

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

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W BYDGOSZCZY
85-031 Bydgoszcz ul. Kujawska 4
tel. 376-18-00 www/fax 345-98-40

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

NNZ.9022.3.55.2018

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NNZ-12/18/TM/KO

Browina, 21.08.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Tadeusza Mościckiego, Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny, nr upoważnienia 24/K/2018
Katarzynę Olszewską, Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny, nr upoważnienia 21/K/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
(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 oraz 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

Dom Pomocy Społecznej w Browinie,
87-140 Chełmża, Browina 57, tel. (+48 56) 6757111
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej w Browinie,
87-140 Chełmża, Browina 57, tel. (+48 56) 6757111

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń, tel. 56 662 88 88, fax. 56 662 88 89
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 956-20-86-885 Regon - 871118684

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Anna Woźniak-Margol – 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*

Pani Anna Cabaj – Stażysta – Obserwator,
Pan Anna Woźniak-Margol – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
Pan Sławomir Milewski – inspektor ds. inwestycji, Starostwo Powiatowe
Pan Wojciech Mazalon – wykonawca robót
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.08.2018 r., godz. 08.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy, działanie na wniosek strony

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.08.2018 r., godz. 13.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w związku z zakończeniem budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania: „Budowa łącznika pomiędzy budynkami nr 56 i 60 (część I), przebudowa zaplecza żywieniowego (kuchnia wraz z zapleczem budynku 56 (część II) oraz wejścia do budynku nr 56 tzw. Tarasowiec (część III), przebudowa I piętra budynku nr 60 wraz z termomodernizacją całego budynku dla Domu Pomocy Społecznej w Browinie, gm. Chełmża”.

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

Sprawozdanie z badań wody PBWiŻ/433,W-1477/2018 opracowane przez Laboratorium Badawcze Anchem w Brodnicy z dnia 31.05.2018 r.

Sprawozdanie z badań wody PBWiŻ/433,W-1476/2018 opracowane przez Laboratorium Badawcze Anchem w Brodnicy z dnia 31.05.2018 r.

Protokół z pomiaru skuteczności wentylacji dla kuchni z dnia 30.05.2018 r. wykonany przez Łukasz Raniszewski, firma Nik Nat sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 20/4, 87-400 Golub-Dobrzyń

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Projekt Budowlano-wykonawczy: Budowa łącznika pomiędzy budynkami nr 56 i 60 (część I), przebudowa zaplecza żywieniowego (kuchnia wraz z zapleczem budynku 56 (część II) oraz wejścia do budynku nr 56 tzw. Tarasowiec (część III), przebudowa I piętra budynku nr 60 wraz z termomodernizacją całego budynku dla Domu Pomocy Społecznej wykonany przez BIS Project, Projektowanie i Nadzór Budowlany z Torunia, ul. Turkusowa 22A. Projekt uzgodniony bez zastrzeżeń pod względem higienicznosanitarnym przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych, nr upr. 42-BO/99, uzgodnienie nr 29/2/16 z dnia 12.11.2016 r. Projekt obejmuje branże: architektura i instalacje sanitarne.

Projekt powykonawczy wykonany przez BIS Project, Projektowanie i Nadzór Budowlany z Torunia, ul. Turkusowa 22A. Uzgodniony bez zastrzeżeń pod względem higienicznosanitarnym przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych, nr upr. 42-BO/99, uzgodnienie nr 29/4/16 z dnia 06.10.2016 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Przedmiotem kontroli jest budowa łącznika pomiędzy budynkami nr 56 i 60 (część I), przebudowa zaplecza żywieniowego (kuchnia wraz z zapleczem budynku nr 56 (część II) oraz wejścia do budynku nr 56 tzw. Tarasowiec (część III), przebudowa I piętra budynku nr 60 wraz z termomodernizacją całego budynku dla Domu Pomocy Społecznej w Browinie, gm. Chełmża.

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

Kontrolą objęto budynek domu pomocy społecznej przeznaczony dla 125 osób. Kontrolą objęto: łącznik pomiędzy budynkami Domu Pomocy Społecznej w Browinie nr 56 i 60 (powierzchnia zabudowy 64,90 m², powierzchnia użytkowa 55,00 m², kubatura 247,00 m³), zaplecze żywieniowe (kuchnia wraz z zapleczem budynku nr 56, powierzchnia zabudowy 24,50 m², powierzchnia użytkowa 20,75 m², kubatura 66,15 m³), wejście do budynku nr 56 tzw. „tarasowiec” (powierzchnia zabudowy 16,49 m², powierzchnia użytkowa 12,85 m², kubatura 46,20 m³), I piętro budynku nr 60 wraz z termomodernizacją całego budynku.

Kontrolą objęto pomieszczenia na parterze: 09 Korytarz 11,88 m², 06 Łazienka 3,34 m², 017 Magazyn 10,31 m², kuchnia z zapleczem.

Kontrolą objęto pomieszczenia na I piętrze: 101 pomieszczenie porządkowe 1,46 m², 102 WC personelu 4,31 m², 103 Korytarz 4,09 m², 104 Toaleta 3,61 m², 105 Pokój 11,69 m², 106 Korytarz 27,55 m², 107 Klatka schodowa 14,17 m², 108 Pokój 17,34 m², 109 Kuchnia ćwiczeń 13,04 m², 110 Fizykoterapia 16,49 m², 111 Sala gimnastyczna 27,11 m², 112 Pokój zajęciowy 15,75 m², 113 Pokój zajęciowy 33,16 m², 114 Pokój 15,54 m², 115 Korytarz 22,05 m².

Pomieszczenia: nr 110 fizykoterapia, nr 111 sala gimnastyczna, nr 112 pokój zajęciowy, nr 113 pokój zajęciowy uzyskały odstępstwo od przepisów dla urządzenia pomieszczeń o zaniżonej wysokości (2,51 m) wydanej przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, znak sprawy: NNZ.9022.2.193.2016 z dnia 17.11.2016 r.

Budynek posiada podłączenie do sieci wodociągowej, kanalizacji sanitarnej. Obiekt wyposażony jest w instalację centralnego ogrzewania, wentylacji mechanicznej oraz instalację zimnej wody.

Wykończenie podłóg i ścian wykonano zgodnie z projektem budowlanym.

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

Sprawdzono zgodność wykonania obiektu z projektem budowlanym - art. 56 ustawy z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz.U. 2018, poz. 1202 z późn. zm.)

- a) Brak oceny przydatności wody przeznaczonej do spożycia wydanej przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Budynek nr 56 z zapleczem kuchennym:

- b) Brak zgody na zaniżoną wysokość w pomieszczeniu kuchni z zapleczem,
- c) Brak wentylacji w pomieszczeniach: 016 dezynfekcja jaj, 015 pomieszczenie porządkowe, 021, 022 magazyny,
- d) Brak wentylacji mechanicznej: 03 magazyn z szafami chłodniczymi,
- e) Brak nawiewu w pomieszczeniach: 07 przygotowalnia mięsa, 08 przygotowalnia warzyw,
- f) Brak urządzonego ciągu zmywania naczyń w zmywalni: 103 zmywalnia naczyń,
- g) Brak zlewozmywaka w pomieszczeniu: 019 ciastownia,

Budynek nr 60: (sale terapeutyczne)

- h) Brak zwłoki czasowej w wentylatorze: 104 łazienka dla niepełnosprawnych.

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. ~~Wnie~~Wnie/nie wnie~~siono~~siono** uwag 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 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

Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

Anna Cabaj
Stawowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

ml. asystent Katarzyna Olszewska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.08.2018 r. w
Dom Pomocy Społecznej w Browinie

mgr Anna Woźniak-Margol

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
BROWINA
87-140 Chelmża
tel. (56) 675 71 11, fax (56) 619 46 60
NIP 879-17-68-730, REGON 000294102
e-mail: browina@home.pl

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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*