

Pieczczę Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 197/NHŚ/23

Włocławek, 08.08.2023 r.
(miejsowość i data)

Znak sprawy: NHŚ-5222-2-2-1/23

przeprowadzonej przez

Katarzynę Agacińską – Asystenta Sekcji Higieny Środowiska, upoważnienie nr 43/21

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku

(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. z 2023 r. poz. 338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej, ul. Dobrzyńska 102, 87-800 Włocławek
tel. 54 237 14 13, e-mail: dpsskarpa@pro.onet.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej, ul. Dobrzyńska 102, 87-800 Włocławek
tel. 54 237 14 13, e-mail: dpsskarpa@pro.onet.pl

(87.30.Z 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, ul. Dobrzyńska 102, 87-800 Włocławek
tel. 54 237 14 13, e-mail: dpsskarpa@pro.onet.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD:

NIP 8882047314, REGON 001059410, PKD 87.30.Z

5. Osoby kierujące podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Pułanecki – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

(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* :

Pani Małgorzata Szczepańska – Kierownik ds. administracyjno-gospodarczych i kadr (upoważnienie w zakresie obowiązków służbowych)

Pani Agata Tomaszewska – Kierownik zespołu terapeutyczno-opiekuńczego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.08.2023 r. godz. 10.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08.08.2023 r. godz. 14.30
 03.08.2023 r. w godz. 10.30 – 13.30 (3 godz.) – czynności kontrolne
 08.08.2023 r. w godz. 12.30 – 14.30 (2 godz.) – opracowanie wyników kontroli
 Łączny czas kontroli: 5 godz.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* : nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i urządzeń w obiekcie, postępowanie z bielizną i odpadami, ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych oraz przestrzeganie wymagań określonych w art. 5 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* : dokumentacja kontrolna
(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:
 - protokół z dnia 14.11.2022 r. z przeglądu i odgrzybienia klimatyzacji przez firmę: SERWIS Krzysztof Budziszewski, ul. Zduńska 6/8/12 lok. 1, 87-800 Włocławek,
 - umowa nr 23/2022 z dnia 30.12.2022 r. na odbiór odpadów medycznych zawarta z firmą: Zakład Usług Technicznych „Cert-Tech”, ul. Borowska 7, 87-800 Włocławek, na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.,
 - karta przekazania odpadów nr 00025/2023/KPO/0001/000121620 z dnia 03.08.2023 r.,
 - karta przekazania odpadów nr 00024/2023/KPO/0001/000121620 z dnia 27.07.2023 r.,
 - karta przekazania odpadów nr 00023/2023/KPO/0001/000121620 z dnia 21.07.2023 r.,
 - karta przekazania odpadów nr 00022/2023/KPO/0001/000121620 z dnia 13.07.2023 r.,
 - karta przekazania odpadów nr 00021/2023/KPO/0001/000121620 z dnia 06.07.2023 r.,
 - umowa nr 67759/WL z dnia 13.04.2021 r. na odbiór odpadów komunalnych zawarta z Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej „Saniko” Sp. z o. o. we Włocławku, na czas nieokreślony,
 - umowa nr 24/2022 z dnia 30.12.2022 r. na usługę pogrzebową zawarta z Zakładem Produkcyjno-Usługowym „TARTAR”, ul. Cmentarna 12, 87-800 Włocławek, na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.,
 - umowa nr 3/2023 z dnia 04.01.2023 r. na prowadzenie stałego nadzoru szkodników oraz nadzoru nad pompą dozującą przez firmę: „DEZMAR”, ul. Płocka 230, 87-800 Włocławek, na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.,
 - faktura VAT 752/2023 z dnia 30.03.2023 r. za ściąganie ścieków z osadnika oczyszczalni ścieków przez firmę: Prywatne Przedsiębiorstwo Usługowo Produkcyjno Handlowe „ZOLTAR” Zbigniew Gapiński w spadku, Bogucin 46E, 87-811 Fabianki,
 - procedura postępowania z odpadami medycznymi o kodzie 180103* i 180104 z dnia 01.02.2018 r.,
 - procedura dotycząca postępowania w przypadku zgonu mieszkańca z dnia 01.02.2018 r.,
 - procedura dotycząca sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń z dnia 01.02.2018 r.,
 - procedura postępowania z czystą i brudną bielizną z dnia 01.02.2018 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* :
 Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: brak formularzy w obszarze Sekcji Higieny Środowiska

