

Toporów, 18 sierpnia 2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Katarzynę Szwałuk, Higiena Pracy, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 351/2021*

*Anitę Witczak, Higiena Pracy, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 349/2021*

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

Pracowników upoważnionych przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świebodzinie*

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 2, art. 4 pkt 5 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

*Dom Pomocy Społecznej w Toporowie, ul. Lipowa 17, Toporów, 66-220 Łagów*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Dom Pomocy Społecznej w Toporowie, ul. Lipowa 17, Toporów, 66-220 Łagów*

*Placówka całodobowej opieki przeznaczona dla dzieci i młodzieży oraz dorosłych osób niepełnosprawnych intelektualnie (w różnym stopniu niepełnosprawności intelektualnej).*

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Starostwo Powiatowe w Świebodzinie*

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

*ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin*

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

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9271384431 / 970003450 / 87.90.Z

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Katarzyna Patrzek-Lebiotkowska - Dyrektor*

(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\*

*Arleta Miśkiewicz – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świebodzinie*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.08.2021r. godz. 9<sup>40</sup>

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

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej*

### 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18.08.2021r. godz. 11<sup>50</sup>

### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 30 min.

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** *ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach; ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych; ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin; ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.*

### 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**

a) Ocena narażenia zawodowego pracowników na czynniki szkodliwe. Sprawozdanie z badań nr 092/21 z dnia 15.04.2021r. wykonane przez Ośrodek Badania Warunków Pracy „MODUS” s.c., Waldemar Uździcki, Bogna Uździcka, ul. Wiśniowa 19a, 65-517 Zielona Góra, AB 1017;

b) Ocena narażenia zawodowego pracowników na czynniki szkodliwe. Sprawozdanie z badań nr 402/20 z dnia 08.10.2020r. wykonane przez Ośrodek Badania Warunków Pracy „MODUS” s.c., Waldemar Uździcki, Bogna Uździcka, ul. Wiśniowa 19a, 65-517 Zielona Góra, AB 1017;

c) Ocena narażenia zawodowego pracowników na czynniki szkodliwe. Sprawozdanie z badań nr 367/19 z dnia 08.10.2019r. wykonane przez Ośrodek Badania Warunków Pracy „MODUS” s.c., Waldemar Uździcki, Bogna Uździcka, ul. Wiśniowa 19a, 65-517 Zielona Góra, AB 1017.

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**

- a) Orzeczenia lekarskie 15 losowo wybranych pracowników;
- b) Ocena ryzyka zawodowego pracowników na stanowiskach pracy psycholog, palacz, kucharka (kucharz), pokojowa, opiekun/instruktor, kierownik działu, pracownik administracyjno-biurowy, kierowca, konserwator, magazynier, pracownik socjalny, praczka, pielęgniarka, konsultant ds. rehabilitacji;
- c) Aneks do oceny ryzyka SARS-COV-2 wszystkie stanowiska pracy w zakładzie z lutego 2021r.;
- d) Rejestry czynników szkodliwych dla zdrowia oraz karty badań i pomiarów;
- e) Rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby;
- f) Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 i 4 grupy zagrożenia;
- g) Rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 i 4 grupy zagrożenia;
- h) Wykaz preparatów niebezpiecznych wymagających stosowania środków ochrony indywidualnej, wykaz preparatów stosowanych w pralni i w kuchni w Domu Pomocy Społecznej oraz wykaz preparatów stosowanych do mycia i dezynfekcji bielizny, naczyń narzędzi i sprzętu medycznego w Domu Pomocy Społecznej;
- i) Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych w DPS w Toporowie;
- j) Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze lampy owadobójczej model 692221;
- k) Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk;
- l) Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze Zamglawiacza Virkill+two;
- m) Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze przepływowej jednofunkcyjnej lampy bakteriobójczej UV-C NBVE 60 NBVE 110;
- n) Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy stosowaniu promieniowania podczerwonego;
- o) Procedura postępowania po ekspozycji na szkodliwe czynniki biologiczne;
- p) Instrukcja BHP przy stosowaniu materiałów szkodliwych dla zdrowia i niebezpiecznych w DPS Toporów;
- q) Instrukcja bezpiecznej pracy podczas magazynowania preparatów/substancji chemicznych stosowanych w DPS w Toporowie;
- r) Umowa o świadczenie usług z zakresu Medycyny Pracy z dnia 01.02.2021r. z „Postęp” S.A., ul. Strzelecka 1, 66-200 Świebodzin;
- s) Umowa nr 4/2019 z dnia 11.01.2019r. z WC SMART Monika Zalisz, ul. Wojciechowskiego 65, Ołobok, 66-213 Skąpe;
- t) Umowa nr 7/2021 z dnia 22.02.2021 r. z PPHU Niewiadomski, ul. Pamiątkowa 32, 66-300 Międzyrzecz na odbiór odpadów komunalnych - kod odpadów 150101, 1050107, 150102 i 150104;
- u) Umowa na odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych- medycznych nr 41/05/2016 z dnia 19.05.2016 z VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami;
- v) Umowa na odbiór odpadów biodegradowalnych nr 23/05/2018 z dnia 01.07.2018 z VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami;
- w) Faktura 89/06/2021/FS z dnia 30.06.21 r. za odbiór i unieszkodliwianie odpadów VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami;

- x) karty przekazania odpadów poświadczające odbiór odpadów medycznych przez firmę VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone, okazano karty: 00004/2021/KPO/0001/000071191 z dnia 14.04.2021r., 00005/2021/KPO/0001/000071191 z dnia 10.06.2021r., 00006/2021/KPO/0001/000071191 z dnia 05.08.2021r.;
- y) Faktura VAT z dnia 07.07.21 r., nr 189/07/21 FVSO za odpady komunalne zmieszane i segregowane;
- z) Umowa nr 3/2006 z dnia 27.06.2006r. z firmą Usługi Sanitarно-Weterynaryjne inż. Jacek Śramkiewicz, os. Szkolne 5, 66-218 Lubrza.

## 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:

Dom Pomocy Społecznej w Toporowie jest jednostką organizacyjną Powiatu Świebodzińskiego. Obiekt działa na podstawie decyzji Wojewody Lubuskiego nr PS.II.Jaż.9013-6/08 z dnia 16.01.2009r. zezwalającej na prowadzenie placówki na czas nieokreślony, jest wpisany do Wojewódzkiego Rejestru Domów Pomocy Społecznej Województwa Lubuskiego.

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

Dom Pomocy Społecznej w Toporowie ma charakter koedukacyjny. Podstawowym celem jest zapewnienie mieszkańcom odpowiednich potrzeb bytowych, opiekuńczych, wspomagających oraz edukacyjnych na poziomie obowiązującego standardu oraz opieka pielęgniarska i rehabilitacyjna. W większości przypadków niepełnosprawności intelektualnej towarzyszą dolegliwości i schorzenia somatyczne, takie jak: porażenia i niedowłady kończyn, wady wzroku, słuchu, zaburzenia mowy, schorzenia układu moczowego, krążenia, oddechowego i pokarmowego.

Główny budynek Domu Pomocy Społecznej w Toporowie, w którym znajduje się biuro dyrektora został wybudowany w 1881r.

**Zatrudnienie:** ogółem zatrudnionych jest 58 pracowników:

- administracja – 7 osób,
- dział gospodarczy i obsługi – obsługa – 5 osób, pralnia – 4 osoby,
- dział medyczno-rehabilitacyjny – 1 osoba,
- kuchnia – 6 osób,
- pielęgniarki – 3 osoby,
- dział terapeutyczno-opiekuńczy – 4 osoby,
- opiekunki – 21 osób,
- pokojowe – 7 osób.

Na czynniki biologiczne i czynniki chemiczne narażonych jest 58 pracowników; na hałas – 4 pracowników.

Pracodawca posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy palacza i praczka. Okazano do wglądu Sprawozdanie z badań nr 092/21 z dnia 15.04.2021r., Sprawozdanie z badań nr 402/20 z dnia 08.10.2020r., Sprawozdanie z badań nr 367/19 z dnia 08.10.2019r. wykonane przez Ośrodek Badania Warunków Pracy „MODUS” s.c., Waldemar Uździcki, Bogna Uździcka, ul. Wiśniowa 19a, 65-517 Zielona Góra, AB 1017. Badania i pomiary wykonywano w zakresie krzemionki krystalicznej frakcja respirabilna, pyłowych czynników szkodliwych dla zdrowia – węgiel (kamienny, brunatny), tlenu węgla na stanowisku pracy palacza, a także w zakresie hałasu na stanowisku pracy praczki. Nie stwierdzono przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia.

