

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 51/N.HP/2021

Radziejów, dnia 27.08.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Damiana Kasiorkiewicza – młodszego asystenta PSSE w Radziejowie – nr upoważnienia 10/21

Katarzyna Szymaska – asystent PSSE w Radziejowie, nr upoważnienia 3/21

Monika Słomczewska – asystent PSSE w Radziejowie, nr upoważnienia 8/21

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radziejowie

Upoważnienie na obiekt.....nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 195) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Radziejowie
ul. Kościuszki 58, 88-200 Radziejów
tel./fax (54) 285 35 43 e-mail: sds.radziejowo2.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Radziejowie
ul. Kościuszki 58, 88-200 Radziejów
tel./fax (54) 285 35 43 e-mail: sds.radziejowo2.pl
Prowadzona działalność: pomoc społeczna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Środowiskowy Dom Samopomocy, ul. Kościuszki 58, 88-200 Radziejów.....

Starostwo Powiatowe w Radziejowie – jednostka prowadząca.....

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 889-15-04-165/ 340812097/ 88.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewa Kosmecka – kierownik ŚDS

(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*

...nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.08.2021 r. godz. 11³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.08.2021 r. godz. 12¹⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- Kontrola interwencyjna w związku ze złożoną skargą na sposób wydawania posiłków dla podopiecznych Środowiskowego Domu Pomocy w Radziejowie oraz złej jakości wydawanych warzyw i owoców.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

..... dokumentacja kontrolna.....
 (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:

- Umowa z firmą cateringową na dostawę posiłków,
- Umowa z Bankiem Żywności na przekazywanie produktów żywnościowych
- Umowa na odbiór odpadów organicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

..... kopie wymienionych w pkt. 11 umów.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: ...nie dotyczy..., które są dostępne do wglądu kontrolowanego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radziejowie przy ul. Kościuszki 20/22.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Informacja o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnym, egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu: nie dotyczy

Stan formalno-prawny: jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne

Nr wpisu do KRS: nie dotyczy

Legalność działania: dane z wpisu w rejestrze REGON

PKD: 88.10.Z Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

Informacje dot. ustaleń pokontrolnych innych kontroli: nie dotyczy

Adres do korespondencji: Środowiskowy Dom Samopomocy w Radziejowie, ul. Kościuszki 58, 88-200 Radziejów

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

Kontrola interwencyjna została przeprowadzona w związku ze złożoną skargą. Skarga dotyczyła sposobu wydawania posiłków. Osoba skarżąca twierdziła, że pracownicy Środowiskowego Domu Samopomocy w Radziejowie nie mają orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych. Skarga dotyczyła również złej jakości warzyw i owoców przekazywanych do Ośrodka jako dar oraz wydawania ich osobom korzystającym z pomocy Ośrodka.

Podczas kontroli stwierdzono:

- Środowiskowy Dom Samopomocy w Radziejowie zlokalizowany jest przy ul. Kościuszki 58 i zajmuje część pomieszczeń budynku wolnostojącego, jednopiętrowego. ŚDS jest jednostką pobytu dziennego typu A i B tj. przeznaczony jest dla osób przewlekle psychicznie chorych oraz niepełnosprawnych intelektualnie. Uczestnicy przebywają w obiekcie 5 dni w tygodniu przez około 6 godzin. Dom zapewnia uczestnikom jeden posiłek dziennie oraz usługi transportowe polegające na dowożeniu na zajęcia i odwożeniu po zajęciach.
- Podopieczni ŚDS w ramach treningów sporządzali w kuchni posiłki, które potem wspólnie spożywali. W związku z epidemią COVID-19 zrezygnowano z tego rodzaju treningów. Zawarto umowę na dostarczanie

posiłków od zewnętrznej firmy.

- Posiłki dowożone są do Środowiskowego Domu Samopomocy przez firmę zewnętrzną na podstawie zawartej umowy („Restauracja Gęsia Nóżka” w Radziejowie). Dowożonych jest około 30 posiłków dziennie. Jest to posiłek jednodaniowy (zupa z wkladką lub II danie). Posiłki rozdzielane są w kuchni należącej do ŚDS i spożywane są na naczyniach jednorazowych w stołówce ŚDS (mieszczącej się obok kuchni).
- Kuchnia ŚDS w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. Na posadzce oraz w pasie roboczym położono płytki, ściany pomalowane są farbami w kolorze szarym. Kuchnia wyposażona jest w szafki, blaty robocze, zmywarkę, zlew dwukomorowy z bieżącą zimną i ciepłą wodą, płytę indukcyjną, okap, piekarnik, mikrofalówkę, lodówkę. Powierzchnie wyposażenia wykonane są z materiałów gładkich, zmywalnych, łatwych do czyszczenia i dezynfekcji. W oknie zamontowana jest moskitiera. W pomieszczeniu kuchni znajduje się również stół, na którym za pomocą przegrody z tworzywa sztucznego wydzielono 4 stanowiska pracy. Wokół stołu ustawiono siedziska dla podopiecznych ŚDS.
- Rozdziałem posiłków dla podopiecznych zajmowała się osoba, która obecnie przebywa na zwolnieniu lekarskim. Na obecną chwilę rozdziałem posiłków zajmują się instruktorzy, którzy w danym dniu mają dyżur. Zgodnie z oświadczeniem kierownika ŚDS zatrudnionych jest 8 instruktorów. Wszystkie osoby zostały skierowane na badania lekarskie. Dwie osoby wykonały już badania kału i czekają na wyniki.
- Na podstawie zawartej umowy z Bankiem Żywności w Grudziądzu do obiektu dostarczana jest żywność z marketu Netto w Radziejowie. Żywność jest sprawdzana przez pracowników ŚDS, a następnie rozdzielana podopiecznym. Owoce i warzywa są podawane podopiecznym jako dodatek do obiadu (wykładane na stół podczas posiłków), natomiast pieczywo jest pakowane i rozdawane każdemu indywidualnie. Żywność, która nie nadaje się do spożycia jest wyrzucana do pojemników na odpady. ŚDS posiada umowę podpisaną ze specjalistyczną jednostką na odbiór odpadów organicznych.
- W dniu kontroli obiekt był w dobrym stanie sanitarno-technicznym. W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

- a)nie dotyczy.....
- b)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

.....nie dotyczy.....

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

.....nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr 9/21, 3/21, 7/21 z dnia 02.01.2021 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radziejowie

.....
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. nie dotyczy
 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
 nie dotyczy

V Ewa Kosmecka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Domian Kazaniewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Przymyska Monika Januszewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

KIEROWNIK
 Środowiskowego Domu Samopomocy
 w Radziejowie
 mgr Ewa Kosmecka

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: V

V Ewa Kosmecka 06.09.2021

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....nie dotyczy.....
 (nazwa/nr)

Wypełnione podczas kontroli, w jednym egzemplarzu na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Radziejowie, które są do wglądu kontrolowanego, na każdym etapie postępowania administracyjnego, w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Radziejowie przy ulicy Kościuszki 20/22.

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

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

KIEROWNIK
 Środowiskowego Domu Samopomocy
 w Radziejowie
 kierownika technicznego/ zastępcy
 mgr Ewa Kosmecka