

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 8/2020

NK.9020.94.1.2020

Kraków, 2020-01-29
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Karolinę Baran, Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej, nr leg. służb. 344, nr up. 22/2020. z dnia 2019-12-14

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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. 2019 r. poz. 59), 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. 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej

30-725 Kraków, Łanowa 43

tel.: (12) 653-20-41, fax: (12) 653-03-90, e-mail: dpslanowa43@ceti.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej

30-725 Kraków, Łanowa 43

tel.: 12 6532041, fax: 12 6530390, e-mail: dpslanowa43@ceti.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Pomocy Społecznej

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

30-725 Kraków, Łanowa 43,

tel: 12 6532041, fax: 12 6530390, e-mail: dpslanowa43@ceti.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 679-217-46-63 / 000294852 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Wąsowicz, dyrektor

(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2020-01-29, godzina: 11:10

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2020-01-29, godzina: 13:40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola bieżąca stanu sanitarno-higienicznego obiektu
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
jak w punkcie III.2
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
klauzula RODO
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

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 jest samodzielną jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, działającą jako wyodrębniona jednostka budżetowa Gminy Miejskiej Kraków. W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne przez MPWIS w Krakowie.

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

Lokalizacja budynku/ profil domu: Dom Pomocy Społecznej zlokalizowany jest przy ul. Łanowej 43 w Krakowie. Placówka przeznaczona dla dzieci, młodzieży i dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie, wymagających całodobowej opieki, usług bytowych, opiekuńczych oraz wspomagających.

Liczba pensjonariuszy obiektu: 166

Źródło zaopatrzenia w wodę: wodociąg miejski

Sposób odprowadzania nieczystości płynnych: kanalizacja miejska

Gospodarka odpadami komunalnymi: Odpady zbierane do zamykanych pojemników wyłożonych foliowymi wkładami foliowymi, w dobrym stanie technicznym, w dniu kontroli nieprzepełnione. Do czasu odbioru odpady gromadzone w kontenerach, usytuowanych na utwardzonym podłożu na zewnątrz budynku pod zadaszeniem, kontenery w dobrym stanie technicznym. Na terenie obiektu prowadzona selektywna zbiórka odpadów. Odbiór odpadów realizowany jest na podstawie deklaracji o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla właścicieli nieruchomości, które w części stanowią nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy, a w części nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne, z dnia 25 marca 2019 r. złożonej do Urzędu

KB

KB

miasta Krakowa. Odbiorem odpadów trudni się firma MPO Sp. z o.o z siedzibą przy ul. Nowohuckiej 1 w Krakowie.

Pomieszczenia obiektu: w skład obiektu kontrolowanego wchodzi pokój mieszkańców, węzły sanitarno-higieniczne, pokoje dziennego pobytu, gabinet doraźnej pomocy medycznej, sala rehabilitacji, pomieszczenia porządkowo-gospodarcze, podręczne magazyny bielizny brudnej i czystej, podręczne pralnie, pralnia, magazyn odpadów medycznych, pomieszczenia gospodarcze, palarnia.

Stosowane środki do mycia i dezynfekcji: Na terenie obiektu do mycia oraz dezynfekcji stosowane są ogólnodostępne na rynku środki na bazie chloru np. Domestos oraz środki takie jak Cerapur, Prosan, Mikro-Quat. Do dezynfekcji rak stosowany jest środek Velodest natomiast do dezynfekcji powierzchni Desprey.

Pranie bielizny/Postępowanie z materacami, kocami; czyszczenie i dezynfekcja: Pranie bielizny pościelowej odbywa się w obiekcie, zachowany jest rozdział dróg bielizny czystej i brudnej. Stosowane do prania środki piorąco-dezynfekujący Ecodest oraz proszek Vizir. Obiekt posiada opracowaną procedurę wewnętrzną dotyczącą procesu prania. Na poszczególnych piętrach wydzielone są podręczne magazyny bielizny brudnej. W każdym z magazynów znajdują się kosze wyłożone płóciennymi workami, za pomocą których transportowana jest bielizna brudna do wydzielonego pomieszczenia w pralni.

