

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE, 70-632 Szczecin
ul. Spedytorska 6/7, tel. centr. 462 40 60
(Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej)

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHK.9020.1.23.2016

Borne Sulinowo, dnia 16.05.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Joannę Januszkiewicz – Starszego Asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.3.2016;
- Agnieszkę Naglacką - Starszego Asystenta Oddziału Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.11.2016;
- Annę Janczura - Starszego Asystenta Oddziału Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku upoważnienie nr ZPWIS.057.1.7.2016;
- Milenę Kolasę - Starszego Asystenta Oddziału Higieny Pracy upoważnienie nr ZPWIS.057.1.28.2016

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez: Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.
(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 (j. t. Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. 2016. poz. 23.).

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:

Tel. (94) 373-38-80, fax wew. 122

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Starostwo Powiatowe w Szczecinku, 78-400 Szczecinek

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

ul. 28 lutego 16, email: starostwo@powiat.szczecinek.pl; WWW.powiat.szczecinek.pl;
tel. (94) 372-92-00; fax. (94) 372-92-59.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 673-11-36-941; 330348093 Nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krystyna Berdyńska – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie
(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* :

- Renata Konaszewska – Główna Księgowa.

- Jolanta Sieniawska – specjalista ds. pracowniczych i BHP.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI:

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.05.2016 r. godz. 9:35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.05.2016 r. godz. 14:30

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

W zakresie higieny komunalnej: 1 godzina;

W zakresie higieny pracy: 1 godzina;

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu sanitarno - higienicznego domu pomocy społecznej oraz kontrola przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 298). Ponadto kontrola pionu żywienia. Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy w pomieszczeniach pracy i pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dla pracowników.

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 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*:

- Protokół kontroli nr NHŻ.9020.1.54.2016 z dnia 16.05.2016 r. z opisem stanu faktycznego w zakresie pionu żywienia;

- Informacja o pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych wg. stanu na dzień 22.09.2015 r.;

- Informacja o pokojach mieszkalnych wg. stanu na dzień 22.09.2015 r.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Z zakresu higieny komunalnej nie toczy się postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

- Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie działa na podstawie:
 - Zezwolenia na prowadzenie domu wydanego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego – znak: K-S-1.9423.1.4.2013.IL z dnia 09.10.2013 r. wydanego na czas nieokreślony;
 - Statutu domu pomocy społecznej, Uchwała nr XLI/356/2006 z dnia 03.07.2006 r. Rady Powiatu w Szczecinku, zmiana: Uchwała nr IXL/52/2011 z dnia 15.04.2011 r.
 - Regulaminu domu pomocy społecznej ustanowionego uchwałą Zarządu Powiatu Szczecineckiego nr 128/2015 z dnia 10.09.2015 r.