Pracodawca prowadzi rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia oraz karty badań i pomiarów, które są uzupełniane na bieżąco.

**Badania lekarskie:** aktualne – wykonane przez lekarza medycyny pracy z uprawnieniami. W orzeczeniach badań profilaktycznych dla 15 losowo wybranych pracowników nie stwierdzono przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonych stanowiskach pracy, tj.:

- orzeczenie nr 120/21 z dnia 12.03.2021r. stanowisko pokojowa, następne badanie 30.03.2024r.;
- orzeczenie nr 18/2021 z dnia 05.01.2021r. stanowisko opiekunka, następne badanie 20.01.2025r.;
- orzeczenie nr 337/2020 z dnia 12.08.2020r. stanowisko opiekunka, następne badanie 19.08.2023r.;
- orzeczenie nr 2021/202 z dnia 22.02.2021r. stanowisko opiekun, następne badanie 10.03.2025r.;
- orzeczenie nr 56/2020 z dnia 22.05.2020r. stanowisko pokojowa, następne badanie 01.06.2023r.;
- orzeczenie nr 203/21 z dnia 27.04.2021r. stanowisko konserwator, następne badanie 30.05.2024r.;

- orzeczenie nr 586/2019 z dnia 05.07.2019r. stanowisko starsza opiekunka, następne badanie 17.07.2023r.;
- orzeczenie nr 116/2021 z dnia 19.01.2021r. stanowisko opiekunka, następne badanie 10.02.2024r.;
- orzeczenie nr 44/2019 z dnia 02.01.2019r. stanowisko praczka, następne badanie 16.01.2023r.;
- orzeczenie nr 16/2019 z dnia 08.02.2019r. stanowisko praczka pokojowa, następne badanie 20.02.2023r.;
- orzeczenie nr 50/2019 z dnia 02.01.2019r. stanowisko starsza księgowka, następne badanie 16.01.2023r.;
- orzeczenie nr 510/2018 z dnia 20.06.2018r. stanowisko opiekunka, następne badanie 20.06.2022r.;
- orzeczenie nr 426/2020 z dnia 17.09.2020r. stanowisko starsza pielęgniarka, następne badanie 23.09.2024r.;
- orzeczenie nr 485/2020 z dnia 27.10.2020r. stanowisko psycholog, następne badanie 25.11.2024r.;
- orzeczenie nr 201/2018 z dnia 07.03.2022r. stanowisko pomoc kuchenna, następne badanie 07.03.2022r.;
- orzeczenie nr 173/2021 z dnia 07.04.2021r. stanowisko pokojowa, następne badanie 13.12.2021r.

**Podczas kontroli zwizytowano:**

**główny budynek:**

- a) *ustęp pracowników administracyjnych – wyposażony w umywalkę i miskę ustępową. Nie zapewniono kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono wymiany powietrza w ilości nie mniejszej niż 50 m<sup>3</sup> na godzinę. Kabina ustępowa nie została wydzielona, ścianki o wysokości 2m z wolną przestrzenią nad podłogą. Na ścianie, po prawej stronie od wejścia, widoczne są pęknięcia ściany, ubytki farby, powierzchnia nierówna, trudna do utrzymania w czystości;*
- b) *szatnia – z której korzystają w części opiekunki, pielęgniarki i pokojowe – składająca się z dwóch pomieszczeń, w których znajduje się łącznie 25 podwójnych szaf odzieżowych, miejsca siedzące, stół, zlewozmywak dwukomorowy. Powierzchnie ścian nie zostały pokryte materiałem gładkim, nienasiąkliwym i odpornym na działanie wilgoci do wysokości co najmniej 2m. W drugiej części szatni na ścianach, za szafami odzieżowymi oraz pod oknem, widoczne są ubytki w tynku i farbie, powierzchnia nierówna, utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu;*
- c) *umywalnia – wyposażona w umywalkę, kabinę ustępową, natrysk. Zapewniono wentylację grawitacyjną. W pomieszczeniach umywalni należy zapewnić co najmniej dwukrotną wymianę powietrza w ciągu godziny, natomiast w pomieszczeniach z natryskami wymiana ta nie powinna być mniejsza niż pięciokrotna w ciągu godziny;*
- d) *jadalnia – zapewniona w stolówce DPS – wyposażona w stoły, krzesła. Zapewniono płyn do dezynfekcji rąk, a także wentylację grawitacyjną. Indywidualne zamykane szafki przeznaczone do przechowywania posiłku własnego pracowników kuchni mają zapewnione w magazynku kuchennym, natomiast pozostali pracownicy w pomieszczeniach socjalnych;*
- e) *szatnia pracowników kuchni – znajdująca się w piwnicy budynku, z której na jednej zmianie korzysta 3 pracowników – wyposażona w podwójne szafy odzieżowe, 2 krzesła. Na ścianie, za szafami odzieżowymi, widoczne są ubytki w farbie i tynku, powierzchnia nierówna, utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu. Zapewniono w szatni okno uchylne. Nie zapewniono natomiast kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono w pomieszczeniu przynajmniej dwukrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny;*
- f) *umywalnia pracowników kuchni – połączona bezpośrednio z szatnią, wyposażona w umywalkę, kabinę ustępową i natrysk. Zapewniono wentylację grawitacyjną. W pomieszczeniach umywalni należy zapewnić co najmniej dwukrotną wymianę powietrza w ciągu godziny, natomiast w pomieszczeniach z natryskami wymiana ta nie powinna być mniejsza niż pięciokrotna w ciągu godziny. Powierzchnie ścian zostały pokryte materiałem gładkim, nienasiąkliwym i odpornym na działanie wilgoci do wysokości co najmniej 2m;*
- g) *pokój socjalny (znajdujący się na I piętrze) – świetlica – przeznaczony dla opiekunek, pielęgniarek i pokojowych – wyposażony w indywidualne zamykane szafki przeznaczone do przechowywania rzeczy osobistych i posiłków, umywalkę, szafkę ze środkami ochrony indywidualnej.*

**Budynek, w którym znajduje się pralnia i kotłownia:**

**Pomieszczenia pralni:**

- h) *pomieszczenie przeznaczone na brudną bieliznę – wyposażone w pojemniki;*
- i) *pomieszczenie główne pralni – wyposażone w 2 główne pralki i 1 dodatkową; zapewniono wentylację grawitacyjną;*
- j) *pomieszczenie przeznaczone do suszenia odzieży – wyposażone w suszarki, maglownicę oraz stanowisko prasowania odzieży; zapewniono wentylację grawitacyjną. Na suficie, przy kratkach wentylacyjnych, widoczne są spulchnienia, zacieki, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu;*

- k) pomieszczenie naprawy odzieży tzw. szwalnia – wyposażone w maszyny do szycia; zapewniono wentylację grawitacyjną. Obok znajduje się pomieszczenie wyposażone w regały, na których przechowywana jest odzież, a także obok składowane są materace. Na suficie, przy kratce wentylacyjnej, widoczne są spulchnienia, zacieki, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu;
- l) pomieszczenie socjalne pracowników pralni – wyposażone w umywalkę, zlewozmywak dwukomorowy, stół, krzesła, szafy odzieżowe, apteczkę. Zapewniono wentylację grawitacyjną. Powierzchnie ścian zostały pokryte materiałem gładkim, nienasiąkliwym i odpornym na działanie wilgoci do wysokości co najmniej 2m. Pracownicy są narażeni na kontakt ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi oraz środkami chemicznymi stosowanymi do prania odzieży pacjentów. Nie zapewniono pracownikom szatni podstawowej oraz jadalni;
- m) magazyn środków czystości – wyposażony w regały, na których przechowywane są środki czystości;
- n) ustęp – wyposażony w umywalkę, kabinę ustępową. Zapewniono wentylację grawitacyjną;

