

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.9020.1.59.2016

Borne Sulinowo, dnia 22.12.2016 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Joannę Januskiewicz – Starszego Asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.3.2016;
- Dorotę Zosiuk – Stażystę Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.54.2016;
- Ilonę Jurewicz - Starszego Asystenta Oddziału Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku upoważnienie nr ZPWIS.057.1.8.2016.

(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 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU:

1. Podmiot kontrolowany:

Dom Pomocy Społecznej, ul. Szpitalna 5, 78 - 449 Borne Sulinowo, email: dps@dpsborne.eu
(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* :
 Tomasz Kapuściński - Zastępca Dyrektora;
 Krzysztof Leśniewicz – kierownik administracyjno-gospodarczy,
 (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI:

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.12.2016 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: 22.12.2016 r., godz. 15:20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:
 W zakresie higieny komunalnej: 2 godziny;
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
 Kontrola w związku z wniesioną do WSSE w Szczecinie interwencją stanu sanitarno - higienicznego jak również kontrola wymagań prawa żywnościowego 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 2016 r. poz. 1331).
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.9020.1.109.2016 z dnia 22.12.2016 r. z opisem stanu faktycznego w zakresie wymagań prawa żywnościowego;
 - Informacja o pokojach mieszkalnych według stanu na dzień 22.09.2015 r. ;
 - Informacja o pomieszczeniach ogólnodostępnych według stanu na dzień 22.09.2015 r. ;
 - Informacja o pomieszczeniach higieniczno- sanitarnych 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

- Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie mieści się w 1 budynku, w którym wyróżniono 5 segmentów. Dom jest przeznaczony dla osób w podeszłym wieku oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych, który zapewnia całodobową opiekę. W dniu kontroli dom zamieszkuje 136 osób, w tym: 78 kobiet i 61 mężczyzn. Budynek domu, stanowi obiekt 2 piętrowy, z windą, który zaopatrywany jest w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, pochodzącą z wodociągu publicznego.
- Pomieszczenia pralni posiadają: pomieszczenie składowania bielizny brudnej, pomieszczenie pralni mokrej, pomieszczenie magła i prasowania, pomieszczenie sortowania bielizny czystej, miejsce do suszenia bielizny mokrej, pomieszczenie naprawy bielizny, na wyposażeniu pralni znajduje się:
 - 4 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, clovin IIT proszek dezynfekcyjny, chlor w proszku do prania mopów, clever płyn do płukania tkanin, proszek TASKI TAPI – protect, które gromadzi się na regałach. W magazynku ściany i podłogi pokryte płytkami i terakotą, o powierzchni gładkiej równej w stanie sanitarno technicznym dobrym. W pomieszczeniu tym zamontowana jest umywalka z bieżącą wodą.
- 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 umywalkę z bieżącą wodą i mydłem w płynie do mycia i dezynfekcji. W dniu kontroli stwierdzono, w pralni, w części mokrej, na ścianie przy oknie, ubytki glazury, które odsłaniają liczniki wody (Liczniki wody i przewody zakurzone
- Ponadto w obiekcie funkcjonują pralnie podręczne, na każdym segmencie, gdzie prana jest odzież osobista mieszkańców. W każdej pralni podręcznej znajduje się 1 pralka automatyczna, suszarki stojące lub wiszące do suszenia mokrej bielizny. Dostępne są proszki, płyny do prania, plastikowe miski. Ściany, podłogi każdej pralni podręcznej są wyłożone płytkami ceramicznymi. W każdej pralni podręcznej znajduje się okno. Stan sanitarno – techniczny urządzeń i pomieszczeń pralni zachowany. Bielizna czysta (poszewki, powłoczki, koce, prześcieradła - ułożone asortymentowo) przetrzymywane są na każdym oddziale w podręcznym magazynie bielizny czystej.
- Bielizna brudna odzież osobista mieszkańców prana na bieżąco w podręcznych pralniach znajdujących się na każdym segmencie, natomiast brudne poszewki, powłoczki, koce, prześcieradła – przenoszone w podpisanych koszach bezpośrednio do pralni (brudownika) i tam przechowywana na drewnianych podestach.
- Ciepła woda i ogrzewanie w obiekcie pochodzą z kotłowni własnej, gazowej. Ponadto w obiekcie funkcjonują kolektory słoneczne w ilości 100 sztuk, które przekształcają energię promieniowania słonecznego na ciepło.
- Częstotliwość wywozu odpadów komunalnych określono umową na 2x w tygodniu. Okazano do wglądu deklarację złożoną w Urzędzie Miejskim w Bornem Sulinowie w dniu 06.12.2016 r. (składana co miesiąc)

