

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-429 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.156.2022.SA

Lublin, dn. 02.03.2022 r.
(miejscowość i data)

- Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia K.057.2.25.2022,
Higieny Komunalnej, nr upoważnienia K.057.2.35.2022

- Oddział

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

(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 art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel., fax. 81 466 55 55,
email: poczta@dpsm.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej, ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel., fax. 81 466 55 55,
email: poczta@dpsm.lublin.eu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej

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

ul. Archidiakońska 7, 20-113 Lublin, tel., fax. 81 466 55 55, email: poczta@dpsm.lublin.eu

Jednostka organizacyjna – Gmina Lublin Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

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

4. NIP 946-11-83-227 / REGON 000295099/ PKD –

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Małgorzata Domagała – Dyrektor DPS

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy**

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Małgorzata Zembrzuska - z-ca dyrektora

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 02.03.2022 r., godz.: 13.15

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 02.03.2022 r., godz.: 13:45

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna celem stwierdzenia przestrzegania przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 lutego 2022 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2022 r., poz. 473).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Zestaw komputerowy nr SK/S/K/S/09-323/HK; drukarka nr SK/S/K/S/09-114/HK;
(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 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

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 im. Wiktorii Michelisowej w Lublinie przy ul. Archidiakońskiej 7 posiada Decyzję Wojewody Lubelskiego nr PS-II.9423.1.2.2020 z dnia 22.04.2020 r. „zezwalającą Miastu Lublin na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej w Lublinie przy ul. Archidiakońskiej 7 przeznaczonego dla osób w podeszłym wieku oraz osób przewlekle somatycznie chorych, z liczbą miejsc 55, na czas nieokreślony, i wpisany jest do wojewódzkiego Rejestru Domów Pomocy Społecznej znajdujących się na terenie województwa lubelskiego, prowadzonego przez Wojewodę. W dniu kontroli w placówce przebywało 32 pensjonariuszki.

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

Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej w Lublinie przy ul. Archidiakońskiej 7 zlokalizowany jest w dwóch połączonych ze sobą dwu- i trzykondygnacyjnych, zabytkowych kamienicach murowanych.

Na drzwiach wejściowych do obiektu znajduje się informacja o konieczności noszenia maseczki ochronnej osłaniającej usta i nos wewnątrz obiektu.

Dodatkowo, po wejściu do obiektu oraz na korytarzach na każdej z kondygnacji na ścianach znajdują się automatyczne podajniki z płynem do dezynfekcji rąk.

W obiekcie zapewniony jest zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych:

- Velox Spray – spray do mycia i dezynfekcji powierzchni
- Phago'Gel – alkoholowy preparat do dezynfekcji rąk
- Mediclean 420 Scrub – antybakteryjne mydło w płynie
- Mediclean 121 Striper – preparat do usuwania powłok ochronnych
- Velodes Soft – płyn do dezynfekcji rąk
- ERG CleanSkin X – płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk i powierzchni
- Velodes Gel – płyn do dezynfekcji rąk
- Domestos – dezynfekujący żel na bazie chloru
- Ace – środek dezynfekujący
- Mediclean 110 Floor – preparat do mycia podłóg

Wszystkie ww. środki posiadają aktualne terminy ważności.

W dniu kontroli personel w częściach wspólnych stosował się do obowiązku osłony ust i nosa, używali masek ochronnych. Zapas maseczek ochronnych zapewniony.

Po wejściu do obiektu osoby z zewnątrz, pracownik placówki dokonuje pomiaru temperatury, a osoba wchodząca wypełnia ankietę epidemiologiczną.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy
4. Doradne 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** uwagi 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 grzywn 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** nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: nie dotyczy.
(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
Nie dotyczy

ZASTĘPCA DYREKTORA

Margareta Zembrzuska
Margareta Zembrzuska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Stwierdzenie

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. Wiktorii Michalisowej
ul. Archidiakońska 7
20-113 Lublin
tel./fax (81) 532-56-81

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 02.03.2022 r.

ZASTĘPCA DYREKTORA

Margareta Zembrzuska
Margareta Zembrzuska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego RODO, informujemy, że: