

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Lublinie  
20-029 Lublin  
ul. Uniwersytecka 12  
Tel. 081 532 97 05

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.129.2023.SB

Lublin, dn. 22.05.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

– starszego asystenta Oddziału Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.43.2023

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr K.057.4.448.2023 z dnia 19.05.2023r. i nr K.057.4.454.2023 z dnia 22.05.2023r.

(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 2023r., poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r. poz. 775 ze zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin

(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 9461183233 / 000965453 / PKD 87.30 Z – pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Andrzej Łaba – 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\*

– Z-ca Dyrektora

– Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego

– Kierownik Działu Terapeutyczno - Opiekuńczego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.05.2023r. godz. 11:30; 22.05.2023r. godz. 10:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.05.2023r. godz. 14:00; 22.05.2023r. godz. 14:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy, przestrzegania obowiązków wynikających z ustawy o substancjach chemicznych i ich mieszaninach oraz obowiązków wynikających z ustawy o produktach biobójczych.

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: zestaw komputerowy nr PN SB-RIW-ZE/0167

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

*[Handwritten signature]*

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\* nie dotyczy.
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy  
Sprawozdanie z badań nr 37/04/23 z dnia 19.05.2023r. wykonanych przez Centrum Usług Ochrony Pracy i Środowiska i Laboratorium Badań Środowiska Pracy 20-350 Lublin, ul. Dobra 21. Akredytacja PCA nr AB 1052 – kserokopia sprawozdania stanowi załącznik do protokołu kontroli.  
Sprawozdanie z badań nr 30/01/18 z dnia 25.01.2018r. wykonanych przez Centrum Usług Ochrony Pracy i Środowiska i Laboratorium Badań Środowiska Pracy 20-350 Lublin, ul. Dobra 21. Akredytacja PCA nr AB 1052 – kserokopia sprawozdania stanowi załącznik do protokołu kontroli.
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
a) Ocena ryzyka zawodowego na wybranych stanowiskach pracy;  
b) Instrukcje stanowiskowe bhp;  
c) Rejestry czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy oraz karta badań i pomiarów czynników szkodliwych.  
d) Rejestr pracowników i prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 grupy zagrożenia.  
e) Karta ewidencji odzieży i obuwia roboczego.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
- Schemat graficzny struktury organizacyjnej Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie.  
- Kserokopia sprawozdania z badań nr 37/04/23 z dnia 19.05.2023r. wykonanych przez Centrum Usług Ochrony Pracy i Laboratorium Badań Środowiska Pracy 20-350 Lublin, ul. Dobra 21. Akredytacja PCA nr AB 1052.  
- Kserokopia sprawozdania z badań nr 30/01/18 z dnia 25.01.2018r. wykonanych przez Centrum Usług Ochrony Pracy i Środowiska i Laboratorium Badań Środowiska Pracy 20-350 Lublin, ul. Dobra 21. Akredytacja PCA nr AB 1052
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09, F/HP/11, F/HP/12a, F/HP/13

### 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 „Kalina” ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin jest samorządową jednostką budżetową podległą Prezydentowi Miasta Lublin i działa zgodnie z PKD 87.30 Z – pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych. W Domu Pomocy Społecznej „Kalina” ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin zatrudnionych jest 114 pracowników (wszyscy pracownicy zatrudnieni są na umowę o pracę), w tym 85 pracowników zajmujących się mieszkańcami. Pracownicy zajmują następujące stanowiska: fizjoterapeuta, instruktor kulturalno-oświatowy, instruktor terapii zajęciowej, kapelan, kucharz, opiekun, pielęgniarka, pokojowa, pomoc kuchenna, pracownik socjalny, pracznka, psycholog, szef kuchni, sprzątacznka.

Wszyscy pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (PIETRZYK – Kancelaria Prawnicza Agencja Ochrony Pracy ul. Turystyczna 9, 20-207 Lublin) oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do

wykonywanej pracy na danym stanowisku pracy (CM Luxmed ul. Królewska 11). Praca odbywa się w systemie 12 godzinnym (pielęgniarki, pokojowe, opiekunowie), w systemie dwuzmianowym w godzinach: 6:00 – 14:00, 10:30 – 18:30 (pracownicy kuchni), 7:00 – 15:00 i 8:00 – 16:00 (pracownicy pralni) oraz w systemie jednozmianowym.

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

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” mieści się na terenie ogrodzonym, na działce o powierzchni 1,5 ha. Na terenie zlokalizowanym pod adresem ul. Kalinowszczyzna 84 mieszczą się jednostki tj.:

- Dom Pomocy Społecznej „Kalina”;
- Środowiskowy Dom Samopomocy „Kalina”;
- Ośrodek Wsparcia o Charakterze Rodzinnych Domów „Kalina”;
- Środowiskowy Ośrodek Wsparcia „Kalina”;

Kontrola sanitarna została przeprowadzona w Domu Pomocy Społecznej „Kalina”.

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” jest domem dla 124 mieszkańców (obecnie na terenie placówki przebywa 123 osoby). Do dyspozycji mieszkańców są pokoje 1-, 2-osobowe oraz jeden pokój 3-osobowy. Placówka mieści się w budynku 3 kondygnacyjnym, murowanym. Obowiązuje wewnętrzny podział obiektu tj.:

- I piętro Oddział A tzw. „oddział bezpieczny” przeznaczony jest dla 25 mieszkańców z chorobą Alzheimera i chorobami pamięci;
- parter, I piętro, II piętro przeznaczone są dla 99 mieszkańców;

Do pomieszczeń zlokalizowanych na parterze należy:

- pralnia, w tym magazyn bielizny czystej, tzw. „pomieszczenie suche” gdzie wykonywane są prace tj. prasowanie, maglowanie, składanie ubrań, i pościeli, naprawy i szycie; tzw. „pomieszczenie mokre” wyposażone w dwie suszarki, dwie pralki i wannę do namaczania; ustęp dla personelu wyposażony w kabinę wc, umywalkę. W pralni zatrudnione są 3 osoby na stanowisku pracy praczka. Posadzki i ściany w pomieszczeniach pralni wyłożone są płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne/ w ustępie oświetlenie elektryczne, wentylacja mechaniczna wyciągowa / w ustępie wentylacja mechaniczna sprzężona z oświetleniem.

- pomieszczenia biurowe;
- kaplica;
- toaleta pacjentów;
- kuchenka dla mieszkańców;
- toaleta personelu;
- jadalnia;
- kuchnia, w tym: magazyn produktów suchych; chłodnia; zmywalnia wyposażona w zmywarke i wannę myjącą; obieralnia wyposażona w wannę do płukania oraz płuczko-obieraczkę; kuchnia właściwa z podziałem na dwa pomieszczenia wyposażona w patelnię elektryczną, kocioł warzelny, piece konwekcyjno-parowe, taboret elektryczny, maszynę do rozdrabniania warzyw, malakser, krajalnicę do wędlin, maszynkę do mielenia mięsa, krajalnicę do pieczywa; W pomieszczeniach kuchni posadzki i ściany wyłożone są płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, mechaniczna wyciągowa, dodatkowo nad urządzeniami w pomieszczeniu kuchni właściwej zainstalowany jest wyciąg stanowiskowy. W kuchni zatrudnionych jest 10 pracowników, w tym 3 mężczyzn i 7 kobiet na stanowiskach pracy: szef kuchni, kucharz, pomoc kuchenna, magazynier, dietetyk. Przygotowywanie posiłków odbywa się zgodnie z grafikiem w godzinach: śniadanie 6:00 – 8:00, obiad 8:30 – 11:30, kolacja 15:00 – 17:00.
- szatnia dla personelu wyposażona w metalowe, dwudzielne szafy typu bhp i miejsca siedzące z umywalką wyposażoną w umywalkę, ustęp i kabinę prysznicową. W szatni posadzka wyłożona

jest płytkami ceramicznymi, ściany pokryte są powłoką malarską, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna.

- Rehabilitacja ruchowa (kończyn, górnych, dolnych, ćwiczenia w obciążeniu). Rehabilitacją mieszkańców zajmują się 3 osoby (2 mężczyzn i 1 kobieta) zatrudnione na stanowiskach fizjoterapeuta. Do pomieszczeń Rehabilitacji należy: gabinet fizykoterapii oraz gabinet do terapii manualnej i masażu wyposażony w rower, orbitrek, bieżnię, fotel masujący, drabinki, pochylnię do usprawnienia chodu, boa drenaż limfatyczny, umywalkę.

- pomieszczenie na odpady medyczne wyposażone w lodówkę;

Do pomieszczeń zlokalizowanych na I piętrze należy:

- I piętro Oddział A tzw. „oddział bezpieczny”, z wydzielonym magazynem bielizny pościelowej; świetlicą ogólną; pokojami i jadalnią dla mieszkańców; gabinetem doraźnej pomocy medycznej. W ramach doraźnej pomocy medycznej wykonywany jest pomiar ciśnienia, pomiar glikemii, podawanie insuliny oraz leków pacjentom. Ponadto w obszarze oddziału mieści się łaznia dla pacjentów z łóżkiem kąpielowym; mopiarnia, gdzie przechowywane są maszyny sprzątające i środki czystości; pomieszczenie magazynowe, gdzie przechowywane są pieluchy dla pacjentów. W pomieszczeniu zainstalowana jest również pralka i suszarka do prania odzieży pracowników; dwie toalety dla personelu; sala terapii zajęciowej; Na pierwszym piętrze mieści się jadalnia dla personelu wyposażona w aneks kuchenny, zlewozmywak, umywalkę, kuchenkę mikrofalową, lodówkę, czajnik elektryczny.

- izolatka;

- gabinet doraźnej pomocy medycznej;

- kuchenka;

- pokoje dla mieszkańców;

Do pomieszczeń zlokalizowanych na II piętrze należy:

- kuchenki dla mieszkańców (2 pomieszczenia);

- pokój medyczny pomocy doraźnej, gdzie wykonywane są doraźnie iniekcje domięśniowe i podskórne wyposażony w szafy na dokumentację medyczną oraz leki pacjentów;

- pokoje mieszkańców;

W placówce nie przebywają mieszkańcy wymagający konieczności podawania leków cytostatycznych.

Pracodawca udostępnił pracownikom, do stałego korzystania, aktualne instrukcje/procedury bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące:

- 1) stosowanych w zakładzie procesów technologicznych oraz wykonywania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami zdrowia pracowników;
- 2) obsługi maszyn i innych urządzeń technicznych;
- 3) udzielania pierwszej pomocy.

Instrukcje, zostały sporządzone w sposób zrozumiały dla pracowników. Wskazują czynności, które należy wykonać przed rozpoczęciem danej pracy, zasady i sposoby bezpiecznego wykonywania pracy, czynności do wykonania po jej zakończeniu oraz zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych stwarzających zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników. Z instrukcją zapoznani są pracownicy.

W zakładzie stosowane są mieszaniny zaklasyfikowane do następujących grup zagrożeń (wysocenie łatwopalna ciecz i pary, drażniące, szkodliwe) zgodnie z obowiązującym wykazem tj.: „Środki do dezynfekcji stosowane w Domu Pomocy Społecznej Kalina”. Pracodawca zapewnił pracownikom dostęp do informacji zamieszczonych w kartach charakterystyk stosowanych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie.

W pralni stosowane są detergenty tj.: Wirek płyn do prania delikatnych tkanin, płyn do płukania E, ABOXY Liquid odplamiacz w płynie na bazie aktywnego tlenu, wybielacz ACE, Deta do prania

firan, Ne-O-dor neutralizator zapachów. W kuchni do mycia i nabłyszczania naczyń w zmywarce stosowane są mieszaniny tj.: środek myjący SumoTera oraz nabłyszczacz. Mieszaniny dozowane są automatycznie.

Stosowane mieszaniny kupowane są w procedurze przetargowej.

W trakcie kontroli nie stwierdzono, aby podmiot stosował niebezpieczne/stwarzające zagrożenie substancje chemiczne (mieszaniny lub wyroby je zawierające) wymienione w Załączniku XVII. Nie stosuje ponadto substancji (lub mieszanin je zawierających) wymienionych w Załączniku XIV Rozporządzenia Reach, podlegających procedurze udzielania zezwoleń.

Do dezynfekcji powierzchni stosowane są produkty biobójcze tj.:

- Velox Top AF Neutral – pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym nr 6140/15 z dnia 25.03.2015r., kat. 1, gr. 2, kat. 1, gr. 4;
- Quatroles Extra - pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym nr 6046/15 z dnia 22.01.2015r., kat. 1, gr. 2, kat. 1, gr. 4;
- Velodes Soft - pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym nr 6174/15 z dnia 21.04.2015r., kat. 1, gr. 1;
- Domestos Professional Pine, pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym nr 3777/09 z dnia 29.07.2009r., oraz wyroby medyczne tj:
- Quatroles Unit NF – klasa IIa;
- Viruton Strong – klasa IIb;

Ww. produkty biobójcze figurują w aktualnym (stan na dzień 30.04.2023r.) wykazie produktów biobójczych na stronie Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Produkty biobójcze są oznakowane zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24).

Pracownicy są narażeni na czynniki biologiczne zaklasyfikowane do 2 i 3 grupy zagrożenia (WZW typu B, WZW typu C, HIV). Pracodawca prowadzi rejestr prac narażających pracowników na działania szkodliwego czynnika biologicznego zaklasyfikowanego do grupy 3 zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych (data sporządzenia 26.12.2022r.) – rejestry aktualizowane są z częstotliwością raz na 6 miesięcy, w celu zachowania aktualności danych zawartych w rejestrach.

Rejestr pracowników zawiera liczbę pracowników oraz wykaz czynności wykonywanych przez personel. Do czynności wskazanych przez pracodawcę narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaliczanych do 3 grupy zagrożenia wskazano m.in. wykonywanie iniekcji, pobieranie materiału do badań, wykonywanie opatrunków, wykonywanie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pranie brudnej odzieży i bielizny pościelowej, przygotowywanie posiłków, wyjazdy na konsultacje i spotkania integracyjne, usprawnianie mieszkańców, organizacja czasu wolnego. W ekspozycji na czynniki biologiczne zaklasyfikowane do 2 i 3 grupy zagrożenia pracuje 79 osób (68 kobiet i 11 mężczyzn).

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” nie jest podmiotem leczniczym (nie figuruje w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą), w związku z powyższym nie podlega regulacjom rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

W placówce prowadzony jest „zeszyt zakłuc” – ostatnie zdarzenie miało miejsce, zgodnie z dokonaniem wpisem w dniu 14.02.2021r.; Została również opracowana procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusami HBV, HCV, HIV. Pracownicy są zapoznani z procedurami obowiązującymi w placówce.

Dom Pomocy Społecznej „Kalina” ma podpisaną umowę z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym nr 1 w Lublinie (umowa nr 9/MS/2023 z dnia 24.01.2023r.) w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dla pracowników narażonych na zakażenie: wirusem HIV, wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV), wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) kierowanych przez pracodawcę.

W placówce zatrudnionych jest 11 osób na stanowisku pracy pielęgniarka – pracownicy zostali uodpornieni przy użyciu szczepionki przeciwko WZW typu B.

Pracodawca wytypował do opomiarowania czynniki szkodliwe dla zdrowia w środowisku pracy tj. hałas na stanowiskach pracy: pracznka i kucharz. Ostatnie badania i pomiary hałasu zostały przeprowadzone w dniu 28.04.2023r. Wyniki pomiarów nie wykazały przekroczenia wartości normatywów higienicznych – wyniki wykazały krotności NDN 0,04 na stanowisku pracy pracznka oraz krotności NDN 0,10 i 0,27 na stanowiskach pracy w kuchni.

Pracodawca założył w dniu 24.01.2018r. rejestry czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy oraz kartę badań i pomiarów czynników szkodliwych.

Pracodawca ocenił ryzyko zawodowe występujące przy wykonywanych pracach, w tym ryzyko stwarzane przez czynniki chemiczne (stosowane mieszaniny chemiczne) oraz czynniki biologiczne. Podczas kontroli ocenie poddano dokumentację oceny ryzyka zawodowego na wybranych stanowiskach pracy tj.:

- opiekun/pokojowa z datą sporządzenia 23.01.2017r.
- sprzątacznka z datą sporządzenia 23.01.2017r. i datą aktualizacji 01.09.2020r.;
- kucharz, pomoc kuchenna z datą sporządzenia 23.01.2017r. i datą aktualizacji 01.09.2020r.;

Dokument potwierdzający dokonanie oceny ryzyka zawodowego zawiera opis ocenianego stanowiska pracy, w tym wyszczególnienie stosowanych maszyn, narzędzi i materiałów, wykonywanych zadań, występujących na stanowisku niebezpiecznych, szkodliwych i uciążliwych czynników środowiska pracy, stosowanych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, osób pracujących na danym stanowisku, wyników przeprowadzonej oceny ryzyka zawodowego dla każdego z czynników środowiska pracy oraz niezbędnych środków profilaktycznych zmniejszające ryzyko, datę przeprowadzonej oceny oraz osoby dokonujące oceny. Pracownicy zostali zapoznani z dokumentacją oceny ryzyka zawodowego, co poświadczyli własnoręcznym podpisem pod dokumentacją.

