

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE, 70-632 Szczecin
ul. Spedytorska 6/7, tel. centr. 462 40 60

(Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej)

**PROTOKÓŁ KONTROLI
NHK.9020.1.16.2018**

Borne Sulinowo, dnia 16.05.2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Joannę Januszkiewicz – Starszego Asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.2.2018;
- Dorotę Zosiuk – Młodszeo Asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr ZPWIS.057.1.6.2018; *
- Ilonę Jurewicz - Starszego Asystenta Oddziału Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku upoważnienie nr ZPWIS.057.1.10.2018.
- Magdalenę Plewa- Starszego Asystenta Oddziału Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku upoważnienie nr ZPWIS.057.1.15.2018

(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 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.), 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. z 2017 r., poz. 1257 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* :

- Tomasz Kapuściński – zastępca Dyrektora (Upoważnienie nr 6/2018 z dnia 16.05.2018 r.)

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* :
 Krystyna Berdyńska – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI:

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.05.2018 r., godz. 10:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.05.2018 r., godz. 14:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy;
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie ul. Szpitalna 5, 78 - 449 Borne Sulinowo oraz kontrola przestrzegania przepisów dotyczących zakazu palenia tytoniu, zgodnie z ustawą z dn. 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U z 2017 roku, poz. 957 z późn. zm.), kontrola w pionie żywności.

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.9020.1.37.2018 z dnia 16.05.2018 r. z opisem stanu faktycznego w zakresie wymagań prawa żywnościowego;
 - Informacja o pokojach mieszkalnych według stanu na dzień 16.05.2018 r.;
- Upoważnienie nr 6/2018 z dnia 16.05.2018 r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy.

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:

Z zakresu higieny komunalnej:

- Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie mieści się w 1 budynku, (5 segmentów, nr A, A2, B, E1, E2), który jest domem przeznaczonym dla osób w podeszłym wieku oraz dla osób przewlekle somatycznie chorych zapewniającym całodobową opiekę. W dniu kontroli dom zamieszkuje 138 osób, w tym: 82 kobiety 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 aneks nr BS/151/02/15/WŚ/WG/W/99 z dnia 27.04.2017 do umowy nr BS/151/0/15/WŚ/WG/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.

- Pomieszczenie pralni posiada pomieszczenie składowania bielizny brudnej, pomieszczenie pralni mokrej, pomieszczenie magla i prasowania wraz z pomieszczeniem sortowania bielizny czystej, miejsce do suszenia bielizny mokrej, pomieszczenie naprawy bielizny. Na wyposażeniu pralni znajduje się: 5 pralnic w tym (3x 16 kg, 1x 27 kg, 1x 5,5 kg), 2 suszarki bębnowe, suszarki stałe, które są w stanie sanitarno - technicznym dobrym. Zapas środków do prania jest zapewniony. Znajduje się wyodrębniony magazynek proszków i płynów do prania (Ariel, Lenor, Xalic Acid), które gromadzi się na regałach. W magazynku ściany i podłogi pokryte są płytkami i terakotą, o powierzchni gładkiej, równej w stanie sanitarno - technicznym dobrym. W pomieszczeniu tym zamontowana jest umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą.

Bielizna brudna, odzież osobista mieszkańców prana jest na bieżąco w podręcznych pralniach znajdujących się na każdym segmencie, natomiast brudne poszewki, powłoczki, koce, prześcieradła – przenoszone są w podpisanych koszach bezpośrednio do pralni (brudownika) i tam przechowywana jest do czasu prania na drewnianych podestach.

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 służbę higieniczną – sanitarną wyposażoną w znajdujące się w oddzielnych kabinach: prysznic i ustęp. Śluza oddziela część brudną pralni od części czystej.