**Pomieszczenia kotłowni:**

- o) kotłownia – zapewniono instrukcje stanowiskowe, umywalkę, wentylację grawitacyjną;
- p) pomieszczenie wyposażone w szafy i regały przeznaczone do przechowywania narzędzi i materiałów wykorzystywanych do bieżących napraw, w zamkniętej szafie przechowywane są farby i rozpuszczalniki. W pomieszczeniu znajdowały się szafy odzieżowe oraz wieszaki, na których przechowywana jest odzież robocza pracowników. Wykładzina w pomieszczeniu powyginana, nierówna z odgiętymi rogami, widoczne dziury i szczeliny. W pomieszczeniach oraz na drogach znajdujących się w obiektach budowlanych podłogi powinny być stabilne, równe, nieśliskie, niepyłące i odporne na ścieranie oraz nacisk, a także łatwe do utrzymania w czystości;
- q) warsztat – wyposażony w narzędzia wykorzystywane do bieżących napraw. Obowiązki są wykonywane około 2 godzin dziennie oraz w razie konieczności wykonania napraw na terenie warsztatu. Nie zapewniono kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono wymiany powietrza w pomieszczeniu. Na suficie widoczne są spulchnienia, ubytki farby, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu. Obok znajduje się pomieszczenie wyposażone w umywalkę;
- r) pomieszczenie socjalne – wyposażone w szafy odzieżowe, stół, krzesła, urządzenie przeznaczone do podgrzewania posiłku własnego pracowników. Nie zapewniono pracownikom kotłowni i warsztatu szatni podstawowej oraz jadalni;
- s) umywalnia – wyposażona w umywalkę, kabinę ustępową, natrysk. Zapewniono wentylację grawitacyjną. W pomieszczeniach umywalni należy zapewnić co najmniej dwukrotną wymianę powietrza w ciągu godziny, natomiast w pomieszczeniach z natryskami wymiana ta nie powinna być mniejsza niż pięciokrotna w ciągu godziny.

Ocena ryzyka zawodowego – pracodawca posiada udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy psycholog, palacz, kucharka (kucharz), pokojowa, opiekun/instruktor, kierownik działu, pracownik administracyjno-biurowy, kierowca, konserwator, magazynier, pracownik socjalny, pracznka, pielęgniarka, konsultant ds. rehabilitacji. We wszystkich ww. ocenach ryzyka zawodowego określono wykonywane zadania, stosowane maszyny i narzędzia, występujące na stanowisku pracy czynniki niebezpieczne, szkodliwe i uciążliwe, stosowane środki ochrony indywidualnej i zbiorowej.

Pracownicy wykonujący ręczne prace transportowe polegające na podnoszeniu i przenoszeniu mieszkańców niechodzących wykorzystują do tego celu wózki inwalidzkie, balkoniki, krzesła i taborety do kąpieli oraz windę. Opracowano instrukcje stanowiskowe w tym zakresie.

W ww. ocenach ryzyka zawodowego w zakresie narażenia na czynniki biologiczne uwzględniono wykaz i klasyfikację szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień i czas trwania narażenia, źródło zagrożenia, drogę zakażenia, możliwe skutki zagrożenia, środki ochrony indywidualnej / profilaktykę zdrowotną.

W ww. ocenach ryzyka zawodowego w zakresie narażenia na czynniki chemiczne zawarto informacje dotyczące niebezpiecznych właściwości czynników chemicznych, danych z kart charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin, rodzaju narażenia, czasu trwania narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w miejscu pracy, efekty działań zapobiegawczych, warunki pracy przy użytkowaniu czynników chemicznych. Pracownicy są zapoznawani również z kartami charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych.

W ocenie ryzyka zawodowego na stanowisku pracy pracznki w zakresie narażenia na hałas uwzględniono przyczyny zagrożenia, możliwe skutki zagrożenia, sposoby zmniejszenia ryzyka, czas trwania narażenia, wartości NDN i progów działania hałasu.

Pracownicy podpisali oświadczenia o fakcie zapoznania się z oceną ryzyka zawodowego.

