

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI³⁵⁸..... /1218/NS/HK/2021

..... Rydułtowy, 18.11.2021r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

..... Kamila Pluto - Sekcja Miękkiej Komunalnej i Środowiska, upoważnienie 35/2020

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl. kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

..... Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i w Wodzisławiu
..... Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
..... ul. 26 Marca 51
..... 44-300 Wodzisław Śląski

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

Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

..... PP202 w Rydułtowach i w Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
..... ul. Plebiscyowa 47, 44-280 Rydułtowy
..... tel. 32 459 2400
..... e-mail: kancelaria@zoz.wodzislaw.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

..... Krzysztof Kowalik - Dyrektor

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

..... ul. 26 Marca 51
..... 44-300 Wodzisław Śląski

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 6471839388
 REGON 00312455
 PKD 8612

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Krzysztof Kowalik - Dyrektor
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 [redacted] - kierownik Sekcji Technicznej, pełnomocnictwo z dnia 24.08.2021r.
 (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
 nie dotyczy
 (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.11.2021r. 8¹⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy (podmiot nie stanowi działalności gospodarczej)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.12.2021r. 14⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Sprawdzenie wykonania punktu 2 decyzji NS/HK-4320-56-60-6355121
 z dnia 14.10.2021r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 Chłoniacz Lovibond PPS1K1121HK
 Termometr PPS1K1121HK
 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 - nr i nazwa protokołu/ów*
 protokoły pobrano próbek wody do badań laboratoryjnych: HK-226121
 i HK-227121

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*
nie dotyczy.....

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Sprawozdanie z badań z dnia 01.12.2021r. - NR OLIMHK/1/121/155
Z

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Protokół przeglądu sieci i instalacji ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji
z dnia 15.11.2021r.
Sprawozdanie z badań NR OLIMHK/1/121/155
Z

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Protokół przeglądu sieci i instalacji ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji
z dnia 15.11.2021r.
Sprawozdanie z badań NR OLIMHK/1/121/155

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

Wpis do KRS z dnia 6.03.2020r. - nr 0000010918
Wpis do rejestru Urzędu Wojewódzkiego - nr 000000013282
Nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne
Z

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

W trakcie kontroli ustalono, iż w obiekcie zostały wykonane modernizacja instalacji wody ciepłej - każdy budynek posiada oddzielną instalację wodną. Nie ma już kotłowni dla całego obiektu. Wykonano przegrzewanie wody i dezynfekcję termiczną. W Budynku Głównym na Oddziale Wewnętrznym z pododdziałem Geriatrycznym maksymalnie używana temperatura wynosiła 59°C. W związku z tym rozpoczęto wymianę, obróbką na masaż i to zwiększy efektywność przegrzewania wody. W dniu 18.11.2021r. pobrano wodę do badań z dwóch punktów: Oddział Wewnętrzny II z Pododdziałem Geriatrycznym piętro I, przemieć; Oddział Rehabilitacyjny piętro II, przemieć. Otrzymane wyniki wykazały, że liczba bakterii legionella mieści się w normie co świadczy, że instalacja ciepłej wody użytkowej jest pod kontrolą i nie wymaga podjęcia działań. Biorąc pod uwagę powyższe stwierdzono wykonanie punktu 2 decyzji NSIHU-4320-56-60-6355121 z dnia 14.10.2021r.

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

nie dotyczy

[Handwritten signature]

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

[Handwritten signature]

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** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

[Handwritten signature]

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

[Handwritten signature]

(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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(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

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
Sekcja Techniczna
tel. (32) 45 91 700, (32) 45 91 707
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP: 647-18-39-389, REGON: 000312455

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Pluta
inż. Kamila Pluta

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.12.2021

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
Sekcja Techniczna
tel. (32) 45 91 700, (32) 45 91 707
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP: 647-18-39-389, REGON: 000312455
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śl.**.

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