- Odpady medyczne odbierane są przez firmę EKO-SPALMED Bogusław Wodecki, ul. Armii Krajowej 20/7, 78-100 Kołobrzeg, Tel. 94 354-66-68. Ostatni odbiór opadów medycznych nastąpił w dniu 0.05.2016 r. przez firmę specjalistyczną co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/XII/2016, w dniu 06.12.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/XI/2016, w dniu 04.11.2016 r. i 09.11.2016 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/X/2016, w dniu 04.10.2016 r.
- Miejscem spalania odpadów medycznych jest 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 07.12.2016 r. nr 6/11/2016 za miesiąc listopad, z dnia 16.11.2016 r. nr 75/10/2016 za miesiąc październik, z dnia 25.10.2016 r. nr 266/09/2016 za miesiąc wrzesień. Wytwarzane są w obiekcie odpady medyczne o kodzie: 18 01 03*.
- Zakaz palenia: Podczas kontroli stwierdzono że w obiekcie wyodrębniono 2 pomieszczenia na palarnię. W pozostałych pomieszczeniach DPS obowiązuje zakaz palenia i widnieje oznakowanie obowiązującego na terenie Domu Pomocy Społecznej zakazu palenia (oznaczenie słowne i graficzne).
- 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 do terapii światłem i zmysłami (wyposażone w m.in. 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 skontrolowano: pokoje dziennego pobytu, łazienki ogólnodostępne i przy pokojach, oraz pomieszczenia pralni.

- W obiekcie zapewniona jest wentylacja grawitacyjna i mechaniczna w pomieszczeniach, sanitarnych.
 - Mieszkańcy zamieszkują pokoje 1, 2, 3 – osobowe. Dołączono do protokołu „Informację o pokojach mieszkalnych wg. stanu na dzień 22.09.2015 r.”. Oraz informację o pomieszczeniach ogólnodostępnych według stanu na dzień 22.09.2015 r. oraz Informację o pomieszczeniach higieniczno- sanitarnych na dzień 22.09.2015 r.
 - Pokoje mieszkańców wyposażone głównie w przedmioty osobistego użytku takie jak: telewizory, radia, meblościanki, 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.
3. W obiekcie znajdują się pokoje z łazienkami oraz samodzielne łazienki w ciągach

natomiast łazienki ogólnodostępne wyposażone są w ustęp, natrysk, wanny, łóżko-wanny przenośne do kąpeli. W dniu kontroli stwierdzono, w niektórych łazienkach przy pokojach mieszkańców sufity z miejscowymi zaciekami, plamami, które wymagają odnowienia.

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

a) W zakresie higieny komunalnej:

1. W segmencie B, w pomieszczeniu bielizny czystej narożniki ścian przy drzwiach wejściowych z ubytkami farby i tynku;
2. W segmencie A2, obok pokoju mieszkalnego nr 021, sufit w łazience z miejscowymi zaciekami, plamami;
3. W segmencie E2, w pokoju mieszkalnym nr 203 ściany brudne, wymagające odnowienia;
4. W segmencie E1, obok pokoiów mieszkalnych nr 113 i nr 105, sufity w łazienkach z miejscowymi zaciekami plamami;
5. W segmencie E1, w brudowniku, ściana przy oknie spulchniona z ubytkami tynku i farby;
6. W pralni, w części mokrej, na ścianie przy oknie, ubytki glazury, które odstawiają liczniki wody (Liczniki wody i przewody zakurzone).

5. 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 grzywn 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)

Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulimowie

Krzysztof Wójcik

KIEROWNIK
Administracyjno-Gospodarczy
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulimowie

Krzysztof Wójcik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
ODDZIAŁU INŻYNIERII KOMUNALNEJ
Działu Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

Jolanta Wąszińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STAŻYSTA
ODDZIAŁU INŻYNIERII KOMUNALNEJ
Działu Nadzoru Sanitarnego
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

Dorota Zosiuk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.12.2016

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulimowie
Krzysztof Wójcik

(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