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie mieści się w 1 budynku, (5 segmentów), który jest domem przeznaczonym dla osób w podeszłym wieku oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych zapewniającym całodobową opiekę. W dniu kontroli dom zamieszkuje 136 osób, w tym: 80 kobiet i 56 mężczyzn. Budynek domu, w którym mieszkają podopieczni stanowi 1 obiekt 2 piętrowy, z windą, który zaopatrywany jest w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, pochodzącą z wodociągu publicznego. Okazano do wglądu umowę nr BS/150/0/15/WŚ/P/W/99 o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków z dnia 9.10.2015 r. zawartą z Przedsiębiorstwem Wodociągów i kanalizacji Spółka z o.o. w Szczecinku, ul. Bugno 2, ważną na czas nieokreślony. Okazano do wglądu także umowę nr BS/150/0/15/WŚ/P/W/99 z podmiotem jw. o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków z dnia 9.10.2015 r. dot. pralni.
- Pomieszczenie pralni posiada pomieszczenie składowania bielizny brudnej, pomieszczenie pralni mokrej, pomieszczenie magła, prasowania, pomieszczenie sortowania bielizny czystej, miejsce do suszenia bielizny mokrej, pomieszczenie naprawy bielizny, na wyposażeniu pralni znajdują się: 6 pralnice, 2 suszarki bębnowe, suszarki stałe, które są w stanie sanitarno – technicznym dobrym. Zapas środków do prania zapewniony. Znajduje się wyodrębniony magazynek proszków i płynów do prania, które gromadzi się na regałach. Stan sanitarno – techniczny zachowany. Bielizna brudna do pralni dostarczana jest z obiektu w plastikowych, opisanych koszach na kółkach. Bielizna czysta posortowana dostarczana jest do obiektu w plastikowych, opisanych koszach i układana w wydzielonych pomieszczeniach, na każdym segmencie domu pomocy społecznej. W pralni własnej prana jest bielizna pościelowa, koce, materace, obrusy, zasłony, itp. Ściany i podłogi we wszystkich pomieszczeniach pralni wyłożone płytkami ceramicznymi w stanie sanitarno – technicznym dobrym. Pralnia wyposażona w służę higieniczno – sanitarną oddzielającą część brudną pralni od części czystej, wyposażona w umywalki z bieżącą wodą.
- Ponadto w obiekcie funkcjonują pralnie podręczne, na każdym segmencie, gdzie prana jest odzież osobista mieszkańców. W każdej pralni podręcznej jest pralka automatyczna. Proszki do prania, suszarki stojące lub wiszące do suszenia bielizny. Ściany, podłogi każdej pralni podręcznej są wyłożone płytkami ceramicznymi. Stan sanitarno – techniczny urządzeń i pralni podręcznych zachowany. Bielizna czysta (poszewki, powłoczki, koce, prześcieradła) przetrzymywane są na każdym oddziale w podręcznym magazynie bielizny czystej, które są ułożone asortymentowo na regałach.
- Ciepła woda i ogrzewanie w obiekcie pochodzą z kotłowni własnej: gazowej. Ponadto w obiekcie funkcjonują kolektory słoneczne w ilości 100 sztuk.
- Częstotliwość wywozu odpadów komunalnych określono umową na 2x w tygodniu. Okazano do wglądu deklarację złożoną w Urzędzie Miejskim w Bornem Sulinowie w dniu 05.05.2016 r. (składana co miesiąc). W obiekcie miejsce składowania odpadów komunalnych jest utwardzone, nieogrodzone, niezadaszone. Odpady komunalne zmieszane gromadzi się w 3 kontenerach, o poj.120l, 240l, 1100 l. plastikowych, zamykanych na kółkach. Prowadzi się

selektywną zbiórkę odpadów: na plastik (1 pojemnik ażurowy), szkło (1 pojemnik) i makulaturę (2 pojemniki). Stan sanitarno – techniczny kontenerów i miejsca gromadzenia odpadów w dniu kontroli zachowany.

- Odpady medyczne zgodnie z umową nr 540/B/2015 z dnia 19.02.2015 r. ważną na czas nieokreślony, odbierane są przez firmę EKO-SPALMED Bogusław Wodecki, ul. Armii Krajowej 20/7, 78-100 Kołobrzeg, Tel. 94 354-66-68. Odpady medyczne do czasu odbioru przez firmę specjalistyczną magazynowane są w lodówce. Pomieszczenie, w którym znajduje się lodówka do składowania odpadów medycznych posiada ściany wykonane z materiałów gładkich łatwo zmywalnych i umożliwiających dezynfekcję (wykafelkowane). Zabezpieczone są przed dostępem osób nieupoważnionych. Obok lodówki znajdują się umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz ręcznikiem papierowym.
- Ostatni odbiór opadów medycznych nastąpił w dniu 02.05.2016 r. przez firmę specjalistyczną co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/V/2016, w dniu 01.04.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/IV/2016, w dniu 01.03.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/III/2016, w dniu 02.02.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/II/2016, w dniu 04.01.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/I/2016.
- Miejsce spalania odpadów medycznych: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach, ul. Niechorska 27. Okazano dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 107), z dnia 12.01.2016 r. nr bez nr za miesiąc styczeń, z dnia 23.03.2016 r. nr 38/02/2016 za miesiąc luty, z dnia 27.04.2016 r. nr 112/03/2016 za miesiąc marzec. Wytwarzane są w obiekcie odpady medyczne o kodzie 18 01 03*.
- Gabinet medyczny posiada: leżankę, szafki, biurko dla lekarza. Odpady o ostrych końcach przetrzymywane są w pojemniku o sztywnych ściankach, w dniu kontroli znajdował się nowy pojemnik, pusty z odpowiednią etykietą. Powierzchnie ścian i podłóg w gabinecie w stanie sanitarno technicznym o powierzchni gładkiej równej w stanie sanitarno – technicznym dobrym.
- Zakaz palenia: Podczas kontroli stwierdzono że w obiekcie wyodrębniono 2 pomieszczenia na palarnię. W dniu kontroli sprawdzono palarnię na II piętrze, które jest zamykane z oknami połaciowymi oraz z wentylacją mechaniczną. Pomieszczenie jest oznakowane tabliczką „Palarnia”. W pozostałych pomieszczeniach DPS obowiązuje zakaz palenia i widnieje prawidłowe oznakowanie obowiązującego na terenie Domu Pomocy Społecznej zakazu palenia (oznaczenie słowne i graficzne), zgodnie z ustawą z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz. U. 2015, poz. 298).
- W domu pomocy społecznej do dyspozycji mieszkańca pozostają:
 - pokoje dziennego pobytu wyposażone w telewizor, kanapy, fotele, stoliczki. Ściany pomalowane, gładkie, równe, na podłodze płytki bądź panele. Stan sanitarno – techniczny pokoi zachowany;
 - podręczne kuchnie ze stolikami, meblami, sprzętem kuchennym na każdym segmencie, gdzie mieszkańcy spożywają posiłki;
 - pomieszczenie do terapii manualnej;
 - pracownia kulinarna, (wyposażona w sprzęt i meble kuchenne: szafki, stół, krzesła);
 - pomieszczenie terapii światłem i zmysłami (wyposażone w min. w łóżko wodne, kanapy, masażery do stóp);
 - pracownia stolarska;
 - pracownia komputerowa (12 stanowisk, dodatkowo laptopy posiadają niektórzy mieszkańcy w pokojach);
 - miejsce kultu religijnego: jest wydzielona kaplica;
 - pomieszczenia pomocnicze do prania i suszenia na każdym segmencie (pralnie podręczne);
 - biblioteka wyposażona w ok. 3.000 książek.
 W dniu kontroli powyższe pomieszczenia w stanie sanitarno – technicznym dobrym.
- W obiekcie zapewniona jest wentylacja grawitacyjna i mechaniczna w pomieszczeniach, sanitarnych.