Postępowanie z odpadami medycznymi: W obiekcie wytwarzane są odpady medyczne o kodzie 18 01 03. W miejscu wytworzenia są zbierane do opisanego pojemnika twardościennego oraz worków koloru czerwonego i zgodnie z procedurą transportowane przy użyciu przeznaczonego do tego celu pojemnika do wydzielonego pomieszczenia składowania odpadów medycznych, w którym znajduje się przenośne urządzenie chłodnicze wyposażone w termometr (w dniu kontroli temp. 4°C). Pomieszczenie zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. W sąsiedztwie przenośnego urządzenia chłodniczego zapewniono środek do dezynfekcji rąk, rękawiczki jednorazowe oraz pojemnik na zużyte rękawiczki. Pojemnik przeznaczony do transportu odpadów medycznych myty oraz dezynfekowany w pomieszczeniu przeznaczonym do przechowywania odpadów medycznych. Przedłożono do wglądu umowę nr 47 zawartą w dniu 2 stycznia 2020 r. z firmą „San-Eko” ul. Mikołaja Żybkiewicza 19, 31-029 Kraków, na odbiór i transport odpadów do miejsca ich unieszkodliwiania lub utylizacji tj. Instalacja Termicznego Przekształcania Odpadów Niebezpiecznych i Innych niż niebezpieczne ul. Dymarek 7 w Krakowie.

Dezynsekcja i deratyzacja obiektu / dokumenty potwierdzające wykonanie: Przedłożono do wglądu umowę nr 10/01/2020 z dnia 2 stycznia 2020 r. zawartą z Zakładem Usług Dezynsekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji „Karakon” s.c. z siedzibą w Krakowie przy ul. Centranej 41A. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług kompleksowej ochrony obiektu przed szkodnikami zgodnie z wymogami systemu HACCP.

Węzły sanitarne dostosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych: tak

Palenie wyrobów tytoniowych: na terenie obiektu wydzielono palarnię, w której zapewniona jest wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie. Poza wydzielonym pomieszczeniem palarni obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych i elektronicznych. Tabliczki informujące o zakazie umieszczone w widocznych miejscach na terenie obiektu.

Wentylacja i klimatyzacja: w obiekcie zapewniona jest wentylacja grawitacyjna, mechaniczna oraz klimatyzacja. Przedłożono do wglądu opinię nr 251/2019 z dnia 25 listopada 2019 r. z wyników przeprowadzonych oględzin urządzeń kominowych przez Zakład Usług Kominarskich Paweł Balicki, Kraków, ul. Wielicka 81 kl. I. W wyniku kontroli stwierdzono, iż przy prawidłowym dopływie powietrza ciąg w przewodach wentylacyjnych w dniu kontroli był dobry. Przedłożono do wglądu protokoły przeglądu klimatyzatorów z dnia 12 lutego 2019 r. przeprowadzonych przez firmę KOMFORTHOME. S.C ul. Makuszyńskiego 22 A, 31-752 Kraków.

Apteczka pierwszej pomocy medycznej: zapewniona

Inne informacje o obiekcie/ zakładzie: Stan sanitarno – porządkowy w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Nie stwierdzono nieprawidłowości.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

AKW

KB

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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia)

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

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

DYREKTOR
Barbara Wąsowicz
mgr Barbara Wąsowicz

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
30-725 KRAKÓW, UL. ŁANOWA 43
tel. 12/653-20-41, 12/296-77-42, fax 12/653-03-90
e-mail: dpslanowa43@ceti.pl

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

brellu

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29 stycznia 2020 r.

DYREKTOR
Barbara Wąsowicz
mgr Barbara Wąsowicz

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
30-725 KRAKÓW, UL. ŁANOWA 43
tel. 12/653-20-41, 12/296-77-42, fax 12/653-03-90
e-mail: dpslanowa43@ceti.pl

(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