

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
96-300 Żyrardów, ul. Moniuszki nr 40  
tel./fax 46 855-32-42  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI NR HKH.9020.4.30.2023

Żyrardów, 27.08.2023.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beata Golszling - starszego asystenta, nr up. 4  
Lech Janowski - starszego asystenta, nr up. 24

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

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

(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 art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Limanowskiego 32B  
96-300 Żyrardów

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Jeżeli:

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań.

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

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

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

4. NIP 838 12 82 205 REGON 000 302 600 PKD -

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Elżbieta Giezielska - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Janina Jachemnik - kierownik domu

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Barbara Nowicka - Dładek - kierownik Hala

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 27.04.2023, godz. 12<sup>00</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: w zakresie objętym kontrolą, przedmiot

nie dotyczy. Nie podjęcie przepisów ustawy z dnia 6.03.2018. Prawo przedsiębiorstwa

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 27.04.2023, godz. 13<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

6. Zakres przedmiotowy kontroli... stan higienizmo-sanitarny

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...

**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 dział na podstawie Decyzji  
Najwyższej Izby Kontroli nr M/2008 z dnia 01.06.2008r. znak:  
UPS.11.46/9013/7108. Kontrolę przeprowadziła Dział Pomocy  
Społecznej w Zyrardowie ul. Linowańskiego 32B, dla osób pracujących  
dotychczasowych, wydanej na czas nieokreślony oraz statutu,  
załącznik do uchwały XLV Sesji Rady Powiatu Zyrardowskiego z dnia 05.10.2006r.



#### 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\*\*

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

DYREKTOR  
mgr Elżbieta Ciesielska

STARSZY ASYSTENT  
TERENOWY HIGIENY KOMUNALNEJ  
PSSE w Żyrdowie

Beata Gotszting  
(czytelny podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ZESPÓŁU  
Terapeutyczno-Opiekunczego

Iłona Jackiewicz

STARSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
w Żyrdowie

Łukasz Szymański

KIEROWNIK DZIAŁU  
Administracyjno-Gospodarczego

Barbara Wasilewska-Dudek

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 27.04.2023r.

DYREKTOR  
mgr Elżbieta Ciesielska  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....

(nazwa/nr)

**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