

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Lublinie  
20-029 Lublin  
ul. Uniwersytecka 12  
Tel. 081 533 00 61

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.9.16.2022.MK

Lublin, dn. 27.07.2022 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Marzenę Kanclerz - starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.95.2022:

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

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie /upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr K.057.32.287.2022 z dnia 27.07.2022 r./

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

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Dom Pomocy Społecznej „Betania” Al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin, tel: 814665585,  
email: sekretariat@betania.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej „Betania” Al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin, tel. 814665585,  
email: sekretariat@betania.lublin.eu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Pomocy Społecznej „Betania” Al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin, tel. 814665585,

*(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 7121936365 / REGON 000979981 / PKD 87.90.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Grzegorz Sołtys - 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\*: nie dotyczy

Pani Elżbieta Walentyn – z-ca Dyrektora Domu Pomocy Społecznej

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.07.2022 r. – godz.10.50

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie podlega przepisom ustawy z dnia 6 marca 2018 roku – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.)**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.07.2022 r., godz 13.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: **celem stwierdzenia wdrożenia i stosowania w DPS procedur zapewniających ochronę przed szerzeniem się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 na terenie placówki.**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Zestaw Komputerowy: PN SB-RIW-ZE/0129

*(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:

- zasady bezpieczeństwa i szczególnej ochrony mieszkańców oraz pracowników domu pomocy w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2;
- zasady postępowania w przypadku wystąpienia w DPS „Betania” podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- zalecenia bhp dla pracowników DPS w związku z zagrożeniem wirusa SARS-CoV-2;
- zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego mieszkańców oraz pracowników DPS;
- zasady stosowania środków dezynfekcyjnych;
- Procedura – Postępowania z odpadami;

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli

- wykaz środków ochrony osobistej będących na stanie w DPS /stan magazynowy z dnia 26.07.2022/;
- wykaz preparatów dezynfekcyjnych oraz środków myjących stosowanych w DPS.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: 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 „Betania” Al. Kraśnicka 223 w Lublinie zapewnia całodobową opiekę osobom w podeszłym wieku oraz przewlekle somatycznie chorym. Placówka jest domem koedukacyjnym. Dom Pomocy Społecznej „Betania” posiada zezwolenie Wojewody Lubelskiego na prowadzenie ww. działalności i wpisany jest do rejestru Domów Pomocy Społecznej prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego: W dniu kontroli ustalono, że w Domu Pomocy Społecznej „Betania”, Al. Kraśnicka 223 w Lublinie obowiązuje Regulamin organizacyjny wprowadzony zarządzeniem nr 213/1/2019 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 31.01.2019 roku, z którego wynika, że jednym z głównych zadań domu pomocy jest zapewnienie jego mieszkańcom warunków bezpiecznego i godnego życia. Zadania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa podopiecznym polegają m.in. na ochronie mieszkańców przed zakażeniami chorobami zakaźnymi. Przedmiotowe kwestie realizowane są za pomocą wdrożonych i stosowanych procedur regulujących zasady postępowania w przypadku podejrzenia zarażenia chorobą zakaźną lub potwierdzenia zarażenia mieszkańca domu lub pracownika. W związku ze stanem zagrożenia epidemiologicznego jakim jest rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2, w Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Lublinie wprowadzone zostały następujące procedury: zasady bezpieczeństwa i szczególnej ochrony mieszkańców oraz pracowników domu pomocy w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2; zasady postępowania w przypadku wystąpienia w DPS „Betania” podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2; zalecenia bhp dla pracowników DPS w związku z zagrożeniem wirusa SARS-CoV-2, zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego mieszkańców oraz pracowników DPS, zasady stosowania środków dezynfekcyjnych. Przestrzeganie ww. procedur epidemiologicznych w głównej mierze należy do zadań Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego, którego pracownicy odpowiedzialni są za rozpoznawanie i sygnalizowanie lekarzom zachodzących zmian w stanie zdrowia i samopoczucia mieszkańców jak również organizowanie i zapewnienie profesjonalnej, całodobowej opieki pielęgniarskiej i opiekuńczej, stosownie do stanu zdrowia pensjonariusza. Zgodnie z zapisami obowiązujących procedur, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów w stanie zdrowia podopiecznego, pielęgniarka dyżurna wykonuje osobie test antygenowy /dostateczny zapas testów na stanie w obiekcie/ i bezzwłocznie wzywany jest lekarz POZ sprawujący opiekę medyczną nad placówką /NZOZ UNI-MED, ul. Nowy Świat 5 w Lublinie/. Lekarz diagnozuje osobę chorą oraz podejmuje decyzję, co do dalszego leczenia. Testy wykonywane w placówce nie są wprowadzane do systemu. O wprowadzeniu testu do systemu decyduje lekarz prowadzący. Osoba ze stwierdzonym COVID-19 zostaje bezzwłocznie przeniesiona do pokoju tzw. izolatki /pokój

