

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

WPLYNĘŁO	
Data	11.12.2012r. Strona 1 z 4
L.dz.	1572
Znak sprawy:	
Data:	12.12.2012r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

DNS – HK. 9020.1.53.2012

Lublin, dnia 06.12.2012r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Annę Smyłek – starszego asystenta w Oddziale HK WSSE w Lublinie nr upoważnienia 21 z dnia 21.12.2011r. oraz Monikę Kubinę – starszego asystenta w Oddziale HK WSSE w Lublinie nr 23 z dnia 21.12.2011r.

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom Pomocy „Betania”
ul. Al. Kraśnickie 223
20-718 Lublin
Tel. 81 526-41-11
Fax. 81 526-49-29

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

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

p. Grażyna Zabielska – dyr. domu pomocy

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

I.3. REGON 430622332 NIP 712-106-72-02 PESEL.....

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

mgr Grażyna Zabielska- dyrektor domu pomocy

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

p. Krzysztof Studziński – kierownik działu administracyjno – gospodarczego

p. Elżbieta Walentyn – z-ca dyrektora dps

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: 05.12.2012r.

godz. 10.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przeprowadzenie wywiadu w związku z planowanym poborem wody ciepłej w kierunku Legionella sp.

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 „Betania” zlokalizowany jest w dwóch budynkach dwukondygnacyjnych połączonych łącznikiem (budynek A i B). W dniu kontroli w obiekcie przebywało 134 pensjonariuszy. Budynek zaopatrywany w wodę z wodociągu zbiorowego zaopatrzenia MPWiK w Lublinie. Woda podgrzewana we własnych kotłowniach gazowych z możliwością automatycznego ustawienia temperatury wody. W budynku funkcjonują 2 obiegi wody ciepłej.

W trakcie kontroli została sprawdzona temperatura wody ciepłej z sieci wewnętrznej domu pomocy w następujących punktach:

Budynek B (nowy):

- punkt najbliższy (parter) – łazienka nr 077 - 56,0°C;

- piętro I – łazienka przy pokoju nr 138 -56,7°C;
- piętro II - łazienka przy pokoju nr 240 - 56°C;
- najdalszy punkt (piętro II) – pokój kąpielowy nr 219 - 54°C;

Budynek A (stary)

- punkt najdalszy (II piętro) - łazienka nr 250 – 42,1°C;
- piętro I - łazienka nr 154 - 44°C;
- piętro I – dyżurka pielęgniarek, pomieszczenie nr106 – 40,7°C;
- punkt najbliższy (parter) – łazienka nr 019 – 42,1°C;

Według oświadczenia p. Krzysztofa Studzińskiego – kierownika działu administracyjnego – gospodarczego dezynfekcja termiczna sieci instalacyjnej przeprowadzana jest raz w roku. Zalecono dalsze przeprowadzanie okresowej dezynfekcji zgodnie z zasadami dostosowania instalacji ciepłej wody do działań zmniejszających ryzyko zakażenia bakteriami *Legionella sp.*, zapisanymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002r. Nr 75, poz. 690 z późniejszymi zmianami - Dz. U. 2009 r., Nr 56, poz.461). Zgodnie z § 120 ust. 2 "Instalacja wodociągowa ciepłej wody powinna umożliwiać uzyskanie w punktach czerpalnych wody o temperaturze nie niższej niż 55°C i nie wyższej niż 60°C.", a zgodnie z ust. 2a "Instalacja wodociągowa ciepłej wody powinna umożliwiać przeprowadzanie ciągłej lub okresowej dezynfekcji metodą chemiczną lub fizyczną (w tym okresowe stosowanie metody dezynfekcji cieplnej), bez obniżania trwałości instalacji i zastosowanych w niej wyrobów. Do przeprowadzenia dezynfekcji cieplnej niezbędne jest zapewnienie uzyskania w punktach czerpalnych temperatury wody nie niższej niż 70 °C i nie wyższej niż 80 °C." Bakterie *Legionella* w temperaturach wyższych niż +60 °C, nie tylko się nie namnażają, ale szybko giną. Zalecono monitorowanie temperatury wody ciepłej na sieci oraz prowadzenie rejestru temperatury wody ciepłej na sieci i prowadzenie zapisów z przeprowadzanych dezynfekcji termicznych. W trakcie kontroli zwrócono szczególną uwagę na likwidowanie tzw. zastoin w sieci poprzez spuszczenie wody ciepłej oraz prowadzenie dezynfekcji urządzeń do hydromasażu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr znak: PP/S/K/01/HK

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

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy.

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

.....

.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....

.....

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**

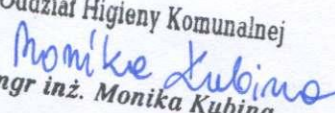
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **


Data i godz. zakończenia kontroli: 05.12.2012 godz. 12.30 Łączny czas kontroli: 2 godz.

Dyrektor

 mgr inż. Krzyszyna Zabielska

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

Oddział Higieny Komunalnej

 mgr inż. Monika Kubina

Kierownik Działu
 Administracyjno-Gospodarczego

 mgr inż. Krzysztof Studziński

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej

 mgr inż. Anna Smytek

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.12.2012 r.

Dyrektor

mgr Grażyna Zabielska

.....
(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