- Ponadto w obiekcie funkcjonują pralnie podręczne, na każdym segmencie, gdzie prana jest odzież osobista mieszkańców. W każdej pralni podręcznej znajduje się minimum 1 pralka automatyczna, oraz minimum 1 suszarka bębnowa oraz 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.
- Ciepła woda i ogrzewanie w obiekcie pochodzą z kotłowni własnej, gazowej. Ponadto w obiekcie funkcjonują kolektory słoneczne w ilości ok. 100 sztuk, które przekształcają energię promieniowania słonecznego na ciepło.
- Częstotliwość wywozu odpadów komunalnych określono umową na 2x w tygodniu. Odpady komunalne zmieszane gromadzi się w kontenerach, o poj.120l, 240l, 1100 l. Prowadzi się selektywną zbiórkę odpadów na : plastik, szkło, makulaturę. Okazano do wglądu deklarację

złożoną w Urzędzie Miejskim w Bornem Sulinowie w dniu 23.01.2018 r. ważna do 31.12.2018r.

- W obiekcie znajduje się gabinet medyczny który posiada:
 - leżankę, szafki, biurko dla lekarza. Odpady o ostrych końcach przetrzymywane są w pojemniku o sztywnych ściankach, w dniu kontroli pojemnik znajdował się w lodówce z datą 14.05.2018 r. z odpowiednią etykietą. Powierzchnie ścian i podłóg w gabinecie w stanie sanitarno - technicznym dobrym.
- 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.
 - Ostatni odbiór opadów medycznych o kodzie 18 01 03 nastąpił w dniu 08.05.2018 r. przez firmę specjalistyczną co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/IV/2018; w dniu 12.04.2018 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 02/IV/2018, w dniu 03.04.2018 r. co potwierdzono kartą przekazania odpadów o numerze 01/IV/2018.
- Miejscem spalania odpadów medycznych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach, ul. Niechorska 27, oraz EMKA SA. ul. Leśna 10 Chojnice. 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 2/2018 za miesiąc luty 2018, oraz z dnia 13.03.2018 za miesiąc marzec 2018, oraz 16.04.2018 za miesiąc kwiecień 2018 r.
- Zakaz palenia: Podczas kontroli stwierdzono że w obiekcie wyodrębniono 1 pomieszczenie na palarnię. W dniu kontroli sprawdzono palarnię na II piętrze, które jest zamykane z oknami połaciowymi oraz z wentylacją mechaniczną. Pomieszczenie jest oznakowane tabliczka „Palarnia”. W pozostałych pomieszczeniach DPS obowiązuje zakaz palenia i widnieje prawidłowe oznakowanie obowiązującego na terenie Domu Pomocy Społecznej zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych (oznaczenie słowne i graficzne), zgodnie z ustawą z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U z 2017 roku, poz. 957 z późn. zm.).
- W obiekcie znajduje się 5 ogólnodostępnych łazienek i toalet pozbawionych barier architektonicznych, przeznaczonych dla mieszkańców Domu. Pomieszczenia znajdują się na każdym segmencie, na każdej kondygnacji budynku.
- Mieszkańcom Domu w przedmiotowych pomieszczeniach zapewniono:
 - 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. Mieszkańcy zamieszkują pokoje 1, 2, 3 – osobowe. Dołączono do protokołu „Informację o pokojach mieszkalnych wg. stanu na dzień 16.05.2018 r.”.
 - 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,
- W dniu kontroli skontrolowano: pokoje dziennego pobytu, łazienki ogólnodostępne i przy pokojach, oraz pomieszczenia pralni. Stan sanitarno – techniczny dobry.
- Na terenie przyległym domu pomocy społecznej znajduje się teren zielony: trawnik, drzewa, wybetonowane ścieżki.
- W obiekcie zapewniona jest wentylacja grawitacyjna i mechaniczna w pomieszczeniach, sanitarnych.

W zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Opis stanu faktycznego opisano w protokole nr NHŻ.9020.1.37.2018 z dnia 16.05.2018 r. , który stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

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

Domu Pomocy Społecznej
w Boronim Sulimowie

mgr Tomasz Kapuściński

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu nie wniesiono / 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

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

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

Z up. DYREKTORA
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulinowie
mgr Tomasz Kepuściński
Z-ca Dyrektora

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W BORNEM SULINOWIE
ul. Szpitalna 5 (3)
78-449 BORNE SULINOWO
NIP 673-11-36-941, REGON 330348093
tel. (94) 373-38-80, fax wew.122

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

16.05.2016
Z up. DYREKTORA
Domu Pomocy Społecznej
w Bornem Sulinowie
mgr Tomasz Kepuściński
Z-ca Dyrektora

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