

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.69.24.2022

Izdebno Kościelne, 13.04.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grażyna Wasilewska – p.o. kierownika Sekcji HKN nr upoważnienia 69.2022

Grażyna Wasilewska - p.o. kierownika Sekcji HKN nr upow. 11.2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Mazowieckim.

(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 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Dom Pomocy Społecznej
Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20
05-825 Grodzisk Mazowiecki**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Dom Pomocy Społecznej
Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20
05-825 Grodzisk Mazowiecki**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Izdebnie Kościelnym
Izdebno Kościelne, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20
05-825 Grodzisk Mazowiecki**

(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 – odpowiednio NIP: 5291529391; REGON: 001010489

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Teresa Ciemielisz - dyrektor DPS

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

J.W.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. —

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **13.04.2022r.** godz. 945
 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: **nie dotyczy**
 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**
 4. Data i godzina zakończenia kontroli: **13.04.2022r.** godz. 1245
 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: —
 6. Zakres przedmiotowy kontroli
- Kontrola sanitarna w zakresie przestrzegania wymogów sanitarno - higienicznych i sanitarno - technicznych, jakim powinny odpowiadać domy pomocy społecznej.** *Kontrola sanitarna w zakresie warunków pracy personelu oraz warunków sanitarno-społecznych.*
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:

- umowa Nr 45/XVIII/2011 z dnia 5.10.2011r. na świadczenie usług opieki społecznej z SPSSZ w Grodzisku Maz. ul. Dąbka 11.
 - umowa Nr 02/283/V 184/14 z dnia 2.01.2017r. na odbiór odpadów komunalnych ze składowiska z Zakładem Gospodarki Komunalnej w Grodzisku Mazowieckim;
 - umowa Nr 353/17/PB z dn. 02.01.2017r. na transport i utylizację materiałów niebezpiecznych ze składowiska z EHEA S.A. ul. Galicko-Łódzka 15a Zyrardów.
 - procedury higieniczne i dezynfekcji pomieszczeń.
 - sprawozdanie z jakości wody; umowa na odbiór i analizy z "ED-MAR"
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: **nie dotyczy** *Wzorki Grodzkie 88a.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: **nie dotyczy**

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 w Izdebnie Kościelnym, ul. ks. M. Oziębłowskiego 20, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

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

Dom Pomocy Społecznej usytuowany jest w atrakcyjnym i spokojnym budynku wolnostojącym. Rozstrzygnięto decyzją Wojewody Mazowieckiego Nr 2/2010 KPS. II AG 9013/17/09 z dn. 11.01.2010r. o zmianie sposobu składowania odpadów komunalnych na prowadzenie DPS w Izdebnie Kościelnym (miejscu zlokalizowanym w Grodzisku Mazowieckim) na czas nieokreślony. Na I piętrze budynku znajduje się - sędziwność dla personelu i wyposażenie w meble do przytulenia.

odwizy sanitacyjnej oraz natłoki do przechowywania odwizy
ochronnej; - magazyn środków higienicznych i chemii gospodarczej
oraz środków czystości; - kuchnia; - KC dla personelu z umywalką
do mycia rąk; - 2 pralki; - bielizna. Nie partnie wydzielono;
- 6 pokoi (4 i 2 osobowe); - pokój pobytu dla jednego
pacjenta, jednocześnie funkcję stołówki; - pokój pielęgniarki;
- pokój socjalny dla personelu; - 4 toalety dla mieszkańców
oraz 2 toalety z prysznicami; - w oddziale tym budynku
usytuowano prelaty z wydzielonym pomieszczeniem do
prania, przechowywania i suszenia (z suszarkami). W prelatu
jest odzież osobiste personelu oraz odzież
ochronna personelu (z podmyślowej, termoplastycznej i z uszytym
środków pomagających na bieżąco chorą). W oddziale wydzielono
pomieszczenie pomogłone do przechowywania sprzętu
pomogłonego. Wzrost wody do celów pomogłonych
zorganizowano w pomieszczeniu łazienki ogólnostanowej
(umywalki) - za pomocą instalowanego mydłowego
mydła w celu łatwego dostępu do poboru wody.
Na terenie obiektu wydzielono strefy do przechowywania
zepsutej żywności. Budowa obiektu jest transportowa
i wydzielonych pojemników na teren pralni, natomiast
jest segregowane, pakowane w worki i przekazywane do
transportu (samochodem DPS) do pralni szpitala Zachodniego.
Budowa i wyzost odziewi personelu pralni jest
na teren pralni i z pralni na teren DPS-u w wydzielonych
koszach. Na terenie obiektu wydzielono kontenerowy zbiornik
do usowania grzewczego urządzeń komunalnych odbieranych
zgodnie z zawartą umową. Przedstawiono do wyjazdu spowodowane
z braku wody z obiektu (z kolumny Legionella sp.) z dn. 10.06.2021r
Nr k/0/05/2021/2072/M/1/P/1. W dniu kontroli w obiekcie przebywa
16 osób (kobiet), ogółem licząc więcej - 20 zatrudnionych
jest 19 osób (z tym 9 opiekunki, pielęgniarki, pokojowe).
c.d. w zw. Nr 4 do protokołu

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

W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 195) za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pobiera się opłaty w wysokości kosztów ich wykonania, (...). Opłaty ponosi osoba lub jednostka organizacyjna obowiązana do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych." Opłata jednostkowa 1-roboczogodziny wynosi 90,00 zł i uwzględnia czynności związane z dojazdem do obiektu lub siedziby kontrahenta i powrotem, kontrolą sanitarną, przygotowaniem i opracowaniem dokumentacji oraz wydaniem decyzji, postanowienia lub opinii.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Przedstawił do zgłoszenia informacji dotyczących epidemii lub odmowy wykonania niezbędnych przedsięwzięć kwarantanny reprezentacji misji pracowników personelu pomocowego reprezentującego się utrzymywaniem opadu (koszenie trawy, grabienie trawy i liści) - do 20.04.2022r.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy, pouczono o konieczności dokonania samodzielnego wpisu w elektronicznej książce kontroli**

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) _____

Załącznik nr¹

do protokołu kontroli nr HKV 68. III. 24. 2022 z 1304.