Odpady medyczne odbierane są przez firmę REMONDIS Medison Sp. z o. o. na podstawie umowy nr 611/09/KS/2022/MAG z dnia 19.09.2022r. w zakresie odbioru, transportu, unieszkodliwiania odpadów.

Odpady komunalne (zmieszany odpad komunalny, papier i tektura, bio, gabaryt) odbierane są przez firmę PreZero Recycling Wschód Sp. z o. o. z/s w Lublinie ul. Ciepłownicza 6.

Serwisem klimatyzacji (przeгляд i konserwacja urządzeń klimatyzacyjno-wentylacyjnych) zajmuje się firma KLIMA BUD Przedsiębiorstwo Specjalistyczne jawna 20-418 Lublin, ul. Nowy Świat 40a na podstawie umowy nr 2/1.2022 z dnia 28.06.2022r. Ostatni przeгляд został przeprowadzony w dniu 14.03.2023r. zgodnie z protokołem wykonania kontroli szczelności okazanym do wglądu w trakcie kontroli.

Prace związane z utrzymaniem terenów zielonych oraz prace konserwatorskie (remontowo-budowlane, hydrauliczne, drobne naprawy sprzętu itp.) wykonywane są przez aresztantów Aresztu Śledczego w Lublinie zgodnie z podpisanym porozumieniem.

Pracodawca zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do „Zarządzenia Wewnętrznego nr 11A/19 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej KALINA w Lublinie z dnia 03.06.2019r. w sprawie przydziału odzieży, obuwa oraz środków czystości dla pracowników D.P.S. „Kalina” zapewnia pracownikom przykładowo:

*Handwritten signature/initials*

1. pielęgniarka, opiekun, pokojowa: nakrycie głowy (do zużycia), komplet odzieży roboczej (24/d.z), obuwiu profilaktyczne (24/d.z), klapki z tworzywa/gumowe (do zużycia);
2. pracownicy kuchni: szef kuchni, kucharz, pomoc kuchenna (nakrycie głowy (do zużycia), komplet odzieży roboczej (12 m-cy), obuwiu profilaktyczne (12 m-cy), fartuch-zapaska (do zużycia), fartuch podgumowany (do zużycia), buty nieprzemakalne kryte (24 m-ce), rękawice gumowe (do zużycia), fartuch kolorowy (do zużycia), dłonice (do zużycia).
3. pracznka, sprzątacznka: komplet odzieży roboczej (12 m-cy), obuwiu profilaktyczne, obuwiu gumowe 24/d.z, fartuch gumowy (do zużycia), rękawice gumowe (do zużycia), okulary ochronne (zgodnie z zaleceniem producenta).

Pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony indywidualnej tj. fartuchy foliowe, rękawiczki nitylowe, fartuchy jednorazowe, maseczki medyczne.

W placówce zapewniony jest sprawnie działający system udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej (apteczki, gabinety doraźnej pomocy medycznej, wykwalifikowany personel pielęgniarski).

Sprzątaniem w placówce zajmują się pracownicy Działu Administracyjno-Gospodarczego zatrudnieni na stanowisku sprzątacznka.

Udzielono informacji na temat zagrożeń związanych z narażeniem na radon i przekazano materiały informacyjne.

Na terenie Domu Pomocy Społecznej „Kalina” obowiązuje zakaz palenia tytoniu i nowatorskich wyrobów tytoniowych.

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 ..... (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/a 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

Starszy Asystent

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 24.05.23

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej  
„Kalina”  
Jube  
.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09, F/HP/11, F/HP/12a, F/HP/13

**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*

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie, dalej zwany Administratorem, z siedzibą w Lublinie ul. Uniwersytecka 12, 20-029 Lublin;
- 2) Inspektor ochrony danych jest dostępny pod adresem e-mail: iod.psse.lublin@sanepid.gov.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w związku z przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
- 6) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) dostępu do danych osobowych Panią/Pana dotyczących,
  - b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - c) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 RODO;
- 8) Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) żądania usunięcia danych osobowych,
  - b) żądania przenoszenia danych osobowych,
  - c) wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2;
- 10) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie podlegają profilowaniu.

Niniejsze nie dotyczy przetwarzania danych osobowych dotyczących osób prawnych, w szczególności przedsiębiorstw będących osobami prawnymi, w tym danych o firmie i formie prawnej oraz danych kontaktowych osoby prawnej.