

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.261.2023

Szczecinek, dnia 24.11.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marzenę Jabłońską – starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej (nr leg. 01/2022) oraz **Joannę Sęk** – starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej (nr leg. 02/2021), nr upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych: **822/2023**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku.**

(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 (t.j. Dz. U. 2023.338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. 2023.221 z późn.zm.). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecinek/klauzula-informacyjna> w zakładce: Ochrona danych osobowych klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za prze ostrzeżenie wymagań

Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 673-11-36-941, REGON: 330348093

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Krystyna Berdyńska – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Renata Konaszewska – Główna Księgowa DPS Borne Sulinowo, upoważnienie nr 27.2023 z 21.11.2023 r.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Elżbieta Willich – kierownik administracyjno-gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.11.2023 r., godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - 07.11.2023 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.11.2023 r., godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w Domu Pomocy Społecznej, ocena postępowania: z bielizną czystą i brudną, odpadami medycznymi i komunalnymi oraz postępowanie z osobami zmarłymi. Kontrola przestrzegania obowiązków wynikających z *ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz.U. z 2023, poz. 700)*.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/hr 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*: Upoważnienie nr 27.2023 z dnia 21.11.2023 r. dla pani Renaty Konaszewskiej wydane przez panią Dyrektora DPS w Bornem Sulinowie, karta przekazania odpadów medycznych z dnia 26.10.2023 r., zarządzenie nr 29.2021 z dnia 25.10.2021 r. w sprawie wprowadzenia „Procedury postępowania pracowników DPS w Bornem Sulinowie w przypadku zgonu mieszkańca”, protokół nr 5 z dn. 20.11.2023 r. z deratyzacji budynku, protokół nr 409/23 z dn. 09.09.2023 r. z okresowej kontroli technicznej sprawności przewodów kominowych, protokół z wykonania przeglądu urządzeń klimatyzacyjnych z dnia 24.07.2023 r.
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

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne przez PPIS w Szczecinku. Ostatnia kontrola odbyła się dnia 17.11.2022 r. udokumentowana protokołem nr HK.9020.310.2022 – nieprawidłowości nie stwierdzono, zaleceń nie wydano.

Za zgodą kontrolowanego protokół sporządzono w siedzibie PSSE w Szczecinku przy ul. Ordona 22. Ustalono ze stroną odbiór protokołu dnia **28.11.2023 r.**

W obiekcie przestrzega się obowiązków wynikających z przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.: znaki u mieszczące na każdym piętrze-korytarzu o zakazie palenia w pomieszczeniach budynku: znaki graficzne i słowne.

Dom Pomocy społecznej przystosowany jest na przyjęcie 162 osób, w dniu kontroli przebywa 138 osoby.

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

Obiekt zaopatrzone w wodę do spożycia z wodociągu publicznego Borne Sulinowo, nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej miejskiej. W celu zapobiegania skażeniom instalacji ciepłej wody bakteriami *Legionella* dokonywana jest z częstotliwością 1 raz na kwartał termiczna dezynfekcja obiegu w temp. 65-70 °C. W obiekcie opracowana jest i wdrożona w codziennej pracy „Procedura dotycząca zarządzania bezpieczeństwem wody dla wewnętrznego systemu wodociągowego i urządzeń zasilanych wodą w DPS w Bornem Sulinowie”.

1-w budynku wyodrębnione jest pięć segmentów: na parterze A, A2, B; na 1 piętrze segment E1, na drugim piętrze segment E2. Klatki schodowe budynku utrzymane w czystości, podłoga łatwo zmywalna, ściany czysto-łatwo zmywalne. Obiekt wyposażony w dwie windy podziałem na dźwig czysty i dźwig brudny.

2-pomieszczenia pomocnicze do prania i suszenia oraz magazyn czystej pościeli znajdują się w każdym segmencie wyposażone w: umywalki do mycia rąk, dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk, pralki i suszarki automatyczne, suszarki wiszące, półki, zamykane szafki, specjalistyczne wózki do transportu bielizny brudnej. Powierzchnie ścian i podłóg bez widocznych uszkodzeń, łatwo zmywalne: ściany glazura, podłoga – terakota. W magazynach powierzchnie ścian i podłóg łatwo zmywalne, utrzymane w czystości, ściany wyłożone glazurą do wysokości 2m. Regały metalowe bez śladów korozji, w dobrym stanie technicznym. bielizna segregowana, poukładana.