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 Dom Pomocy Społecznej, ul. Dobrzyńska 102, 87-800 Włocławek działa na podstawie zezwolenia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 12.02.2007 r. Nr WPS.VI.AMi.9013/12/2007.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
- a) Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany we Włocławku przy ul. Dobrzyńskiej 102, jest jednostką zapewniającą całodobową opiekę 58 osobom, obojga płci. W dniu kontroli w placówce zakwaterowanych było 56 mieszkańców.
 - b) Obiekt mieści się w wolnostojącym, dwupiętrowym budynku głównym oraz w parterowym budynku, w którym wydzielono część administracyjną i pomieszczenia pralni. Na ok. 2 ha działce, która otacza DPS znajduje się park z alejkami spacerowymi i klombami kwiatowymi. Z wysokiej skarpy Wiślanej roztacza się piękny widok na Zalew Wiślany, tamę oraz panoramę Włocławka. Teren wokół placówki jest utwardzony, ogrodzony, z wydzielonymi miejscami postojowymi.
 - c) Dom Pomocy Społecznej zaopatrywany jest w wodę z wodociągu publicznego w Fabiankach, nieczystości płynne odprowadzane są do własnej, biologicznej oczyszczalni ścieków, natomiast ciepłą wodę oraz ogrzewanie zapewnia własna kotłownia gazowa. Pomieszczenia wentylowane są grawitacyjnie, węzły higieniczno-sanitarne i palarnia – mechanicznie, a także zostały wyposażone w otwierane okna. Dodatkowo, w świetlicy zamontowany jest klimatyzator ścienny. Ostatniego przeglądu i odgrzybienia urządzenia dokonała firma: SERWIS Krzysztof Budziszewski, ul. Zduńska 6/8/12 lok. 1, 87-800 Włocławek w dniu 14.11.2022 r.
 - d) Obiekt dostosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo; pomieszczenia higieniczno-sanitarne posiadają odpowiednie wyposażenie; w budynku głównym zamontowany jest dźwиг osobowy łączący wszystkie kondygnacje (od poziomu „-1” do „+2”).
 - e) Kontrolą objęto wybrane pokoje mieszkalne na I i II piętrze, ogólnodostępne węzły higieniczno-sanitarne, kuchenki pomocnicze, pokoje dziennego pobytu, gabinet doraźnej pomocy medycznej, pokój socjalny pielęgniarek, świetlicę, kaplicę, salę do rehabilitacji, pomieszczenie terapii zajęciowej, palarnię, pokój gościnny, brudownik, pomieszczenie gospodarcze i pomocnicze do podręcznego prania i suszenia oraz pralnię z pomieszczeniem do maglowania i magazynem białizny czystej.
 - f) Pokoje mieszkańców są odpowiednio wyposażone (łóżka lub tapczany, szafy, stoliki, krzesła). Niektórzy mieszkańcy, we własnym zakresie doposażyli swoje pokoje w telewizory.
 - g) W węzłach higieniczno-sanitarnych, ściany i podłogi wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, odpornych na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych.
 - h) Przy umywalkach znajdują się pojemniki z mydłem płynnym, ręczniki jednorazowe oraz kosze na odpady. W toaletach dodatkowo zapewniony jest papier toaletowy.
 - i) W zakresie przedmiotowym kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i urządzeń jest właściwy; czystość i porządek są zachowane. Sprzątaniem zajmują się osoby zatrudnione w placówce, posiadają one odpowiedni sprzęt oraz środki do mycia i dezynfekcji. Stosowanymi środkami do dezynfekcji są płyny i środki dopuszczone do obrotu, ogólnie dostępne. W DPS na bieżąco prowadzone są sukcesywne naprawy i remonty.
 - j) Postępowanie z białizną w obiekcie jest prawidłowe. Brudna białizna pościelowa, ręczniki i odzież mieszkańców po użyciu są zbierane do pojemników znajdujących się w brudniku, a następnie przekazywane do pralni głównej. Pomieszczenia pralni są właściwie utrzymane. Białizna czysta składowana jest w wydzielonym magazynie, na półkach w zamkniętych szafach, z zachowaniem segregacji. Transport białizny czystej i brudnej odbywa się w odpowiednich wózkach. Czynności te wykonują pracownicy Domu Pomocy Społecznej. Dopuszczone jest też pranie brudnej białizny i własnej wierzchniej odzieży przez samych mieszkańców w odrębnym, tzw. pomieszczeniu pomocniczym, wyposażonym w pralkę, suszarkę oraz deskę do prasowania i żelazko. Jest ono zlokalizowane w głównym budynku mieszkalnym, na II piętrze.
 - k) W gabinecie doraźnej pomocy medycznej powstają odpady medyczne o kodach 180103* i 180104. Postępowanie z nimi jest właściwe, zgodne z opracowaną procedurą. Odpady o kodzie 180103* zbierane są w miejscu ich powstawania i gromadzone w sztywnych, czerwonych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych pojemnikach lub jednorazowych, wytrzymałych, czerwonych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych workach, które są prawidłowo opisane. Przechowywane są w lodówce znajdującej się w gabinecie. Prowadzony jest monitoring temperatury. Czas przechowywania odpadów o kodzie 180103* w temperaturze do 10°C nie przekracza 30 dni. Odpady o kodach 180104 gromadzone są w jednorazowych, wytrzymałych, niebieskich, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych workach. Czas przechowywania odpadów o kodzie 180104 nie przekracza 30 dni. Odbiór tych odpadów odbywa się na podstawie zawartej umowy z firmą specjalistyczną: Zakład Usług Technicznych „Cert-Tech”, ul. Borowska 7, 87-800 Włocławek, zgodnie z umową nr 23/2022 z dnia 30.12.2022 r. zawartą na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. Firma ta odbiera i transportuje odpady medyczne do miejsca ich unieszkodliwienia w Zakładzie Utylizacji Odpadów Medycznych

przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy, ul. Romanowskiej 2, gdzie odpady są unieszkodliwiane poprzez spalanie. Podczas kontroli okazano do wglądu karty przekazania odpadów przez ww. firmę.

- l) Postępowanie z odpadami komunalnymi powstającymi w obiekcie jest właściwe. Są one zbierane w zamykanych pojemnikach, wyłożonych czarnymi, foliowymi workami, gromadzone w zbiorczych kontenerach, a następnie odbierane przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Saniko” Sp. z o. o. we Włocławku, ul. Komunalna 4, zgodnie z umową nr 67759/WL z dnia 13.04.2021 r. zawartą na czas nieokreślony.
- m) W 2022 roku przeprowadzono badania mikrobiologiczne ciepłej wody użytkowej w kierunku obecności bakterii Legionella sp., zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294), załącznik nr 5. W badanych próbkach nie stwierdzono skażenia ciepłej wody ww. bakteriami. Następne badanie zaplanowane jest w III kwartale 2023 roku. Uzgodniono z Panią Małgorzatą Szczepańską, że sprawozdania z powyższych badań należy przedstawić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu we Włocławku.
- n) W obiekcie nie ma pomieszczenia „pro-morte”. Opracowana jest procedura dotycząca postępowania w przypadku zgonu mieszkańca. Zawarta jest umowa z Zakładem Produkcyjno-Usługowym „TARTAR”, ul. Cmentarna 12, 87-800 Włocławek, na odbiór zwłok osób zmarłych w DPS, w przypadku, gdy pogrzeb z pochówkiem organizuje placówka, a nie rodzina (umowa nr 24/2022 z dnia 30.12.2022 r. zawarta na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.).
- o) W placówce systematycznie przeprowadzane są przeglądy DDD przez firmę: „DEZMAR”, ul. Płocka 230, 87-800 Włocławek, zgodnie z umową nr 3/2023 z dnia 04.01.2023 r. zawartą na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
- p) Skontrolowano realizację znowelizowanej ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. z późn. zm. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. Stwierdzono, że przestrzegane są wymagania tej ustawy; zamieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia w obiekcie, poza miejscem wyznaczonym. Na II piętrze budynku znajduje się palarnia, która stanowi odpowiednie miejsce dla mieszkańców palących tytoń, wyroby tytoniowe i papierosy elektroniczne. Jest ona wyposażona w popielnice i miejsca do siedzenia. W pomieszczeniu znajduje się otwierane okno i zamontowana jest wentylacja mechaniczna.
- q) Protokół kontroli sporządzono w siedzibie PSSE we Włocławku za zgodą kontrolowanego.

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(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:

nie dotyczy

KIEROWNIK
d/s administracyjno-gospodarczych
I kadry
Małgorzata Szczepańska

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Dobrzyńska 102
87-800 WŁOCŁAWEK
tel./fax 54-237-14-13, 54-237-19-27
NIP:888-20-47-314 Regon:001059410

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna we Włocławku
Sekcja Higieny Środowiska
Asystent
Katarzyna Agacińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

KIEROWNIK
d/s administracyjno-gospodarczych
I kadry
Małgorzata Szczepańska

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Dobrzyńska 102
87-800 WŁOCŁAWEK
tel./fax 54-237-14-13, 54-237-19-27
NIP:888-20-47-314 Regon:001059410

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: brak formularzy w obszarze
Sekcji Higieny Środowiska

(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

