

WOJEWÓDZKA STACJA  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Spedytorska 6/7, 70-632 Szczecin  
tel. 91 462 40 60, fax 91 462 46 40  
NIP 955-15-09-148, REGON 000292669-00024

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK.9020.1.28.2017

Borne Sulinowo, dnia **22 czerwca 2017 r.**  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Kaczmarczyk – Starszego Asystenta w Oddziale Higieny Komunalnej DNS,  
upoważnienie z dnia 2 stycznia 2017 r., znak: ZPWIS.057.1.3.2017,

Dorotę Zosiuk – Młodszy Asystenta w Oddziale Higieny Komunalnej DNS, upoważnienie z dnia  
13 maja 2017 r., znak: ZPWIS.057.1.6.2017

*(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 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia  
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. t. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie

ul. Szpitalna 5,

78-449 BORNE SULINOWO

tel./fax. 94 373 38 80

e-mail: [dps@dpsborne.eu](mailto:dps@dpsborne.eu)

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie

ul. Szpitalna 5,

78-449 BORNE SULINOWO

tel./fax. 94 373 38 80

e-mail: [dps@dpsborne.eu](mailto:dps@dpsborne.eu)

Obiekt prowadzi działalność: pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku  
i osób niepełnosprawnych

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

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

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie reprezentowany przez Dyrektora

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

ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo, tel./fax. 94 373 38 80

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

#### 4. NIP/REGON/PKD odpowiednio 673-11-36-941 / 3310348093 / 87.30.Z

#### 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\*

Krzysztof Leśniewicz – Kierownik Administracyjno-Gospodarczy Domu Pomocy Społecznej  
w Bornem Sulinowie, Upoważnienie wydane przez Dyrektora Dom Pomocy Społecznej  
w Bornem Sulinowie Nr 10/2017 z dnia 25 maja 2017 r.

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

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

Nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22 czerwca 2017 r. godz. 12<sup>30</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 22 czerwca 2017 r. godz. 13<sup>40</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
  - kontrola sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w dniu 25 maja 2017 r. opisanych w Protokole kontroli Nr NHK.9020.1.19.2017 z tego samego dnia,
  - kontrola przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 957)
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 oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie wypełniano

## III. WYNIKI KONTROLI

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

### *Stan formalno-prawny:*

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie, jest jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego podległą Powiatowi Szczecińskiemu, nie posiadającą osobowości prawnej.

### *Nr wpisu do KRS:*

KRS – nie dotyczy.

### *Informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym:*

W zakresie higieny komunalnej Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie wszczął z urzędu postępowanie administracyjne o czym zawiadomił stronę pismem z dnia 13 czerwca 2017 r. znak: NHK.9020.1.19.2017.

### *Ustalenia pokontrolne innych kontroli:*

Zgodnie z oświadczeniem Pani Krystyny Berdyńskiej – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

### *Legalność działania:*

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie mieszczący się przy ul. Szpitalnej 5 działa na mocy:

- Zarządzenia Nr 91 Wojewody Koszalińskiego z dnia 12 listopada 1998 r. w sprawie utworzenia Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie,
- Uchwały Nr XLI/356/2006 Rady Powiatu Szczecińskiego z dnia 3 lipca 2006 r. w sprawie nadania statutu Domowi Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie,

- Decyzji Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 16 stycznia 2007 r. znak: PS.1.MO.9013/18A/06/07 zezwalającej Staroście Szczecineckiemu na prowadzenie na czas nieokreślony Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie przeznaczonego dla osób w podeszłym wieku oraz osób przewlekle somatycznie chorych,
- Decyzji Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 9 kwietnia 2013 r. znak: K-S-1.9423.1.2.2013.IL zezwalającej Staroście Szczecineckiemu na prowadzenie na czas nieokreślony Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie przeznaczonego dla 80 osób w podeszłym wieku oraz 55 osób przewlekle somatycznie chorych zmienionej decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 28 lutego 2017 r. znak: S-1.9423.1.1.2017.IL zezwalającą Staroście Szczecineckiemu na prowadzenie na czas nieokreślony Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie przeznaczonego dla 45 osób w podeszłym wieku oraz 94 osób przewlekle somatycznie chorych.

Obiekt funkcjonuje w oparciu o Statut Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie.

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

Czynności kontrolne przeprowadzono w związku z pismem Pani Krystyny Berdyńskiej – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie z dnia 16 czerwca 2017 r., znak: DPS.DAG.0717.12.2017 informującym o terminie sunięcia nieprawidłowości tj. do dnia 16 czerwca 2017 r.