Okazano do wglądu ocenę ryzyka zawodowego dla stanowisk - opiekunka - pokojowa

- Pracownik terenowy - konserwator, terapeuta, pracownik socjalny, pracownik biurowy, pielęgniarz, Rejestry prac i pracowników narażonych na czynnik biologiczny grupy 3.

- Sprawozdanie z pomiarów hałasu dla stanowiska Konserwatora. Sprawozdanie 03.6/54/2021 82,6 dB podczas obsługi kosiarki samobieżnej traktorka ogrodowego.

- Nazwa i zaawansowanie lekarskich pracowników
- Spis stosowanych środków do mycia toalet, podłóg itp.

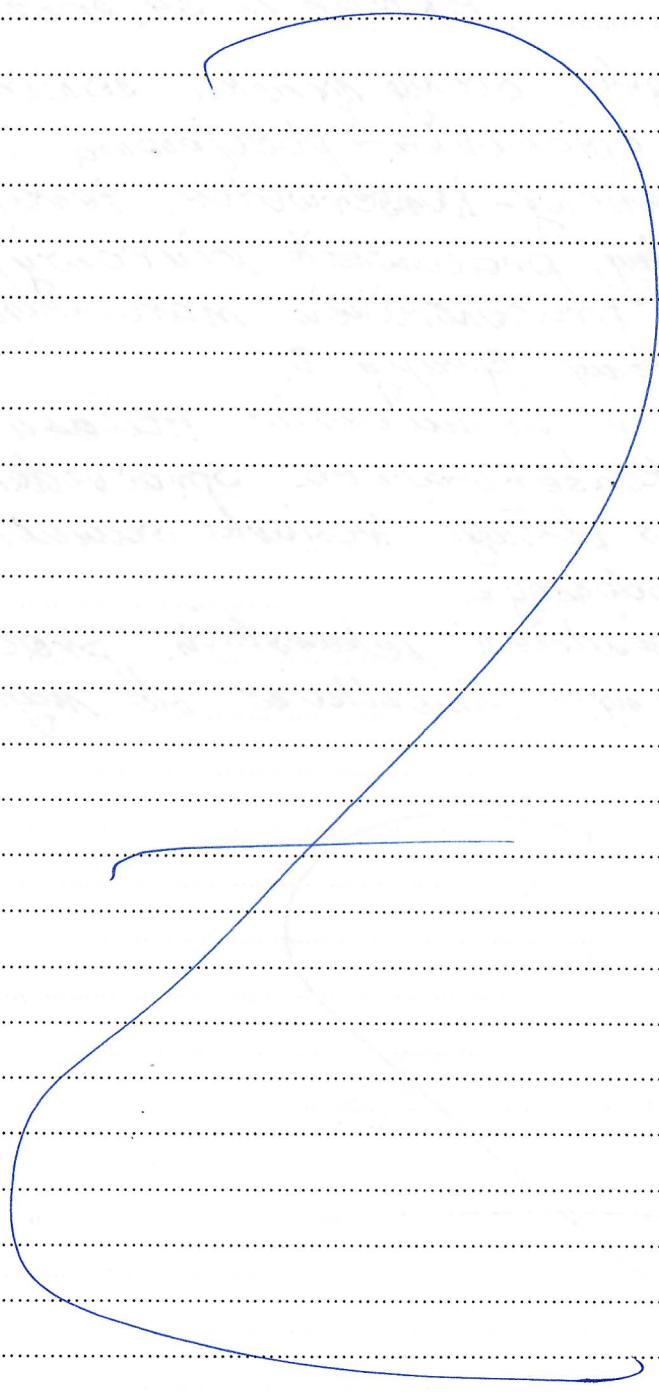
[Large handwritten signature]

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Izdebnie Kościelnym
T. Ciszewska
mgr Teresa Ciszewska

Starszy Instruktor Higieny
Kierownika Sekcji Higieny Komunalnej
Grażyna Wasilewska
Grażyna Wasilewska

Starszy Instruktor Higieny
Dominika
Dominika

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Izdebnie Kościelnym
T. Ciszewska
mgr Teresa Ciszewska



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 Izdebnie Kościelnym
T. Ciszewska
mgr Teresa Ciszewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
Starszy Instruktor Higieny
p.o. Kierownika Sekcji Higieny Komunalnej
Grażyna Wasilewska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))
Grażyna Wasilewska
Starszy Instruktor Higieny

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 13.04.2022

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** _____

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Izdebnie Kościelnym
T. Ciszewska
mgr Teresa Ciszewska
(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.

Zgodnie z art. 40 § 4 i 5 K.p.a. „Strona, która nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Rzeczypospolitej Polskiej, innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej albo państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej i nie działa za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej, jest obowiązana wskazać w Rzeczypospolitej Polskiej pełnomocnika do doręczeń, chyba że doręczenie następuje usługą rejestrowanego doręczenia elektronicznego. W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia. Stronę należy o tym pouczyć przy pierwszym doręczeniu. Strona powinna być również pouczone o możliwości złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie oraz o tym, kto może być ustanowiony pełnomocnikiem”.

Zgodnie z art. 41 § 1. K.p.a. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. § 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić