

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

**PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W BYDGOSZCZY**
85-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4
tel. 376-18-00, tel./fax 345-98-40

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 71/NHK/2019

NHK.9020.2.50.2019
NEP.9020.3.4.2019

Bydgoszcz, dnia 21 października 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Budziak – asystenta Oddział Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi (nr upoważnienia 56/K/2019) i Annę Szaulewicz – asystenta Oddziału Nadzoru Przeciwepidemicznego (nr upoważnienia 28/K/2019)

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. Upoważnienia do kontroli zostały okazane przed jej rozpoczęciem.

(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 2019 r. poz. 59) 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 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej w Browinie
Browina 57
87-140 Chełmża
tel. 56 675 71 11, fax 56 619 46 60 e-mail: browina@home.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej w Browinie
Browina 57
87-140 Chełmża
tel. 56 675 71 11, fax 56 619 46 60 e-mail: browina@home.pl / pomoc społeczna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Pomocy Społecznej w Browinie
Browina 57
87-140 Chełmża

Starostwo Powiatowe w Toruniu – organ założycielski

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 879-17-66-730/REGON 000294102

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Woźniak-Margol – Dyrektor DPS
(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 16.10.2019 r. godz. 12.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.10.2019 r. godz. 13.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- kontrola w związku z interwencją dotyczącą wystąpienia świerzbu u mieszkańców i pracowników oraz stanu sanitarno-higienicznego bielizny dostarczanej przez pralnię zewnętrzną.

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

- umowa na pranie pościeli, rzeczy osobistych, bielizny osobistej, materacy, kołder, poduszek, podkładów oraz czyszczenie chemiczne nr 18/2018 z dnia 31.12.2018 r. z Przedsiębiorstwem Handlowo-Usługowym „PRALTEX” s.c. Bolesław Ulanowski; Anita Ulanowska, Agnieszka Seroczyńska ul. Parkowa 70B, 87-800 Brześć Kujawski – umowa obowiązuje do dnia 31.12.2019 r.,
- umowa na wykonywanie zabiegów dezynsekcji i deratyzacji nr 3/2019 z dnia 2.01.2019 r. z firmą INSE-TOX, ul. Lelewela 33, 87-100 Toruń – umowa obowiązuje do dnia 31.12.2019 r.,
- procedury wewnętrzne:
„Procedura dotycząca postępowania z brudną bielizną”,
„Profilaktyka oraz postępowanie w przypadku występowania zakaźnych chorób skórnych, chorób zakaźnych przenoszonych drogą pokarmową i innych chorób zakaźnych”,
„Procedura stosowania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej”,
„Procedura mycia i dezynfekcji rąk”,
„Procedura stosowania środków ochrony osobistej przy wykonywaniu czynności medycznych”,
„Procedura wykonywania czynności pielęgnacyjnych w DPS w Browinie”.

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

Obecnie nie toczy się wobec kontrolowanego podmiotu postępowanie administracyjno-egzekucyjne przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej – w obszarze higieny komunalnej i nadzoru przeciwepidemicznego.

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

w zakresie higieny komunalnej

Dom działa na podstawie zezwolenia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 21 stycznia 2011 r. WPS.III.SSz.90130/2/2011, jest przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych i posiada 125 miejsc rzeczywistych (124 mieszkańców w dniu kontroli).

W związku z interwencją skontrolowano: 2 magazyny bielizny czystej (na parterze dla Zespołu 1, na II piętrze dla Zespołu 2), pomieszczenie pomocnicze do prania i suszenia, 2 gabinety pomocy doraźnej (na parterze dla Zespołu nr 1, na I piętrze dla Zespołu 2), 2 pomieszczenia higieniczno-sanitarne z wanną (tzw. kąpielowe).

Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych pomieszczeń nie budził zastrzeżeń.

Pranie bielizny pościelowej i osobistej, ręczników, kocy, kołder, podkładów, poduszek, materacy, odzieży wykonuje firma zewnętrzna (aktualnie Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „PRALTEX” s.c. w Brześciu Kujawskim). Odbiór bielizny brudnej i przywóz bielizny czystej odbywa się codziennie w dni robocze transportem pralni. Bielizna jest przywożona posegregowana asortymentowo, w workach foliowych, zabezpieczona przed wtórnym zanieczyszczeniem. Czysta bielizna pościelowa oraz ręczniki przechowywane są w magazynach bielizny czystej. Pralnia przeprowadza również dodatkowo dezynfekcję chemiczną kocy, poduszek, kołder, materacy. Pościel oraz ręczniki są zmieniane nie rzadziej niż raz na tydzień oraz w miarę zaistniałych potrzeb. W magazynach bielizny czystej skontrolowano stan bielizny pościelowej i ręczników. Bielizna była wizualnie czysta, wyprasowana/wymaglowana, sucha, bez zapachu.

Zgodnie z umową oraz oświadczeniem dyrekcji w każdym przypadku zauważenia jakichkolwiek uchybień ze strony pralni bielizna jest zwracana przez pracowników obsługujących bieliznę w dniu następnym (takie sytuacje miały miejsce, jednakże były związane z uszkodzaniem plastikowych zamków wysoką temperaturą maglownicy).

W Domu Pomocy Społecznej wykonywane są zabiegi dezynsekcji i deratyzacji zgodnie z harmonogramem lub w miarę zaistniałych potrzeb przez firmę zewnętrzną – aktualnie INSE-TOX z Torunia.

w zakresie nadzoru przeciwepidemicznego

W placówce udzielane są świadczenia zdrowotne w zakresie opieki i pielęgnacji osób somatycznie chorych. Wykonuje się następujące zabiegi medyczne: iniekcje, kroplówki, pobieranie krwi (system zamknięty), badania poziomu cukru we krwi, zmiany opatrunków, podawanie leków doustnych, pomiary ciśnienia tętniczego, usprawnianie mieszkańców za pomocą ćwiczeń fizycznych (dla osób chodzących w sali ćwiczeń, dla leżących -przy łóżku chorego) i zabiegów leczniczych (elektrolecznictwo, galwanoterapia, jonoforeza, prądy diadynamiczne, fototerapia, światłoterapia, hydroterapia, parafinoterapia).

Ocenie poddano dokumentację z zakresu realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Ustalono, że w przypadku stwierdzenia choroby zakaźnej, druk zgłoszenia wypełnia lekarz z NZOZ Gminnego Ośrodka Zdrowia Sp. z o.o. w Łubiance, sprawującej opiekę medyczną nad mieszkańcami. Lekarz przyjeżdża w ramach wizyt domowych dwa razy w tygodniu lub częściej, w razie potrzeby. Problemy zdrowotne, infekcje, zmiany skórne oraz urazy zapisywane były w indywidualnych kartach zdrowia mieszkańców. Zgodnie z oświadczeniem personelu pielęgniarzkiego placówki, w ostatnim czasie nie odnotowano wśród mieszkańców i pracowników przypadków świerzb. W ostatnim pół roku, u kilku osób lekarz POZ podejrzewał zakażenie świerzbowcem ludzkim (w tym u osób leżących). Jedna osoba została hospitalizowana w Oddziale Dermatologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy, gdzie rozpoznano egzemę. U żadnej z osób podejrzanej o zakażenie świerzbowcem nie potwierdzono zakażenia. Zgodnie z zaleceniami lekarza POZ, wszystkim osobom zalecono kurację maścią siarkową. Opracowano procedurę: „Profilaktyka oraz postępowanie w przypadku występowania zakaźnych chorób skórnych, chorób zakaźnych przenoszonych drogą pokarmową i innych chorób zakaźnych”, w której ujęto działania mające na celu likwidację źródła i ograniczenie ewentualnego rozprzestrzeniania się choroby na innych mieszkańców i personel. Zgodnie z powyższą procedurą osobę chorą lub podejrzaną o zachorowanie na świerzb, należy odizolować, a w stosunku do osób z najbliższego jej otoczenia zastosować leczenie profilaktyczne.

