

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 183/HK/22

Oleśnica, dnia 12 grudnia 2022 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Martę Pękałę – Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 19 i 894/2022
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Oleśnicy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 roku, poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 roku, poz. 2000 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica
Tel. 71 721 89 00
Poczta elektroniczna: sekretariat@mopsolesnica.gov.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dzienny Dom Senior +, ul. Armii Krajowej 2, 56-400 Oleśnica
Tel. 71 757 05 84, 533 515 930, 535 820 510
Poczta elektroniczna: dzienndom@mopsolesnica.gov.pl
Rodzaj prowadzonej działalności: realizacja usług społecznych na rzecz osób starszych
aktywizujących społecznie oraz integrujących wewnątrz i międzypokoleniowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica
Tel. 71 721 89 00
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Poczta elektroniczna: sekretariat@mopsolesnica.gov.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 9111343400, REGON: 005932168

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Janusz Marszałek – dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnicy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Justyna Jędrusiak – kierownik Dziennego Domu Senior+ (upoważnienie ustne)
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

12 grudnia 2022 roku – godz. 9⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie podlega pod ustawę z dnia 06 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 roku, poz. 162 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli:

12 grudnia 2022 roku – godz. 10³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Sprawdzenie całości zagadnień higieniczno-sanitarnych

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

Dokumentacja zdrowotna, karty charakterystyki preparatów chemicznych, karty dezynfekcji

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Dzienny Dom Senior + wchodzi w skład Centrum Usług Społecznych, do którego wchodzi również: Klub Integracji Społecznej i Dział Wsparcia Rodziny oraz mieszkania chronione. Dzienny Dom

Senior + zlokalizowany jest on w wielokondygnacyjnym budynku, dostosowanym do korzystania przez osoby niepełnosprawne. Obiekt wyposażony w windę dla osób niepełnosprawnych, windę do transportu wózków z posiłkami, windę do transportu brudnych naczyń; przy schodach zewnętrznych zamontowano platformy dla osób niepełnosprawnych. Zaopatrzenie w wodę z sieci wodociągowej; odprowadzanie ścieków – do kanalizacji miejskiej. Ciepła woda i centralne ogrzewanie z węzła ciepłego (z sieci miejskiej). W obiekcie wentylacja grawitacyjna; w łazienkach – wspomagana mechanicznie (automatyczna centrala wentylacyjna). Umowa na odbiór odpadów komunalnych zawarta z Miejską Gospodarką Komunalną Spółka z o. o; ul. 11 Listopada 17 w Oleśnicy. W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia; w widocznym miejscu umieszczona jest tabliczka w formie graficznej i słownej informująca o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Dzienny Dom Senior + zlokalizowany jest na pierwszym piętrze budynku.

W skład pomieszczeń wchodzi:

- kuchnia terapeutyczna wyposażona między innymi w: dwa dwukomorowe zlewozmywaki, dwie kuchenki indukcyjne, zmywarkę, lodówkę, szafki na naczynia. W pomieszczeniu odbywają się też warsztaty kulinarne. Kuchnia posiada bezpośrednie połączenie poprzez drzwi wahadłowe z jadalnią
- sala spotkań/jadalnia
- pokój klubowy, w którym znajdują się dwa stanowiska komputerowe
- pokój odpoczynku
- pomieszczenie biurowe
- pokój pielęgniarstwa z umywalką do mycia rąk wykorzystywany obecnie jako pokój indywidualnych spotkań z psychologiem czy ewentualnie jako izolatka
- pomieszczenie warsztatów tematycznych
- sala fitness, na zapleczu której znajduje się łazienka (dwa prysznice, jedna kabina WC, trzy umywalki do mycia rąk) oraz pralka do prania koców, firań czy mopów
- sala rehabilitacyjna/masażu z toaletą dla osób niepełnosprawnych (muszla WC, umywalka do mycia rąk, prysznice)
- pokój socjalny z umywalką do mycia rąk i dwukomorowym zlewozmywakiem
- toalety: damska, męska, dla osób niepełnosprawnych oraz toaleta dla pracowników
- pomieszczenie porządkowe ze zlewem gospodarczym
- pomieszczenie pracowników ochrony obiektu

Na korytarzu znajdują się zamykane szafki na odzież i obuwie; obowiązuje obuwie zmienne. Na zewnątrz obiektu znajduje się siłownia na wolnym powietrzu.

Obiekt jest monitorowany; we wszystkich toaletach znajduje się system przywoławczy.