**2.1. Kontrola sprawdzająca.** W trakcie prowadzonych czynności kontrolnych sprawdzono usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w dniu 25 maja 2017 r. opisanych w Protokole kontroli Nr NHK.9020.1.19.2017 z tego samego dnia i stwierdzono:

### **1. Pomieszczenia segmentu A:**

- a) *w łazience przy pokoju mieszkalnym nr 5 uchwyt przy umywalce miejscowo z ubytkami farby i ogniskami korozji* – ogniska korozji na uchwycie wyczyszczono i pomalowano farbą do metalu, powierzchnia uchwytu jest równa, gładka i łatwa do utrzymania w czystości,
  - b) *w korytarzu przy pokoju mieszkalnym nr 16 powierzchnie: ściany i skrzydła drzwi miejscowo z ubytkami farby* – powierzchnię ścian pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnię skrzydła drzwi pomalowano farbą do drewna, powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
  - c) *w łazience przy pokoju mieszkalnym nr 17 pęknięta umywalka, powierzchnia ścienna ze spulchnieniami farby, w korytarzu powierzchnie: ściany i skrzydła drzwi miejscowo z ubytkami farby* – umywalkę wymieniono na nową, powierzchnie ścian pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnię skrzydła drzwi pomalowano farbą do drewna, powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
  - d) *powierzchnia ściany w ciągu komunikacyjnym z ubytkami farby i tynku* – powierzchnię ścian pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnia jest równa, gładka i łatwa do utrzymania w czystości.
2. *W pomieszczeniu łącznika sufit i ściana miejscowo z ubytkami farby i tynku oraz śladami po zalaniu* – powierzchnie sufitu i ścian wyrównano i pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości.
  3. *W pomieszczeniu terapii kulinarnej powierzchnia ściany miejscowo trwale zabrudzona, z ubytkami farby i tynku* – powierzchnię ścian pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnia jest czysta, równa, gładka i łatwa do utrzymania w czystości.
- ### **4. Pomieszczenia segmentu E1:**
- a) *w korytarzu przy pokoju mieszkalnym nr 104 powierzchnie: ściany i skrzydła drzwi miejscowo z ubytkami farby* – powierzchnię ścian pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnię skrzydła drzwi pomalowano farbą do drewna, powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
  - b) *w łazience przy pokoju mieszkalnym nr 110 brodzik z pękniętą, ruchomą płytką ceramiczną* – ruchomą, pękniętą płytkę wymieniono na nową oraz zamontowano rewizję,

- c) *skrzydła drzwi do łazienki przy pokoju nr 120 z ubytkami farby* – powierzchnię skrzydła drzwi pomalowano farbą do drewna, powierzchnia jest gładka i łatwa do utrzymania w czystości,
  - d) *w pokojach mieszkalnych nr 108, 111 i 113 panelowa powierzchnia podłogowa miejscowo ze szczelinami i ubytkami, trudna do utrzymania w czystości* – panele podłogowe wymieniono na nowe, powierzchnie podłogowe w pokojach mieszkalnych nr: 108, 111 i 113 nie posiadają szczelin i ubytków są łatwe do utrzymania w czystości.
5. *Pomieszczenia segmentu E2:*
- a) *w łazience przy pokoju mieszkalnym nr 203 uchwyt przy umywalce z ubytkami farby i ogniskami korozji oraz sufit ze śladami po zalaniu* – ogniska korozji na uchwycie wyczyszczono i pomalowano farbą do metalu, powierzchnię sufitu pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
  - e) *w łazienkach przy pokojach mieszkalnych nr 205, 206 uchwyty przy umywalkach z ubytkami farby i ogniskami korozji* – ogniska korozji na uchwytach wyczyszczono i pomalowano farbą do metalu, powierzchnie uchwytów są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
  - b) *powierzchnia ścian przy oknach połączeniowych z ubytkami farby oraz śladami po zalaniu w pokojach mieszkalnych nr: 205, 211, 213, 214 wraz z łazienkami* – wnętrza okienne pokoi oraz łazienek pomalowano farbą emulsyjną, powierzchnie są łatwe do utrzymania w czystości,
  - c) *w pokoju mieszkalnym nr 206 brak listew przypodłogowych* – uzupełniono brakujące listwy przypodłogowe.
6. *W pralni własnej w magazynie bielizny czystej sufit miejscowo z pęknięciami farby* – powierzchnie ścienne i sufit pomalowano farbą emulsyjną. Powierzchnie są równe, gładkie i łatwe do utrzymania w czystości.

**2. Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych** (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 957). Zgodnie z wymaganiami przedmiotowej ustawy, w obiekcie umieszczono w widocznych miejscach oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie.

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

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej  
w Bornem Sulinowie  
*mgr Krystyna Berdyńska*

KIEROWNIK  
Administracyjno-gospodarczy  
Domu Pomocy Społecznej  
w Bornem Sulinowie  
*inż. Krzysztof Lesiewicz*

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)

STARSZY ASYSTENT  
ODDZIAŁU HIGIENY KOMUNALNEJ  
Działu Nadzoru Sanitarnego  
Woj. Stacji Sanitarno-Epidem. w Szczecinie  
*mgr inż. Małgorzata Kaczmarczyk*

MŁODSZY ASYSTENT  
ODDZIAŁU HIGIENY KOMUNALNEJ  
Działu Nadzoru Sanitarnego  
Woj. Stacji Sanitarno-Epidem. w Szczecinie  
*mgr inż. Dorota Zosiuk*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **22 czerwca 2017 r.**

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej  
w Bornem Sulinowie  
*mgr Krystyna Berdyńska*

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli\*\*

**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