

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.229.1.2018

Lublin, dnia 27.09.2018r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Renatę Gawron - Kierownika Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie

- upoważnienie do kontroli nr 17 z dnia 22.12.2017 r.
- upoważnienie z dnia 25.09.2018 r., znak: ORG.057.669.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 26.09.2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Pogotowie Opiekuńcze

ul. Kosmonautów 51

20-358 Lublin

tel. 81 744 02 36, fax. 81 443 18 27

e-mail: info@po.lublin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pogotowie Opiekuńcze

ul. Kosmonautów 51

20-358 Lublin

tel. 81 744 02 36, fax. 81 443 18 27

e-mail: info@po.lublin.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin

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

Pogotowie Opiekuńcze

Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

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

ul. Kosmonautów 51

4. NIP 9462575811 (Gmina Lublin)

REGON

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Karol Czachajda – 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*

Pani Wioletta Kosik – Kierownik Działu Administracyjno-Obługowego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.09.2018 r. godz. 9⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.09.2018 r. godz. 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówce opiekuńczo-wychowawczej oraz utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości w obszarze:

- utrzymania należytego stanu higieniczno-sanitarnego pokoi mieszkalnych,
- utrzymania należytego stanu higieniczno-sanitarnego pomieszczeń higienicznosanitarnych oraz zapewnienia środków higieny osobistej,
- utrzymania właściwego stanu higieniczno-sanitarnego aneksów kuchennych z jadalnią,
- utrzymania właściwego higieniczno-sanitarnego świetlic,
- utrzymania należytego stanu higieniczno-sanitarnego ciągów komunikacyjnych,
- utrzymania właściwego stanu higieniczno-sanitarnego gabinetu pielęgniarskiego,
- utrzymania należytego stanu higieniczno-sanitarnego pomieszczeń pralni,
- zapewnienia systemu pierwszej pomocy,
- utrzymania należytego stanu higieniczno-sanitarnego terenu urządzonego wokół placówki,
- utrzymania należytego stanu sanitarno-technicznego miejsca gromadzenia odpadów stałych,
- zapewnienie dokumentacji medycznej do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników,
- przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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 do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników PO w Lublinie

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/10

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym Pogotowie Opiekuńcze jest Gmina Lublin.

Postępowanie administracyjne przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego wobec Pogotowia Opiekuńczego w Lublinie, ul. Kosmonautów 51 nie jest prowadzone.

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

Limit miejsc - 30 (miejsc interwencyjnych). Pogotowie obejmuje opieką 10 wychowanków (6 dziewcząt i 4 chłopców) w wieku od 10 do 17 lat.

Zatrudnienie – 25 osób, w tym 15 osób stanowi personel pedagogiczny i psychologiczny, 10 osób stanowi personel administracyjno-obsługowy. Wszyscy pracownicy posiadają dokumentację do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu zbiorowego zaopatrzenia. Zapewniona bieżąca woda zimna i ciepła przez cały rok.

Odprowadzanie ścieków do kanalizacji centralnej.

Ogrzewanie z sieci ciepłowniczej.

Gromadzenie nieczystości stałych – pojemniki na śmieci umieszczone w murowanej, zamykanej wiacie. 2 pojemniki o poj. 1100 l opróżniane 1 raz w tygodniu i 1 pojemnik na frakcję suchą opróżniany 1 raz na 2 tygodnie. Wiata oddalona od budynku ponad 10 m.

Okazano do wglądu Umowę nr P-5/Z z dnia 21.11.2007 r. zawartą pomiędzy Pogotowiem opiekuńczym ul. Kosmonautów 51, 20-358 Lublin a MPO Sita Lublin S.A/ ul. Ciepłownicza 6, 20-479 Lublin – pojemnik 1100 l ilość 1 pojemnik, pojemnik odpadów frakcji suchej.

Teren ośrodka ogrodzony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone.

Budynek murowany, wolnostojący, II-kondygnacyjny. Budynek niedostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności wychowanków. Do budynku zapewniony jest podjazd dla osób niepełnosprawnych. W pomieszczeniach budynku zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Okazano do wglądu Protokół Nr 39/2018 z dnia 16.04.2018 z okresowej kontroli przewodów kominowych. Wynik kontroli – wszystkie przewody kominowe zostały wyczyszczone. Wykonawca: Zakład Usług Kominarskich – Lublin, ul. Głęboka 20/28. Protokół sporządził Mistrz Kominarski Marek Rybak, upr. leg. Nr 1956, wydane przez Izbę Rzemieślniczą Radom.

W budynku zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda. Okazano do wglądu Aneks nr 3 z dnia 23.06.2017 do Umowy Nr Z/08/WK 18825/000828 o dostarczaniu wody i odprowadzaniu ścieków z dnia 20.06.2011 r. w Lublinie zawarty pomiędzy Miejskim Przedsiębiorstwem Wodociągów i Kanalizacji w Lublinie Sp. z o.o. Al. J. Piłsudskiego 15, 20-407 Lublin a Gminą Lublin Pl. Kr. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin.

Pod względem sanitarno-higienicznym oceniono: pokoje mieszkalne, pomieszczenia higienicznosanitarne, aneksy kuchenne, świetlice, salę rekreacyjną, pralnię oraz gabinet pielęgniarski.

W dniu kontroli nie oceniono pomieszczeń znajdujących się na parterze budynku ze względu na wyłączenie ich z użytkowania oraz w związku z planowanym ich generalnym remontem.

Na I piętrze znajdują się pomieszczenia dla grupy dziewcząt i grupy chłopców.

Każda z grup ma osobne pokoje mieszkalne, świetlicę, aneks kuchenny oraz pomieszczenia higienicznosanitarne.

Pokoje mieszkalne - chłopcy zajmują 4 pokoje, w tym dwa 3-osobowe i dwa 4-osobowe, dziewczęta zajmują pięć pokoi, w tym jeden 2-osobowy, i cztery 3-osobowe. Pokoje wyposażone w tapczany jednoosobowe, szafki nocne, szafy ubraniowe, komody, półki, krzesła, biurka, stoliki. W pokojach mieszkalnych zapewniona wentylacja grawitacyjna; oświetlenie żarowe, na podłogach parkiet lub panele, dywany.

Świetlice (3) usytuowane na I piętrze oddzielnie dla dziewcząt i chłopców.

Świetlica dla chłopców wyposażona w szafy, szafki, biurka, krzesła, stół do ping-ponga. Oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna, na podłodze panele.

Świetlica dla dziewcząt I - wyposażona w szafy, szafki, stoły, krzesła, 2 komputery. Oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna, na podłodze panele.

Świetlica dla dziewcząt II - wyposażona w stoły, krzesła, wersalkę. Oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna, na podłodze panele, w części podłoga wyłożona terakotą, wykładzina dywanowa, umywalka.

Aneks kuchenny dla chłopców wyposażony szafki kuchenne, lodówko-zamrażarka, kuchenkę elektryczną z okapem, zlew 1-komorowy, kuchenkę mikrofalową, czajnik elektryczny, stoły, krzesła, sofy, TV. Na podłodze parkiet, zapewniona wentylacja grawitacyjna.

Aneks kuchenny dla dzieci dziewcząt wyposażony w szafki kuchenne, kuchenkę elektryczną z okapem, zlew 1-komorowy, czajnik elektryczny, kuchenkę mikrofalową, lodówko-zamrażarkę, stoliki, krzesła; oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna, na podłodze panele, na ścianie glazura.

Magazynek wydzielony na I piętrze na grupie chłopców, wyposażony w szafy, szafki z odzieżą, pościelą, środkami higieny osobistej, środkami czystości i przybarami szkolnymi.

Pomieszczenia higienicznosanitarne

W pomieszczeniach higienicznosanitarnych ściany wyłożone glazurą, podłoga terakotą, zapewniona wentylacja grawitacyjna/mechaniczna, oświetlenie jarzeniowe, osłonięte.

Pomieszczenia zaopatrzone w środki do utrzymania higieny osobistej: zele do mycia, szampony, mydło papier toaletowy, ręczniki bawełniane indywidualne.

I piętro dla dziewcząt: pomieszczenia higienicznosanitarne wyposażone w 2 kabiny natryskowe, 2 kabiny ustępowe, 4 umywalki, 1 pralkę.

I piętro dla chłopców: pomieszczenia higienicznosanitarne wyposażone w 2 kabiny natryskowe, 2 kabiny ustępowe, 5 umywalk, pralkę, suszarki.

Sala rekreacyjna usytuowana w podpiwniczeniu, o powierzchni ok. 53,20m² wyposażona w materace, szafę z przybarami sportowymi, rzutnik; na podłodze wykładzina łatwozmywalna; zapewniona wentylacja grawitacyjna.

W podpiwniczeniu budynku znajduje się pralnia i szatnia.

Pralnia – w skład której wchodzi 3 pomieszczenia (pralnia właściwa, suszarnia, magiel z prasownią), z wydzieloną strefą brudną i czystą. W pomieszczeniach pralni zapewnione wentylacja mechaniczna, oświetlenie jarzeniowe, na ścianach glazura, na podłodze terakota.

Pralnia właściwa wyposażona w 2 pralko-suszarki, 2 pralki automatyczne, 1 pralkę Franię, wannę, regały, kosze na brudną bieliznę.

Suszarnia wyposażona w sznurki.

Magiel i Prasownia wyposażona w maglownicę, deskę do prasowania, 2 żelazka.

Według oświadczenia Kierownika Działu Administracyjno-Obsługowego i Pani zatrudnionej w pralni pościel zmieniana jest co dwa tygodnie. Pościel i ręczniki prane są w temperaturze 90°C.

Szatnia – usytuowana w podpiwniczeniu. W szatni wydzielone są boksy z wieszakami, ławeczki, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie jarzeniowe na podłodze terakota.

Korytarze i klatki schodowe –oświetlenie jarzeniowe, na podłodze terakota, wykładzina dywanowa, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się dzieci. Na korytarzach przy każdej grupie znajdują się szafki na obuwie, wieszaki na odzież wierzchnią.

Apteczki pierwszej pomocy znajdują się w pokojach wychowawców.

Gabinet pielęgniarstwa –gabinet wyposażony w punkt poboru ciepłej i zimnej wody, środki myjąco-dezynfekujące, kozetkę, wagę, szafy z lekami, kosz na odpady medyczne, kosz na odpady komunalne; ściana przy umywalce wyłożona glazurą, na podłodze terakota, wentylacja grawitacyjna. Przy gabinecie wydzielone jest pomieszczenie higienicznosanitarne z oczkiem ustępowym, wentylacja mechaniczna, oświetlenie jarzeniowe.

W gabinecie pielęgniarstwa brak wentylacji. W dniu kontroli w placówce nie ma zatrudnionej pielęgniarki.

Teren rekreacyjny - na terenie Pogotowia Opiekuńczego wydzielone są boiska sportowe trawiaste do gry w piłkę siatkową i piłkę nożną oraz siłownię zewnętrzną. Według oświadczenia Kierownika Działu Administracyjno-Obsługowego młodzież korzysta z boisk znajdujących się na terenie pobliskiej szkoły podstawowej

W dniu kontroli okazano do wglądu dokumentację na siłownię zewnętrzną:

- Deklaracje zgodności nr 7/08/2015 z dnia 24.08.2015 na Orbitrek podwójny na słupie
- Deklaracje zgodności nr 7/05/2015 z dnia 24.08.2015 na Surfer podwójny na słupie
- Instrukcję użytkowania dla administratorów siłowni zewnętrznych
- Protokół dostawy i montażu zgodnie z zamówieniem nr 374/07/2015 z dnia 18.08.2015 r.

Tytoń - na terenie placówki obowiązuje i jest przestrzegany zakaz palenia tytoniu, umieszczone są znaki informujące o zakazie palenia tytoniu.

Stan sanitarny - w dniu kontroli stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń oraz otoczenia nie budził zastrzeżeń.

Kontrola została przeprowadzona w Pogotowiu Opiekuńczym ul. Kosmonautów 51 w Lublinie w związku z interwencją jaka wpłynęła do Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie w dniu 25.09.2018 r. dotycząca występowania wszawicy wśród wychowanków Pogotowia. W trakcie kontroli Dyrektor placówki potwierdził wystąpienie wszawicy u 2 wychowanków. Niemniej jednak czynności higieniczne głowy zostały przeprowadzone w dniu 25.09.2018 r. u 6 dziewcząt i u dwóch dziewcząt trzy dni wcześniej tj. w dniu 22.09.2018 r. W tym czasie u dziewcząt została wymieniona bielizna pościelowa, ręczniki, piżamy i szlafroki, co zostało potwierdzone podczas kontroli pralni, bowiem w suszarni suszyła się pościel (poszewki na poduszki i kołdry), piżamy oraz szlafroki wychowanek.

Do wglądu okazano Fakturę na zakup środków higienicznych tj. Faktura VAT nr 1392/2018 z dnia 24.09.2018 r. na zakup szamponu leczniczego 100 ml – 4 sztuki. Podczas kontroli okazano Szampon leczniczy PARANIT – likwidujący wszy i gniady firmy Omega Pharma w ilości 3 sztuk.

W placówce pozostawiono materiały edukacyjne do zapoznania się i zastosowania tj. stanowiska: Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia w sprawie zapobiegania i zwalczania wszawicy u dzieci i młodzieży oraz Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczącego profilaktyki i zwalczania wszawicy, a także broszurę „Pedikuloza czyli co twoje dziecko może mieć w głowie” wydaną przez Narodowy Instytut zdrowia Publicznego oraz Państwową Inspekcję Sanitarną.

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

w wysokości

--

słownie

(imię i nazwisko/stanowisko)

--

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnen w drodze mandatu karnego nr
wydane przez

z dnia

(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

Kierownik Działu
administracyjno-usługowego
Wioletta Kosik
mgr Wioletta Kosik

DYREKTOR
Karol Czachajda
mgr Karol Czachajda

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Renata Gajda
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/10

(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

WZ *WZ*