podręczny magazyn czystej pościeli;

- parter: gabinet medycznej pomocy doraźnej, sala dziennego pobytu pensjonariuszy, 14 pokoi w tym 4 z łazienką, 4 ogólnodostępne sanitariaty (6 kabin WC, 5 umywalek, 3 natryski i wanna dla niepełnosprawnych), pokój socjalny, pokój odwiedzin;

- 1 piętro - 15 pokoi w tym 4 z łazienkami, 4 łazienki ogólnodostępne (6 WC, 6 umywalek, 4 natryski), pokój dziennego pobytu , gabinet psychologa, pokoje biurowe;

Wszystkie pomieszczenia sanitarne przystosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych, wyposażone w poręcze, uchwyty itp. ułatwienia;

Stosowane środki do mycia i dezynfekcji: do powierzchni Velox TOP AF, do rąk Velodes Silk firmy Medisept, do WC – Domestos.

Pranie bielizny/postępowanie z materacami, kocami, czyszczenie i dezynfekcja: pranie we własnej pralni w piwnicach, zachowana jednokierunkowa droga transportu bielizny, oprócz środków piorących stosowana jest Clovin II Septon do dezynfekcji pościeli. Odzież pensjonariuszy także jest prana na miejscu w pralni. W użyciu są suszarki elektryczne do bielizny. Materace zabezpieczone nakładkami higienicznymi z materiału nieprzepuszczalnego. Pościel przystosowana do prania, prana okresowo lub na bieżąco w razie potrzeby na miejscu.

Postępowanie z odpadami medycznymi – sporadycznie wykonywane są na miejscu iniekcje, odpady o kodzie 18.01.03 usuwane do typowego pojemnika twardościennego, przechowywanego do 72 godz. w gabinecie. Do dłuższego przechowywania odpadów stosowana jest oddzielna chłodziarka wyposażona w termometr w pomieszczeniu piwnicznym. Odbiór odpadów na podstawie umowy nr 588 .z San-Eco" Antoni Soja ul. Zyblikiewicza 19/6. Placówka posiada opracowaną procedurę postępowania z odpadami medycznymi – przedłożono do wglądu zarządzenie Dyrektora DPS nr 18/2018.

Dezynsekcja i deratyzacja obiektu: profilaktyczne zabiegi prowadzone okresowo przez KARAKON s.c. (protokół ostatni z 9.04.2025 r.)

Węzły sanitarne dostosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych: tak'

Palenie wyrobów tytoniowych: w DPS-się obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. Informacja o zakazie palenia umieszczona jest w widocznych miejscach. Dla palących pensjonariuszy wydzielono palarnię w wentylowanym pomieszczeniu piwnicznym;

Wentylacja i klimatyzacja: w obiekcie zapewniono wentylację naturalną, grawitacyjną oraz mechaniczną, a także 5 klimatyzatory naścienne typu split. Przegląd i wymiana filtrów klimatyzatorów podczas serwisu przez firmę Manor Klimatyzacja – protokół z 29.05.2025 r. Protokół okresowej kontroli przewodów kominowych z 24.04.2025 sporządzony przez Tomasz Ożóg Zakład Kominiarski – bez uwag (następny przegląd planowany w marcu br., przed rozruchem klimatyzatorów)

Apteczka I pomocy medycznej: zapewniona w gabinecie medycznym na parterze, wyposażona w preparat do dezynfekcji skóry, wodę utlenioną, jałowe plastry z opatrunkiem w jednostkowych opakowaniach, jałowe bandaże;

Inne informacje o obiekcie/zakładzie: przedłożono do wglądu sprawozdania z badań ciepłej wody użytkowej na obecność bakterii *Legionella Sp.* (próbki ciepłej wody z natrysków) pobrane dnia 2.07.2025 r. zbadane przez Laboratorium Usługowo- Badawcze BIOCHEMIK Sp. z o.o. w Pile Nr. 4658/2025, Nr. 4659/2025, Nr. 4657/2025 i 4660/2025. Uzgodniono, że sprawozdania zostaną przesłane na adres e-mail stacji: hk.psse.krakow.@sanepid.gov.pl

Przedłożono do wglądu Zarządzenie nr 12/2024 Dyrektora DPS z 4..04.2024 w spr. nadzoru nad bezpieczeństwem wody i prawidłowym funkcjonowaniem wewnętrznego systemu wod.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* do protokołu dołączono klauzulę obowiązku informacyjnego, a także powiadomiono o możliwości doręczanie pism w toku postępowań wszczętych w wyniku ustaleń kontroli sanitarnej na adres elektroniczny, co w przypadku pobrania dokumentów elektronicznych z platformy ePUAP wiąże się z posiadaniem aktywnego Profilu Zaufanego lub ważnego podpisu elektronicznego. Jednocześnie poinformowano o przysługującym prawie do rezygnacji z doręczania pism za mocą środków komunikacji elektronicznej. Po zakończonych czynnościach kontrolnych przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie punktów 1,2,6 i 7 załącznika do protokołu „Działania edukacyjno informacyjne" z naciskiem na monitoring ciepłej wody użytkowej, w czasie 20 min.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, nie dokonano wpisu do książki kontroli
2. Nie niesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – do protokołu dołączono klauzulę obowiązku informacyjnego, a także powiadomiono o możliwości doręczanie pism w toku postępowań wszczętych w wyniku ustaleń kontroli sanitarnej na adres elektroniczny, co w przypadku pobrania dokumentów elektronicznych z platformy ePUAP wiąże się z posiadaniem aktywnego Profilu Zaufanego lub ważnego podpisu elektronicznego. Jednocześnie poinformowano o przysługującym prawie do rezygnacji z doręczania pism za mocą środków komunikacji elektronicznej.
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .....---..... nie nałożono mandatu karnego na .....--- .... w wysokości .....---..... na podstawie .....---.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 6/2024 z dnia 2024-01-01 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.
6. Osoba ukarana została pouczona 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

DYREKTOR
mgr Magdalena Nitoń-Trala

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent
mgr Małgorzata Smulska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.07.2025 r.

DYREKTOR
mgr Magdalena Nitoń-Trala

(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.

** w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*

*** niewłaściwe skreślić*