

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr **HK-B-731.1 / 1 / 2015**

Lublin dn. 08.01.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Mirosławę Bancerz** - starszego asystenta, nr upoważnienia K-0160 /29/2015,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
(jednolity tekst 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 (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Centrum Dziennego Pobytu dla Seniorów Nr 4 ul. Pozytywistów 16 , 20-629 Lublin, tel. 81 4665564
obiekt czynny od poniedziałku do soboty w godz.7.30- 15.30

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

**Urząd Miasta Lublin / Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie z siedzibą przy ul. Lwowskiej 28,
20-128 Lublin, tel. 81 4665560**

*(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)*

I.3. NIP 946-18-45-970 REGON 430616917 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pani Maria Paweła- dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pani Anny Walczak – kierownik D.D.P.S. przy ul. Pozytywistów 16 (tel. 609180154)

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

08.01.2015r. godz. 12.10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

**przestrzeganie wymagań sanitarno –higienicznych pomieszczeń, w których prowadzona jest
działalność, oraz warunków świadczenia usług.**

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Centrum Dziennego Pobytu dla Seniorów Nr 4 przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie mieści się w
budynku murowanym ,parterowym z zaadaptowanymi pomieszczeniami piwnicznymi przeznaczonymi na
toalety dla podopiecznych oraz pomieszczeniami gospodarczymi .

Budynek podłączony jest do miejskiej sieci wodno- kanalizacyjnej. Oświetlenie naturalne i elektryczne.
Wentylacja grawitacyjna.

Obecnie korzysta z usług DPS 88 podopiecznych, w tym 53 osoby dochodzące i 35 osoby w miejscu
zamieszkania do których pracownik Centrum Nr 4 dochodzi.

W obiekcie wydzielone są następujące pomieszczenia, które objęto kontrolą:

- na parterze: świetlica z wydzieloną częścią na jadalnię, sala terapii zajęciowej (manualnej) z punktem wodnym, oratorium, sala rehabilitacyjna ze sprzętem do ćwiczeń, leżanką do masażu, punktem wodnym, gabinet pielęgniarstwa z umywalką z bieżącą wodą ciepłą i zimną, szatnia dla podopiecznych wydzielona w wieszaki na stelażach metalowych, pomieszczenia administracyjne (pomieszczenie pracownika socjalnego z wydzieloną toaletą oraz pomieszczenie kierownika placówki), ciągi komunikacyjne;

- w pomieszczeniach piwnicznych zaadaptowanych: ubikacje dla podopiecznych z podziałem na toaletę damską i męską.

Ściany w łazienkach na wysokości ok. 2 m wyłożone glazurą, w pozostałych pomieszczeniach pomalowane farbą emulsyjną, przy punktach wodnych łatwo zmywalne, wyłożone glazurą.

Podłogi w łazienkach oraz w ciągu komunikacyjnym wyłożone terakotą, w pozostałych pomieszczeniach wyłożone parkietem polakierowanym, łatwo zmywalne. W korytarzu na parterze wydzielone miejsca do siedzenia dla podopiecznych (fotele).

W dniu kontroli wszystkie pomieszczenia utrzymane czysto. Prace porządkowe w placówce wykonuje zewnętrzna firma sprzątająca Przedsiębiorstwo Usługowo- Wytwórcze BUDKOL Sp. z o.o. z siedzibą ul. Okopowa 5 w Lublinie zgodnie z zawartą w dniu 23.12.2014r. umowa NR 7/2015.

Przy punktach wodnych mydło w płynie w dozownikach oraz ręczniki jednorazowe w przyściennych pojemnikach, w gabinecie pielęgniarstwa i masażysty środek do dezynfekcji rąk –AHD z terminem ważności 04.2015r. oraz środek do dezynfekcji powierzchni Incidin Spray z terminem ważności 05.2018r.

Nieczystości usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowymi. Na zewnątrz budynku wydzielona wiata śmietnikowa, na stanie 1 kontener zamykany, teren utrzymany czysto. Odpady komunalne wywożone są zgodnie z zawartą umową w dniu 08.09.2014r.nr 14605 /14 przez KOM-EKO S.A. w Lublinie ul. Wojenna 3.

W gabinecie pielęgniarstwa nie wykonuje się iniekcji, prowadzi się doraźne porady, mierzenie ciśnienia, rozkład leków dla podopiecznych. Podopieczni korzystają z opieki lekarskiej w Przychodni Lekarza Rodzinnego „Galen” przy ul. Rzeckiego i Przychodni przy ul. Lubartowskiej 74 w Lublinie.

Teren przyległy do DPS utrzymany czysto. W dniu kontroli toalety utrzymane należycie. Do dezynfekcji toalet stosowany jest Domestos z terminem ważności 06.2015r. Na wyposażeniu toalet w przedsiódkach do wc wydzielone są umywalki zaopatrzone w podajniki przyścienne z mydłem płynnym i ręcznikami jednorazowymi, kosze z wkładami jednorazowymi koloru niebieskiego. W toaletach dostępny papier toaletowy z podajników przyściennych.

Do wglądu okazano Protokół Nr 1342 z okresowej kontroli przewodów kominowych w budynku Centrum Dziennego Pobytu dla Seniorów Nr 4 przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie, który został przeprowadzony w dniu 06.06.2014r.

W poczekalni w widocznym miejscu znajduje się informacja o zakazie palenia w formie słownej i graficznej.

Stan sanitarno- porządkowy nie budził zastrzeżeń w dniu kontroli.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Zestaw komputerowy, nr ewidencyjny SK/S/K/09-62/HK

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

nie dotyczy

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

-Umowa na usługi sprzątające zawarta z Przedsiębiorstwem Usługowo- Wytwórczym BUDKOL Sp. z o.o. z siedzibą ul. Okopowa 5 w Lublinie.

- Protokół Nr 1342 z okresowej kontroli przewodów kominowych w budynku Centrum Dziennego Pobytu dla Seniorów Nr 4 przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- Umowa na usługi sprzątające zawarta z Przedsiębiorstwem Usługowo- Wytwórczym BUDKOL Sp. z o.o. z siedzibą ul. Okopowa 5 w Lublinie.
- Protokół Nr 1342 z okresowej kontroli przewodów kominowych w budynku Centrum Dziennego Pobytu dla Seniorów Nr 4 przy ul. Pozytywistów 16 w Lublinie

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

w wysokości

(nr mandatu karnego)

na podstawie art.

(imię i nazwisko, stanowisko)

(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 w książce kontroli *

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli * nie dotyczy

**Data i godz. zakończenia kontroli: 08.01.2015r.
godz.14.10**

Łączny czas kontroli: 2godz.

200 Dyrektora

Anna Włoczek
Anna Włoczek

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

Starszy Asystent

mgr inż. Mikołaj Baner
mgr inż. Mikołaj Baner

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.01.2015r.

Z-ca Dyrektora
Anna Walczak
Anna Walczak

(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