Do utrzymania czystości i dezynfekcji stosowane są głównie środki firmy ECO SHINE: SEPTAL EXPRES – do powierzchni oraz do dezynfekcji przyrządów w sali fitness i sali rehabilitacyjnej/masażu; FLOOR ORANGE – do podłóg, SANIT MAX – do toalet, łazienek, GLASS SHINE – do mycia okien oraz Domestos, Cif. Wszystkie preparaty posiadają aktualne daty ważności. Środki do mycia i dezynfekcji dozowane są automatycznie. We wszystkich toaletach znajdują się: muszle WC, umywalki do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, papier toaletowy, mydło w płynie, suszarki do rąk oraz podajniki z ręcznikami jednorazowego użytku.

Apteczki I pomocy dostępne na korytarzu oraz w pomieszczeniu kuchni terapeutycznej wraz z instrukcją udzielania I pomocy, wykazem osób uprawnionych do udzielania pierwszej pomocy. Przy apteczce na korytarzu dostępny jest płyn do płukania oka EYE WASH.

Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna.

W holu wejściowym oraz na korytarzach a także w pomieszczeniach: terapii zajęciowej, sali rehabilitacji, kuchni socjalnej i terapeutycznej dostępny jest pojemnik ze środkiem do dezynfekcji rąk lub automatyczny dozownik. Stosowany jest preparat Trisept Mix i Septal Hands z aktualną datą ważności.

W obiekcie dostępne są tabliczki informacyjne dotyczące zasad zapobiegania Covid 19, między innymi: jak skutecznie myć ręce, jak skutecznie dezynfekować ręce – w łazienkach oraz aktualne zalecenia, zasady i ograniczenia dla seniorów związane z przebywaniem w Dziennym Domu Senior +. Prowadzone są karty dezynfekcji: mebli ogrodowych, pomieszczenia terapii zajęciowej (stołów i narzędzi), pomieszczenia rehabilitacji i urządzeń, stołów i krzeseł w jadalni, windy i inne oraz karty wietrzenia pomieszczeń, prania koców. W kartach wpisywana jest data, godzina wykonania czynności i podpis osoby wykonującej daną czynność.

Dostępne są karty charakterystyki preparatów chemicznych, z którymi zapoznali się wszyscy pracownicy.

W chwili obecnej z usług dziennego Domu Senior + korzysta 64 osoby na podstawie wydanej decyzji

administracyjnej.

Bieżący stan sanitarno-porządkowy nie budzi zastrzeżeń.

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..... nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy Słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy.....

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nrnie dotyczy

z dnia nie dotyczy 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~~**

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

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Oleśnicy
Kierownik Działu Seniorów

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Sekcji Higieny Komunalnej
Marta Pękala

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 13 grudnia 2022 roku

MIEJSKI
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Wojska Polskiego 13

56-400 Głuchów
(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

[Handwritten signature]

UPOWAŻNIENIE Nr 894/2022

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Oleśnicy

upoważnia

Martę Pękałę – starszy asystent

(imię i nazwisko pracownika uprawnionego do przeprowadzenia kontroli, stanowisko służbowe)

numer legitymacji służbowej - 19

do przeprowadzenia kontroli (nazwa i adres zakładu lub obiektu):

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica – dotyczy:
Centrum Usług Społecznych, ul. Armii Krajowej 2, 56-400 Oleśnica**

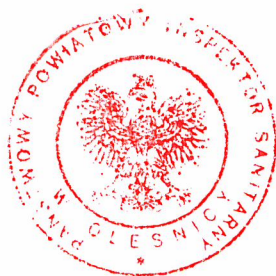
w zakresie: **Sprawdzenie całości zagadnień higieniczno-sanitarnych**

Data rozpoczęcia kontroli: **12 grudnia 2022 roku**

Data przewidywanego zakończenia kontroli: **12 grudnia 2022 roku**

Upoważnienie ma charakter jednorazowy.

(pieczęć okrągła)



MIEJSKI
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Wojska Polskiego 13
56-400 Oleśnica
tel. 71 721 89 00 fax 71 398 46 33

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Oleśnicy
Kierownik Dziennego Domu Senior+

Justyna Jędrasiak
Potwierdzenie odbioru upoważnienia (data, podpis)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Oleśnicy
z upoważnienia

mgr inż. Grażyna Samborska
p.o. Kierownika Oddziału Nadzoru Sanitarnego
podpis PPIS w Oleśnicy

