

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 627/NS/HK/2023**

*Gliwice, 15.09.2023 r.*  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Olę Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/42/23*  
*Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/23*  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach*  
(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 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Ośrodek Pomocy Społecznej*

*ul. Górnych Wałów 9*  
*44-100 Gliwice*

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

*nr tel. (32) 335 96 00*

*e-mail: ops@ops.gliwice.eu*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży*

*Ośrodek Interwencji Kryzysowej*

*ul. Władysława Sikorskiego 134*  
*44-103 Gliwice*

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

*nr tel. (32) 335 41 50; 510 230 115*

*e-mail: oik@ops.gliwice.eu*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Ośrodek Interwencji Kryzysowej*

*ul. Władysława Sikorskiego 134*  
*44-103 Gliwice*

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

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

*nr tel. (32) 335 41 50; 510 230 115*

*e-mail: oik@ops.gliwice.eu*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6311331802 / 003451973 / 8799Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Brygida Jankowska*

– *Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach*

*Elżbieta Jakucewicz-Kowyluk*

– *Kierownik Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Gliwicach*

(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\*

*Maciej Makuch – Z-ca Kierownika Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Gliwicach*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *11.09.2023 r.* *godz. 12:35*  
*15.09.2023 r.* *godz. 08:50 (uzupełnienie dokumentacji)*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* \_\_\_\_\_ *nie dotyczy* \_\_\_\_\_
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Gminna samorządowa jednostka organizacyjna.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *11.09.2023 r.* *godz. 13:35*  
*15.09.2023 r.* *godz. 09:55 (uzupełnienie dokumentacji)*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* \_\_\_\_\_ *nie dotyczy* \_\_\_\_\_
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola doraźna interwencyjna w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego obiektu oraz przegląd dokumentacji, m.in.: ocena prowadzonej dekontaminacji pomieszczeń i urządzeń, postępowania z odpadami oraz ocena postępowania z bielizną – znak sprawy NS-HK.9022.2.57.2023.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* \_\_\_\_\_ *nie dotyczy* \_\_\_\_\_  
*(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 i/lub obrazu\* \_\_\_\_\_ *nie dotyczy* \_\_\_\_\_
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów \_\_\_\_\_ *nie dotyczy* \_\_\_\_\_
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: \_\_\_\_\_ **Z** \_\_\_\_\_
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*
- *Regulamin Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w Gliwicach.*
  - *Zlecenie / zamówienie nr 02/2023 z dnia 31.03.2023 r. na dezynsekcję pomieszczeń biurowych.*
  - *Zlecenie / zamówienie nr 07/2023/OIK/DSM/PZ z dnia 25.04.2023 r. na dezynsekcję pomieszczeń biurowych.*
  - *Protokół z dnia 15.05.2023 r. z kontroli przeprowadzonej w pomieszczeniach budynku znajdującego się w Gliwicach przy ul. gen. Władysława Sikorskiego 134 użytkowanych przez Gliwicką Opiekę Społeczną po przeprowadzonych dezynsekcjach.*
  - *Zlecenie / zamówienie nr 38/2023/OIK/DSM/PZ z dnia 06.07.2023 r. na dezynsekcję pomieszczeń biurowych.*
  - *Zlecenie / zamówienie nr 45/2023/PZ z dnia 18.08.2023 r. na dezynsekcję pomieszczeń biurowych (sala konferencyjna) oraz rozstawienie pułapek na insekty w celach prewencyjnych.*
  - *Protokół po zabiegach z dnia 13.09.2023 r.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr \_\_\_\_\_ **Z** \_\_\_\_\_

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Gminna samorządowa jednostka organizacyjna.*

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

*Kontrolę przeprowadzono w związku z wnioskiem o interwencję w sprawie nie zachowania należytej czystości w obiekcie, tj. brak prowadzonej dezynfekcji oraz obecność owadów w pomieszczeniach.*

*a) Dom zapewnia całodobowy, okresowy pobyt matkom z małoletnimi dziećmi i kobietom w ciąży, a także ojcom z małoletnimi dziećmi i innym osobom sprawującym opiekę nad dziećmi, które znalazły się w sytuacji kryzysowej.*

*b) Dom zapewnia warunki w zakresie usług:*

- *bytowych: miejsca zamieszkania, wyżywienia, ubrania, utrzymania czystości;*
- *opiekuńczo-wspomagających: pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, pielęgnacji oraz pomocy w załatwianiu spraw osobistych.*

*Mieszkańcom domu zapewnia się pomoc w utrzymaniu higieny osobistej, a przypadku gdy sami nie są w stanie zapewnić sobie środków czystości i higienicznych zapewnia się im w szczególności, w miarę potrzeby.*

*c) Dom zapewnia 18 miejsc stacjonarnych dla osób potrzebujących.*

*d) Podstawowe źródło zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia:*

- *wodociąg sieciowy.*

*e) Obiekt zaopatrywany jest w ciepłą wodę:*

- *zamontowane bojler elektryczne.*

*f) Postępowanie z nieczystościami płynnymi:*

- *ścieki odprowadzane są kanalizacji.*

*g) Postępowanie z odpadami komunalnymi:*

- *odpady gromadzone są w kontenerach zbiorczych (wprowadzono segregację odpadów);*
- *kontenery utrzymane są w odpowiednim stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym;*
- *odpady komunalne odbiera firma specjalistyczna (podpisana umowa).*

*h) Dom zlokalizowany jest na II piętrze, w budynku 4-kondygnacyjnym.*

*i) Wentylacja w obiekcie:*

- *grawitacyjna;*
- *strona zobowiązała się do 14 dni (od daty podpisania protokołu) dostarczyć dokumentację z przeglądu instalacji wentylacyjnej.*

*j) Skontrolowano pomieszczenia, tj.:*

- *losowo wybrane pokoje mieszkalne;*
- *pomieszczenie do przygotowania posiłków (kuchnia);*
- *bawialnia;*
- *węzeł z łazienkami ogólnodostępnymi;*
- *pralnia, suszarnia;*
- *pomieszczenie gospodarcze;*
- *ciągi komunikacji ogólnej (korytarze).*

*k) Pokoje mieszkalne (2- i 5-osobowe):*

- *wyposażenie pokoi: miejsca do spania, szafy, stoły, krzesła, szafki, lodówka;*
- *w szczególnych przypadkach pracownicy Ośrodka mają prawo do doraźnej kontroli pokoi mieszkalnych;*
- *zдание pokoju, w tym: wysprzątania pokoju, wyprania pościeli, opróżniania i wmycia lodówki w pokoju jest obowiązkiem klienta/mieszkańca domu.*

Zgodnie z regulaminem domu – w pokojach zabrania się trzymania zwierząt. W dniu kontroli zastano psa oraz królika (w klatce) – wg oświadczenia strony mieszkanka uzyskała zgodę od kierownictwa ośrodka na zamieszkanie ze swoimi zwierzętami.

l) Węzeł higieniczno-sanitarny ogólnodostępny:

- 4 łazienki ogólnodostępne, w tym 1 przystosowana dla osób niepełnosprawnych;
- łazienki wyposażone są w: miski ustępowe, umywalki oraz stanowiska natryskowe.
- zapewnione są środki higieny: mydło, papier toaletowy;
- podłogi i ściany w pomieszczeniach sanitarnych pokryte są płytkami ceramicznymi.

m) Pomieszczenie pralni, suszarni:

- wyposażone jest w: pralki automatyczne, suszarkę kondensacyjną oraz suszarki wolnostojące;
- wydzielone jest miejsce do przechowywania środków piorących;
- brudna bielizna oraz odzież własna prana jest przez mieszkańców we własnym zakresie.

n) Pomieszczenie do przygotowania posiłków (kuchnia):

- żywność może być przechowywana wyłącznie w kuchni, bądź w lodówce znajdującej się w pokoju;
- przygotowanie i spożywanie posiłków odbywa się wyłącznie w kuchni.

o) W pomieszczeniu gospodarczym przechowywane są:

- środki do utrzymania czystości (wiadra, szczotki, mopy) oraz preparaty do dezynfekcji, m.in. Domestos.
- zapewniono wystarczający zapas preparatów dezynfekcyjnych.

p) Utrzymaniem czystości i porządku w pomieszczeniach mieszkalnych oraz innych ogólnodostępnych zajmują się klienci/mieszkańcy – zgodnie z ustalonym harmonogramem dyżurów:

- harmonogram dyżurów ustalany jest przez pracownika ośrodka;
- dyżury wykonywane są w danym dniu do godz. 20:00;
- wykonanie dyżuru klient/mieszkaniec zgłasza pracownikowi w Dyżurce, celem sprawdzenia wykonania obowiązku sprzątnięcia (fakt odnotowywany jest podpisem pracownika w harmonogramie dyżurów).

q) W obiekcie prowadzone są zabiegi dezynsekcji (częstotliwość zabiegów):

- ostatnie zabiegi przeprowadzono w sierpniu 2023 r. (na zlecenia z dnia 18.08.2023 r.) przez firmę F.U. RADEKS Rusinowski Radosław, 44-187 Zacharzowice, ul. Wiejska 37 – wg oświadczenia strony;
- strona okazała do wglądu zlecenia na zabiegi dezynsekcji oraz protokół po zabiegach dezynsekcji.

r) W budynku domu przestrzegane są przepisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych:

- oznakowanie o zakazie palenia papierosów (słowne i graficzne);
- przestrzeganie zakazu palenia.

