

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. 17-854-19-36 w. 115, faks w. 110
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@pis.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSK.452-3-3-2/13

Rzeszów, 2013-03-22

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Sylwię Prokop, mł. asystenta, nr upoważnienia 4/2012, Annę Węgrzyńską, mł. asystenta, nr upoważnienia 46/2012, Krystynę Sierżęgę, st. instruktora higieny, nr upoważnienia 18/2012, Alinę Dec, st. instruktora higieny, nr upoważnienia 34/2012

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Dom Pomocy Społecznej
Filia, ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Miasta Rzeszów

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

Dom Pomocy Społecznej
ul. mjr Henryka Sucharskiego 1
35-225 Rzeszów

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

I.3. NIP 813-14-52-965 REGON 690681209 PESEL -----

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

(imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Wiesław Wołoszyn – Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Pani Jolanta Fil – Kierownik filii

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, ewentualnie adres)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2013-03-22, godz. 10.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa dotycząca utrzymania należytego stanu higienicznego obiektu, warunków produkcji, przechowywania żywności i żywienia zbiorowego oraz warunków pracy w Domu Pomocy Społecznej w Rzeszowie, filia ul. Łabędzia 9.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

W stosunku do kontrolowanego podmiotu aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Dnia 22.03.2013 r. skontrolowano stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń i urządzeń Domu Pomocy Społecznej, sposób postępowania z odpadami medycznymi i komunalnymi, bielizną czystą i brudną, zaopatrzenie w preparaty dezynfekcyjne i środki ochrony osobistej, warunki produkcji żywności oraz żywienia zbiorowego, a także warunki pracy.

Dom Pomocy Społecznej przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku i niepełnosprawnych fizycznie. Świadczy usługi bytowe, opiekuńcze i wspierające wobec mieszkańców. Obiekt jest budynkiem wolnostojącym, wielokondygnacyjnym, przystosowanym dla osób niepełnosprawnych. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy dla miasta Rzeszowa. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Obiekt zaopatrywany jest w ciepło z kotłowni miejskiej. Ciepła woda pochodzi z własnych podgrzewaczy gazowych. Dom zamieszkuje 46 osoby w 25 pokojach 1, 2 i 3 osobowych. Zasiedlenie osobowe w pokojach jest następujące: 5 pokoi 1 osobowych, 14 pokoi 2 osobowych, 6 pokoi 3 osobowych. Pokoje wyposażone są w łóżka, szafy, stolik, krzesła, szafki nocne. Pomieszczenia higienicznosanitarne znajdują się na korytarzach i są ogólnodostępne. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerze, a następnie odbierane są przez firmę MPGK Sp. z o.o. w Rzeszowie, al. Sikorskiego 428, na podstawie zawartej umowy z dnia 3.03.2009 r. Obiekt posiada informację o gospodarowaniu odpadami złożoną do Prezydenta Miasta Rzeszowa. Odpady niebezpieczne zbierane są selektywnie z uwzględnieniem sposobu ich unieszkodliwiania. Opady medyczne powstające podczas zabiegów medycznych, wykonywanych przez pielęgniarkę środowiskową są przez nią zabierane (NZOZ HOMO-HOMINI Rzeszów, ul. Marszałkowska 9). Natomiast odpady medyczne powstające sporadycznie, gromadzone są w pojemnikach do tego celu przeznaczonym, a następnie transportowane w zamykanych pojemnikach do przenośnego urządzenia chłodniczego tj. lodówka, znajdującego się w Domu Pomocy Społecznej przy ul. Sucharskiego 1. Czas i sposób przechowywania ww. odpadów nie budzi zastrzeżeń. Odbiorcą odpadów niebezpiecznych jest firma Serwimed z siedzibą w Krakowie, ul. Brogi 6, na podstawie umowy z dnia 3.04.2006 r. zawartej na czas nieokreślony. W obiekcie wydzielone są pomieszczenia do przechowywania bielizny czystej i brudnej oraz środków czystościowych i dezynfekcyjnych. Brudna bielizna prana jest w pralni Domu Pomocy Społecznej w Rzeszowie przy ul. Sucharskiego 1. Skontrolowano przestrzeganie procedur w zakresie dezynfekcji, sterylizacji, postępowania z bielizną brudną i czystą, postępowania z odpadami medycznymi – nie stwierdzono nieprawidłowości. Oceniono zasady przydziału środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego. Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń Domu Pomocy Społecznej w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie pobrano

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- orzeczenia lekarskie,
- książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- procedury higieniczno-sanitarne,
- umowa na unieszkodliwianie odpadów medycznych,
- umowa na odbiór odpadów komunalnych,
- ocena ryzyka zawodowego w narażeniu na czynniki biologiczne,
- rejestr prac pracowników narażonych na czynniki biologiczne,
- spis stosowanych substancji i preparatów chemicznych,
- karty charakterystyki,
- wskaźniki biologicznej i chemicznej skuteczności procesu sterylizacji,
- system HACCP.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Stan faktyczny opisany w formularzu nr: ZF/PK/HŻ/01/01/03, ZF/PK/SK/01/01/07, F/EP/11, F/HP/03, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/

nałożono** mandat karny na -----

(imię i nazwisko, stanowisko)

--- w wysokości ---- na podstawie art. ---

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

----Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia --- nr ---

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 2013-03-22, godz. 13.00 Łączny czas kontroli: 2,5 godz.

KIEROWNIK FILII

M. Fil
mgr Jolanta Fil

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rzeszowie
Filia, ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów tel. 017 8630527

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Magdalena Dell Spółka z Skierosce
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2013-03-22

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rzeszowie
Filia, ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów tel. 017 8630527

M. Fil
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić