PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W BYDGOSZCZY
35-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4
tel. 376-18-00, tel./fax 345-98-40

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 68/NHK/2012 Browina 3.12.2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Budziak - asystenta (nr up. 18/12)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego(-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. pracownika (-ów)
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks)*
Dom Pomocy Społecznej
Browina
87-140 Chełmża (56) 675-71-11 fax (56) 675-72-77
mail: browina@home.pl

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Anna Woźniak-Margol - dyrektor
Starostwo Powiatowe w Toruniu - organ założycielski
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 879-17-66-730 **REGON** 000294102 **PESEL** —

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Anna Woźniak-Margol - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Anna Woźniak-Margol - dyrektor

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: 3.12.2012 godz. 9:45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: utrzymanie czystości i porządku w obiekcie, postępowanie z odpadami medycznymi i komunalnymi, postępowanie z bielizną oraz sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu

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.)*:

W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.
Dom działa na podstawie zezwolenia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 21.01.2011 Nr WPS.III.SSz.90 130/2/2011 i jest przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych i posiada 125 miejsc rzeczywistych (124 mieszkańców w dniu kontroli).
Dom zlokalizowany jest w dwóch budynkach wolnostojących (zespół nr 1 - parter budynku, zespół nr 2 - budynek 2 piętrowy, oba wyposażone w windę).
Obiekt zaopatrywany jest w wodę z wodociągu lokalnego w Chełmży, natomiast nieczystości płynne odprowadzane są do własnej oczyszczalni mechaniczno-biologicznej.

Skontrolowano: pokoje mieszkańców - 50 (na 52 będących w domu), łazienki ogólnodostępne, miejsce dziennego pobytu, kaplicę, palarnię, pomieszczenie terapii zajęciowej, pomieszczenie do rehabilitacji, gabinety doraźnej pomocy medycznej, pokój gościnny, pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia, pomieszczenia gospodarcze, magazyny bielizny czystej, brudownik, miejsce gromadzenia odpadów komunalnych i medycznych.
W gabinetach medycznej pomocy doraźnej powstające odpady medyczne, które są prawidłowo przechowywane, a następnie gromadzone w specjalnie do tego przeznaczonej lodówce.
Odbiorem odpadów zajmuje się PPHU Sanitas z Włocławka (umowa nr 8/2006 z 1.04.2006 r.). Zgodnie z przedstawionymi kartami przekazania odpadów nw. odpady odbierane są 2 x w miesiącu.
Odpady komunalne gromadzone są w 7 kontenerach (po 1100 l. każdy) usytuowanych w zadaszonej wiacie. Odpady odbierane są 2 razy w tygodniu przez Zakład Gospodarki Komunalnej w Chełmży (umowa Nr 1000037 z dnia 5.06.2001 r.).
Pranie bielizny odbywa się w pralni zewnętrznej z którą Dom ma podpisaną umowę (nr 8/2011 z 14.12.2012 r.) z Rolniczą Spółdzielnią Pracy UNIPRAL w Toruniu.

W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, poza miejscami do tego wyznaczonymi.

Stan sanitarno-porządkowy w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

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

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

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Umowy na odbiór odpadów komunalnych, medycznych i na wykonywanie usług pralniczych

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

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

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 .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości ..... na podstawie art. .....
(nr mandatu karnego) *(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 sanitarnej~~ i 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 sanitarnej** .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 3.12.2012 godz. 12 45 **Łączny czas kontroli:** 3h

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie
mgr Anna Wojciak-Morgoś

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

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
BROWINA
87-140 Chełmża
tel. (056) 675-71-11, fax (056) 675-72-77
NIP 879-17-66-730 REGON 000294102
e-mail: browina@home.pl

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

.....
(podpis osoby/osób kontrolującej(-ych)
Asystent Oddziału
Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi
WSSE w Bydgoszczy
Elżbieta Budziak

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 3.12.2012

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie
mgr Anna Wojciak-Morgoś

.....
(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*