Palenie papierosów jest możliwe tylko na zewnątrz budynku w miejscu do tego wyznaczonym w godz. 6:00 + 23:00.

Pomieszczenia mieszkalne, pomieszczenia ogólnodostępne (łazienki, kuchnia, bawialnia) oraz ich wyposażenie utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-technicznych i w różnym stopniu czystości bieżącej.

Podczas kontroli nie stwierdzono obecności owadów i gryzoni.

Interwencję uznano za niezasadną.

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

\_\_\_\_\_ nie dotyczy \_\_\_\_\_

## 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Wnioski:

- Stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń w ośrodku uzależniony jest od indywidualnego podejścia klienta/mieszkańca do zagadnień zachowania bieżącej czystości w miejscu zamieszkania.

Zalecenia:

- Zwiększyć częstotliwość regularnych kontroli czystości bieżącej pomieszczeń mieszkalnych i części wspólnych (łazienek, kuchni, bawialni), co zapewni poprawę warunków higienicznych w ośrodku.
- Szybko interweniować w razie zgłoszeń mieszkańców, dot. występowania owadów oraz pogryzień przez nie. Dezynsekcję, a więc również odpluskwanie, leży w obowiązku właścicieli lub zarządców nieruchomości. Dezynsekcję przeprowadzać kompleksowo we własnym zakresie lub przy pomocy specjalistycznej firmy deratyzacyjnej.

Uwagi:

- Pomimo braku regulacji prawnych normujących obecność zwierząt w obiektach użyteczności publicznej właściciel lub zarządca zgadzając się na obecność zwierząt w obiekcie bierze na siebie odpowiedzialność za utrzymanie obiektu w należytym stanie higieniczno-sanitarnym, zgodnie bowiem z art. 22 ust. 1 ustawy o chorobach zakaźnych – właściciel, posiadacz lub zarządzający nieruchomości są obowiązani utrzymywać ją w należytym stanie higieniczno-sanitarnym, w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym.

Prowadząc obiekt „przyjazny zwierzętom” należy pamiętać, że nie każdy chce przebywać w obecności zwierząt, m.in. ze względu na alergie, fobie, albo niechęci do sierści w każdym miejscu, szczekanie, czy zapachy.

Zarówno osoby przebywający w obiekcie (personel ośrodka, mieszkańcy, w tym dzieci), jak i zwierzę, powinni czuć się komfortowo.

Zwierzęta przebywające w ośrodku powinny:

- przebywać wyłącznie w pokojach opiekunów, poza miejscem spożywania posiłków;
- być czyste, zaszczepione oraz wolne od pasożytów zewnętrznych i wewnętrznych (najlepiej potwierdzone dokumentacją zdrowotną zwierzęcia);
- swoje potrzeby fizjologiczne załatwiać poza obiektem (systematycznie wyprowadzane na zewnątrz);
- pozostawać pod stałym nadzorem swojego opiekuna.

Dodatkowe informacje przekazane podczas kontroli:

- Przypomina się, iż zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294), właściciele lub zarządcy budynków zamieszkania zbiorowego oraz budynków użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny, są zobowiązani do przestrzegania minimalnej częstotliwości pobierania próbek wody ciepłej oraz procedur postępowania w zależności od wyniku badania bakteriologicznego określonych w części B załącznika nr 5 do ww. rozporządzenia.

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

**Z**

(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. ----- **Z** ----- nie nałożono / **nałożone\*\*** grzywnę w drodze mandatu karnego na

----- **Z** -----  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ----- **Z** ----- słownie ----- **Z** -----

----- **Z** -----  
(nr mandatu karnego)

----- **Z** -----  
(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ----- **Z** ----- z dnia ----- **Z** ----- wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
(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 ----- **Z** -----  
(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 ----- **Z** -----

**ZASTĘPCA KIEROWNIKA**  
Ośrodka Interwencji Kryzysowej  
w Gliwicach

*Maciej Makuch*

mgr Maciej Makuch

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

Sekcja Higieny Komunalnej  
Starszy Asystent  
mgr inż. Olga Poloczek

*Olga Poloczek*

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ  
Krzysztof Rabeł

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.09.2023 r.

**ZASTĘPCA KIEROWNIKA**  
Ośrodka Interwencji Kryzysowej  
w Gliwicach

*Maciej Makuch*

mgr Maciej Makuch

(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 Gliwicach\*\*.

**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