- Na terenie przyległym domu pomocy społecznej znajduje się teren zielony: trawnik, drzewa, wybetonowane ścieżki.
- Mieszkańcom zapewnia się w miarę potrzeby podstawowe środki higieny osobistej.
- Mieszkańcy zamieszkują pokoje 1, 2, 3 – osobowe. Dołączono do protokołu „Informację o pokojach mieszkalnych wg. stanu na dzień 22.09.2015 r.”. Pokoje mieszkańców wyposażone głównie w przedmioty osobistego użytku takie jak: mebleścianki, szafy, łóżka, sofy, poduszki ozdobne, narzuty, dywany, chodniczki, rośliny doniczkowe, przedmioty kuchenne, obrazki, ramki ze zdjęciami, półki, bibeloty (wazoniki, figurki ozdobne, serwetki), lodówki, ściany w pokojach są malowane (lub miejscami tapetowane), gładkie, równe, na podłodze znajdują się panele podłogowe lub wykładzina gumowa. W dniu kontroli stwierdzono uchybienia w pokojach mieszkalnych oraz w łazienkach przy pokojach tj.:

1. W segmencie A2:

- w pokoju nr 14 narożniki ścian z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia;
- w pokoju nr 21, 7, 5, 4, 27, 29 ściany brudne, miejscami z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia;

2. W segmencie E1:

- w pokoju nr 120, ściany brudne, miejscami z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia;
- w pokoju 103 panele podłogowe z odpryskami laminatu, o powierzchni nierównej wymagają odnowienia;
- w pokoju nr 110 drzwi do pokoju z odpryskami laminatu, które wymagają odnowienia;
- w łazience przy pokoju nr 112, 107, 104, 101, brak osłon na lampach umieszczonych nad umywalkami, które wymagają uzupełnienia;

3. W segmencie E2:

- w łazience przy pokoju nr 204, 209, 211 brak osłon na lampach umieszczonych nad umywalkami, które wymagają uzupełnienia;

- W trakcie kontroli trwały prace porządkowe pomieszczeń mieszkalnych podopiecznych, ciągów komunikacyjnych.
- W obiekcie znajdują się pokoje z łazienkami oraz samodzielne łazienki w ciągach komunikacyjnych. Łazienki w pokojach wyposażone są w natrysk, umywalkę, miskę ustępową, natomiast łazienki ogólnodostępne wyposażone są w ustęp, natrysk, wanny, łóżka przenośne do kąpieli. W dniu kontroli stan sanitarno – techniczny łazienek zachowany. Dołączono do protokołu „Informację o pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych wg. stanu na dzień 22.09.2015 r.”

W Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie zatrudnionych jest 114 osób (95 kobiet, 19 mężczyzn, w tym 8 osób niepełnosprawnych) w tym: dyrektor, zastępca dyrektora, 6 pracowników administracji, 1 dietetyk, 1 kapelan, 3 pracowników socjalnych, 4 pracowników terapii, 4 konserwatorów, 1 kierowca, 6 portierów, 1 kierownik administracyjno-gospodarczy, 2 pracowników magazynu, 1 kierownik kuchni, 8 pracowników kuchni, 1 kierownik pralni, 5 pracowników pralni, 44 opiekunki, 13 pokojowych, 4 kierowników segmentów, 6 pielęgniarki, 1 kierownik ośrodka szkoleniowego.

Ocenie poddano pomieszczenia pracy oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne znajdujące się w segmentach E, E1, E2,B, A, A2, pralni oraz warsztacie konserwatora.

Segment E:

- gabinet dyrektora,
- gabinet zastępcy dyrektora,
- sekretariat,
- pokój kadr,
- pokój kierownika administracyjno-gospodarczego,
- pokój magazynierów,
- pokój pracowników socjalnych,

- portiernia,
- pokój płac,
- pokój głównej księgowej,
- pokój kasy,
- gabinet medyczny,
- pomieszczenia socjalne pracowników administracji,
- toalety.

Segment B:

- dyżurka,
- pokój socjalny,
- toaleta.

Segment A:

- pomieszczenie socjalne dla pracowników,
- toaleta,
- dyżurka

Segment A2:

- toaleta,
- dyżurka,
- pokój socjalny.

Segment E1:

- dyżurka,
- pokój terapii zajęciowej.

Segment E2:

- dyżurka,
- pokój socjalny pracowników,
- toaleta.

Pralnia:

- szatnia,
- pralnia brudna,
- pralnia czysta,

Pomieszczenie pralni brudnej wyposażone w 6 pralek, pomieszczenie pralni czystej wyposażone w 2 magle, 2 suszarki.

W szatni dla pracowników pralni zapewniono szafy umożliwiające oddzielne przechowywanie odzieży roboczej i wierzchniej oraz odpowiednią liczbę miejsc siedzących.

Ww. pomieszczenia utrzymane są w czystości, oświetlenie naturalne i sztuczne lub sztuczne. W pomieszczeniach zapewniono wentylację grawitacyjną i mechaniczną (pralnia). W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych pracownikom zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środków higienicznych. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych podłoga i ściany pokryte materiałem pozwalającym łatwe utrzymanie czystości.

Ponadto kontroli poddano magazyn środków czystości znajdujący się w segmencie E. W pomieszczeniu przechowywane są środki czystości m.in. sklasyfikowane jako niebezpieczne. Pomieszczenie odpowiednio oznakowane, oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna.

Ww. pomieszczenia spełniają wymagania higieniczno-sanitarne.

Ponadto kontroli poddano służbę higieniczno-sanitarną oddzielającą pralnię brudną od pralni czystej. Służba wyposażona w natrysk oraz toaletę i umywalkę. W pomieszczeniu z natryskiem na suficie widoczne odpryski farby – pomieszczenie nie spełnia wymagań higieniczno-sanitarnych.

Dodatkowo kontroli poddano toaletę dla pracowników znajdującą się w segmencie E1. W ww. pomieszczeniu znajdują się dwa pomieszczenia z ustępami, z których w jednym na ścianie widoczne brunatne ślady zacieków i spęczeń farby oraz tynku.

Kontroli poddano również warsztat konserwatorów oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla konserwatorów.

W warsztacie wykonywane są drobne prace naprawcze. Warsztat wyposażony m.in. w wiertarki, pilarki, wycinarki, szlifierki.

Pracownikom warsztatów zapewniono pomieszczenie higieniczno-sanitarne z szatnią wyposażoną w szafki umożliwiające oddzielne przechowywanie odzieży wierzchniej i roboczej, odpowiednią liczbę miejsc siedzących. W ww. pomieszczeniu wentylacja grawitacyjna, oświetlenie naturalne i sztuczne. Pomieszczenie spełnia wymagania higieniczno-sanitarne.