3- bielizna pościelowa: Bielizna pościelowa, koce, materace, poduszki, kołdry, narzuty, bielizna i odzież mieszkańców prane są we własnej pralni znajdującej się w piwnicy budynku.

4- Zespół pomieszczeń pralni stanowi: korytarz, brudownik, pralnia (dwie pralki oraz jedna pralka z barierą ochronną), śluza higieniczno-sanitarna, korytarz od strony czystej, prasownia z magłem oraz dwie suszarki, pralka z barierą ochronną. Wszystkie pomieszczenia utrzymane w czystości, ściany -kafelki, podłoga-terakota, bez ubytków. Umywalki do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, ręczniki papierowe, mydło do mycia i dezynfekcji rąk zapewnione. Kosze na gromadzenia bielizny opisane, czyste. Wentylacja grawitacyjna i mechaniczna w pomieszczeniach pralni. Czysta bielizna na bieżąco dostarczana jest do magazynów na poszczególnych piętrach, nie ma jednego, wydzielonego magazynu czystej bielizny. Obok zespołu pomieszczeń pralni po drugiej stronie korytarza jest składzik porządkowy, gdzie przechowywane są środki czystości i sprzęt porządkowy. Odbiór bielizny brudnej odbywa się na bieżąco – nie ma wydzielonego magazynu bielizny brudnej. Bielizna brudna w wózkach przewożona jest na bieżąco do pralni własnej. dezynfekcja wózków odbywa się w pomieszczeniu pralni brudnej. Środek stosowany: Velox Spray Neutral, waż. 25.03.2024 r..

Odpady komunalne: gromadzone w obiekcie w pojemnikach zamykanych, wypełnionych workami foliowymi, gromadzone są na zewnątrz obiektu w kontenerach. Kosze i kontenery w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. Odpady odbierane są przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Bornem Sulnowie zgodnie z harmonogramem zawartym w umowie.

Odpady medyczne: przekazywane są specjalistycznej firmie EKO-SPALMED z siedzibą ul. Armii Krajowej 20/7, Kołobrzeg na podstawie umowy nr 540/B/2015 z dnia 19-02-2015 r. zawartej na czas nieokreślony. Do odbioru odpady magazynowane są w lodówce w ekopakach i czerwonych workach – oznakowanych: datą otwarcia, zamknięcia, kod odpadów 180103*. Rejestrowana jest temp. lodówki, prowadzony jest rejestr czystości i temperatury w dniu kontroli odczytane temperatura w lodówce wynosiła 6°C, okazano kartę przekazania odpadów z dnia 26-10-2023 r.

Pokoje mieszkalne: skontrolowano pokoje nr 19 segment A oraz 105 i 106 w segmencie E1: pomieszczenia wyposażone w szafki, stolik z krzesłami, telewizor, szafę, przy każdym pokoju jest węzeł sanitarny z WC i kabiną prysznicową – sprawdzono armaturę urządzeń sanitarnych t.j. wylewki, perlatory, prysznice – w dniu kontroli brak rdzy i zanieczyszczeń - stan sanitarno-higieniczny i techniczny nie budzi zastrzeżeń Zapewnione są środki higieniczno-sanitarne. Pokoje utrzymane w czystości, ściany i podłogi czyste. Stan sanitarny pokoi mieszkalnych w dniu kontroli zachowany.

Opracowana jest procedura w przypadku zgonu mieszkańca. Zgon mieszkańca stwierdza lekarz, ciało osoby zmarłej godnie zabezpieczone leży przez 2 godziny w pokoju od momentu stwierdzenia zgonu przez lekarza (procedura załączona do protokołu).

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

a) nie dotyczy

4.Doraźne 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** 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 grzywnien 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**

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

GLÓWNY KIERUJĄCY
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulimowie

mgr Renata Konaszewska

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Oddziału Nadzoru Sanitarnego

Marzena Jabłońska

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

.....
Joanna Sek

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.11.2023r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulimowie

mgr Krystyna Wierzyńska

.....
(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