Ocenie poddano także inne dokumenty związane z realizacją działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W placówce opracowane były procedury higieniczno-sanitarne, w tym „Procedura stosowania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej”, „Procedura mycia i dezynfekcji rąk”, „Procedura stosowania środków ochrony osobistej przy wykonywaniu czynności medycznych”, „Procedura wykonywania czynności pielęgnacyjnych w DPS w Browinie” (z uwzględnieniem bezpiecznego postępowania w przypadku narażenia na szkodliwe działanie czynników

biologicznych). W placówce opracowana była również ocena ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w formie opisowej, z uwzględnieniem prowadzonej działalności, wynikających z niej zagrożeń dla mieszkańców i personelu, oraz wprowadzonych środków zapobiegawczych. Stwierdzono, że przy przestrzeganiu obowiązujących procedur oraz stosowaniu środków ochrony indywidualnej, ryzyko wystąpienia zakażenia związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych jest niskie lub średnie. Kontrole wewnętrzne oceniające poprawność i skuteczność działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, odbywały się zgodnie z przyjętym harmonogramem (osobne harmonogramy dla każdego zespołu opiekuńczo-terapeutycznego). Ostatnia kontrola wewnętrzna odbyła się 27.09.2019 r. w zespole opiekuńczo-terapeutycznym nr 2, w zakresie dezynfekcji powierzchni małych, dużych i bezdotykowych. Kolejna kontrola przeprowadzona będzie w październiku br. w zespole opiekuńczo-terapeutycznym nr 1. Dokumentacja z zakresu realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych przechowywana była prawidłowo i zabezpieczona przed dostępem osób nieuprawnionych.

Kontroli poddano także 2 gabinety medycznej pomocy doraźnej. W dniu kontroli pracownicy byli wyposażeni w środki ochrony osobistej tj. fartuchy i rękawiczki w ilości wystarczającej do potrzeb, co potwierdziła pielęgniarka pełniąca dyżur (w dniu kontroli w każdym gabinecie znajdowały się po 2 opakowania rękawiczek w trzech rozmiarach S, M, L). W gabinetach medycznej pomocy doraźnej wydzielono stanowiska do higienicznego mycia rąk, które wyposażone były w dozownik mydła w płynie, ręczniki papierowe, kosz na zużyte ręczniki oraz dozownik płynu dezynfekcyjnego do rąk. Ściany wokół umywalki wykończone były w sposób zabezpieczający powierzchnię przed zawilgoceniem. Środki dezynfekcyjne do powierzchni i sprzętu stosowane były zgodnie z przeznaczeniem. Czystość bieżąca w gabinetach medycznej pomocy doraźnej w dniu kontroli była zachowana. Powierzchnie mebli stanowiące wyposażenie gabinetu były gładkie i łatwe do mycia i dezynfekcji. Podłoga wykonana była z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych.

W dniu kontroli w obiekcie przestrzegany był zakaz palenia poza miejscem do tego wyznaczonym. Zarządzający obiektem umieścił w widocznych miejscach odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Elżbiety Budziak nr 2/G/2019 z dnia 2.01.2019 r. i Anny Szaulewicz nr 10/G/2019 z dnia 2.01.2019 r. wydane przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone 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

Anna Kowalska - gler

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent Oddziału
Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi
WSSE w Bydgoszczy
Budziak
Elżbieta Budziak

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Nadzoru Przeciwpidemicznego
Anna Szaulewicz
asystent Anna Szaulewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

28.10.2019

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Browinie

Anna Kowalska - gler

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
BROWINA
87-140 Chelmża
tel. (56) 675 71 11, fax (56) 819 48 42
NIP 879-17-66-730, REGON 000201111
e-mail: browina@dompomocybrowina.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