Ponadto konserwatorom zapewniono pomieszczenia higieniczno-sanitarne składające się z części wyposażonej w umywalkę oraz pomieszczenia z toaletą i pomieszczeniem z natryskiem. W pomieszczeniu wyposażonym w umywalkę na ścianie sąsiadującej z pomieszczeniem natrysku przy podłodze widoczne odpryski farby i tynku, ponadto brudna umywalka. W pomieszczeniu z natryskiem brudne drzwi prowadzące do pomieszczenia, brudny brodzik oraz podłoga, na ścianach widoczne pajęczyny. W pomieszczeniu z toaletą brudne drzwi prowadzące do pomieszczenia, w pomieszczeniu brudna podłoga, brudna umywalka, brudny ustęp.

W ww. pomieszczeniu wentylacja grawitacyjna, oświetlenie sztuczne. Pomieszczenia nie spełniają wymagań higieniczno-sanitarnych.

Pracownikom zapewniono instrukcje stanowiskowe BHP oraz apteczki. Przy apteczkach znajdują się instrukcje udzielania I pomocy oraz wykaz osób przeszkolonych do udzielania I pomocy.

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

a) W zakresie higieny komunalnej:

1. W segmencie A2:

- w pokoju nr 14 narożniki ścian z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia;
- w pokoju nr 21, 7, 5, 4, 27, 29 ściany brudne, miejscami z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia.

2. W segmencie E1:

- w pokoju nr 120, ściany brudne, miejscami z odpryskami farby, tynku, które wymagają odnowienia;
- w pokoju 103 panele podłogowe z odpryskami laminatu, o powierzchni nierównej wymagają odnowienia;
- w pokoju nr 110 drzwi do pokoju z odpryskami laminatu, które wymagają odnowienia;
- w łazience przy pokoju nr 112, 107, 104, 101, brak osłon na lampach jarzeniowych umieszczonych nad umywalkami, które wymagają uzupełnienia;

3. W segmencie E2:

- w łazience przy pokoju nr 204, 209, 211 brak osłon na lampach jarzeniowych umieszczonych nad umywalkami, które wymagają uzupełnienia;

b) W zakresie higieny pracy:

1. Niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia z natryskiem znajdującego się w służbie higieniczno-sanitarnej oddzielającej część brudną pralni od części czystej (na suficie widoczne odpryski farby).
 2. Niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny toalety dla pracowników w segmencie E1 (na ścianie widoczne brunatne ślady zacieków i spęczeń farby oraz tynku).
 3. Niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny toalety dla konserwatorów (brudne drzwi prowadzące do pomieszczenia, w pomieszczeniu brudna podłoga, brudna umywalka, brudny ustęp).
 4. Niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia z natryskiem dla konserwatorów (brudne drzwi prowadzące do pomieszczenia, brudny brodzik oraz podłoga, na ścianach widoczne pajęczyny).
 5. Niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia higieniczno-sanitarnego dla konserwatorów wyposażonego w umywalkę znajdującego się pomiędzy szatnią, a pomieszczeniem z toaletą i pomieszczeniem z natryskiem (na ścianie sąsiadującej z pomieszczeniem natrysku przy podłodze widoczne odpryski farby i tynku, brudna umywalka).
- Ww. nieprawidłowości stanowią naruszenie § 2 ust. 1 i 2 załącznika nr 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003r. nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

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. a) nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

Nie dotyczy

(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 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
 Domu Pomocy Społecznej
 w Bornem Sulinowie
mgr Krystyna Berdowska

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
 W BORNEM SULINOWIE
 ul. Szpitalna 5
 78-449 BORNE SULINOWO
 NIP 673-11-36-941, REGON 330348093
 tel. (94) 373-38-80, fax wew.122

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
 ODDZIAŁU HIGIENY PRACY
 Działu Nadzoru Sanitarnego
 Woj. Stacji Sanitarno-Epidem. w Szczecinie
mgr inż. Milena Kolasa

STARSZY ASYSTENT
 ODDZIAŁU HIGIENY KOMUNALNEJ
 Działu Nadzoru Sanitarnego
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr inż. Joanna Mnuszkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16 maja 2016

DYREKTOR
 Domu Pomocy Społecznej
 w Bornem Sulinowie
mgr Krystyna Berdowska

(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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-3000