wydzielony do tego celu/. Przedmiotowy pokój znajduje się w bliskim sąsiedztwie pomieszczenia higieniczno-sanitarnego. W przypadku większej liczby osób chorych, na potrzeby izolacji przeznaczane są dodatkowo 3 pokoje mieszkalne /obecnie zamieszkiwane/. W kontakcie z zakażonymi mieszkańcami personel stosuje środki ochrony osobistej /maski, fartuchy ochronne /kombinezony, czepki oraz środki do dezynfekcji rąk/. Łóżka osób chorych zabezpieczane są w bieliznę pościelową jednorazowego użycia, która po użyciu poddawana jest utylizacji zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą postępowania z odpadami medycznymi niebezpiecznymi. W przypadku stosowania bielizny wielorazowej, bielizna ta prana jest we własnej pralni przy użyciu do prania środków piorąco-dezynfekujących /Clovin II Septon oraz Septon /. W dniu kontroli ustalono, że w placówce zapewniony jest duży zapas środków ochrony osobistej, bielizny jednorazowego użycia oraz preparatów dezynfekcyjnych i proszków piorąco-dezynfekujących, które przechowywane są w wydzielonych, pomieszczeniach magazynowych. Wykaz ilościowy środków ochrony osobistej oraz preparatów dezynfekcyjnych będących na stanie w DPS dołączono do protokołu kontroli. Do pomieszczeń osób izolowanych zabroniony jest dostęp osób postronnych, a personel odpowiedzialny za bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami w izolacji zobowiązany jest do bezwzględnego stosowania ubrań ochronnych oraz przestrzegania zasad reżimu sanitarnego. W miarę możliwości czynności przy osobach chorych ewentualnie podejrzewanych o zarażenie wykonywane są przez tych samych pracowników. Miejsce izolacji osoby chorej sprzątane jest minimum jeden raz na dobę i zawsze w sytuacji zanieczyszczenia biologicznego. Sprzątanie pokoi odbywa się przy użyciu wydzielonego do tego celu sprzętu porządkowego. Wszystkie odpady pochodzące od osoby chorej usuwane są do odpadów medycznych niebezpiecznych. Po opuszczeniu izolacji pościel wielorazowa osoby chorej zabezpieczana jest w worki foliowe koloru czerwonego i zwożona jest do własnej pralni znajdującej się w podpiwniczeniu budynku, a pomieszczenie izolacji poddawane jest dekontaminacji. W dniu kontroli w domu pomocy nie było osób zakażonych wirusem. W związku ze zmniejszeniem zagrożenia rozprzestrzeniania się SARS-CoV-2, w miesiącach wiosennych, w Domu Pomocy „Betania” wznowione zostały odwiedziny u mieszkańców. Mając jednak na uwadze zapobieganie zakażeniom, w ramach prowadzonej w obiekcie profilaktyki, mającej na celu zapobieganie zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 wdrożono obowiązek dezynfekcji rąk dla osób odwiedzających placówkę. Przy wejściach na teren obiektu ustawione są automatyczne stacje do dezynfekcji rąk. Do dezynfekcji rąk stosowane preparaty dezynfekcyjne typu Orlen Oil, Erg Cleam Skin, Alkosept 70, Trisept Mix. W dniu kontroli w obiekcie przebywało 131 podopiecznych. Zdecydowana większość pensjonariuszy jest zaszczepiona /118 osób/. Natomiast 13 osób nie posiadało szczepienia p/COVID/ - 10 osób z powodów zdrowotnych, 3 osoby nie wyraziły zgody. W placówce prowadzona jest samokontrola stanu zdrowia pracowników. W przypadku stwierdzenia niepokojących objawów pracownik zobowiązany jest do powiadomienia przełożonego oraz nie przychodzenia w tym dniu do pracy. W przypadku stwierdzenia niepokojących objawów przed przystąpieniem do pracy, pracownik ma możliwość wykonania testu antygenowego w placówce. W przypadku pozytywnego wyniku kierowany jest do lekarza POZ. W ramach bieżącego sprzątania pomieszczeń podopiecznych oraz pomieszczeń ogólnodostępnych w obiekcie prowadzone są na bieżąco zabiegi dezynfekcyjne wszystkich powierzchni użytkowych. Do dezynfekcji powierzchni stosowane preparaty dezynfekcyjne zgodnie z wykazem załączonym do protokołu. Personel zna zasady reżimu sanitarnego oraz przestrzega go. W dniu kontroli strona poinformowała, że zgodnie z pismem PPIS w Lublinie z dnia 21.07.2022 r. dodatnie przypadki SARS-CoV-2 będą zgłaszane na bieżąco do PSSE w Lublinie. Dotychczas do PSSE w Lublinie zgłaszane były tylko przypadki zachorowań w ognisku. Zasady poddawania szczepieniom każdorazowo ustalane są z mieszkańcami, ewentualnie z rodzinami podopiecznych. W sytuacji wystąpienia zakażeń w placówce mieszkańcy są każdorazowo informowani o zaistniałej sytuacji i zasadach bezpiecznego zachowania oraz o obowiązujących w tym zakresie zaleceniach, nakazach i zakazach. Natomiast rodziny podopiecznych informowane są o pojawieniu się zachorowań i podejmowanych przez dom pomocy działaniach, w tym o zakazie odwiedzin.

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 wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*
2. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono\*\* uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 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 -

(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

Dyrektor

mgr Grzegorz Sołtys

Zastępca Dyrektora

dr Elżbieta Walentyn

(czytelny podpis osób obecnych podczas)

Starszy asystent

mgr Marzena Kanclerz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Dom Pomocy Społecznej "Betania"  
w Lublinie  
al. Kraśnicka 223, 20-718 Lublin  
tel./fax 81 466 55 85, 81 466 55 86

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem/-am w dniu... 27.07.2011

Dyrektor

mgr Grzegorz Sołtys

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*nie dotyczy**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