Okazano do wglądu Aneks do oceny ryzyka SARS-COV<sup>2</sup>, wszystkie stanowiska pracy w zakładzie, z lutego 2021r. - pracownicy zapoznali się z oceną ryzyka, co poświadczyli podpisami.

Pracodawca dla każdej posiadanej/ stosowanej substancji/ mieszaniny posiada karty charakterystyki. Substancje i mieszaniny są przechowywane w oryginalnych opakowaniach – w zamkniętej szafie znajdującej się na zapleczu kuchni. Pracodawca posiada wykaz preparatów niebezpiecznych wymagających stosowania środków ochrony indywidualnej, wykaz preparatów stosowanych w pralni i w kuchni w Domu Pomocy Społecznej oraz wykaz preparatów stosowanych do mycia i dezynfekcji bielizny, naczyń narzędzi i sprzętu medycznego w Domu Pomocy Społecznej.

Pracodawca prowadzi rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 i 4 grupy zagrożenia – zawierający liczbę pracowników wykonujących te prace (opiekun - 21 osób, terapeuta zajęciowy – 2 osoby, pokojowa – 6 osób, pracownik socjalny – 1 osoba, konsultant ds. rehabilitacji – 1 osoba, kierownik działu terapeutyczno-opiekuńczego – 1 osoba, kierownik działu medyczno-rehabilitacyjnego – 1 osoba, pielęgniarka – 3 osoby, szef kuchni – 1 osoba, kucharka – 2 osoby, pomoc kuchenna – 3 osoby, praczka – 4 osoby, kierownik działu administracyjno-gospodarczego – 1 osoba, konserwator - 3 osoby, palacz – 1 osoba, magazynier – 1 osoba, główna księgowa – 1 osoba, konsultant ds. pracowniczych – 1 osoba, dyrektor – 1 osoba); wykaz czynności, podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych oraz imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do sprawowania nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. Pracodawca prowadzi także rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych – zawierającego rodzaj wykonywanej pracy; stopień zagrożenia spowodowany działaniem szkodliwego czynnika biologicznego; informacje dotyczące awarii i wypadków związanych z narażeniem na działanie tych czynników; liczbę pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych.

Pracodawca posiada także opracowane instrukcje stanowiskowe takie jak m.in.: Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych w DPS w Toporowie; Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze lampy owadobójczej model 692221; Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk; Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze Zamglawiacza Virkill+two; Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze przepływowej jednofunkcyjnej lampy bakterioobójczej UV-C NBVE 60 NBVE 110; Instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy przy stosowaniu promieniowania podczerwonego; Procedura postępowania po ekspozycji na szkodliwe czynniki biologiczne; Instrukcja BHP przy stosowaniu materiałów szkodliwych dla zdrowia i niebezpiecznych w DPS Toporów; Instrukcja bezpiecznej pracy podczas magazynowania preparatów/substancji chemicznych stosowanych w DPS w Toporowie.

Pracodawca zapewnia pracownikom środki ochrony indywidualnej (rękawice ochronne, maseczki ochronne, fartuchy gumowane przednie, fartuchy jednorazowe foliowe, okulary ochronne) oraz odzież i obuwie robocze. Pracownicy otrzymują ekwiwalent za pranie odzieży.

Podmiot posiada rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby. Do dnia kontroli odnotowano jedną chorobę zawodową, tj. gruźlica na stanowisku pokojowej w 1997r.

Pracodawca posiada podpisaną umowę o świadczenie usług z zakresu Medycyny Pracy z dnia 01.02.2021r. z „Postęp” S.A., ul. Strzelecka 1, 66-200 Świebodzin. Umowę zawarto na czas nieokreślony.

Przedstawiono do wglądu także umowę nr 4/2019 z dnia 11.01.2019r. z WC SMART Monika Zalisz, ul. Wojciechowskiego 65, Ołobok, 66-213 Skąpe, w zakresie odbioru popiołu z nieruchomości Domu Pomocy Społecznej w Toporowie. Umowę zawarto na czas nieokreślony.

Okazano do wglądu umowę nr 7/2021 z dnia 22.02.2021 r. z PPHU Niewiadomski, ul. Pamiątkowa 32, 66-300 Międzyrzecz na odbiór odpadów komunalnych - kod odpadów 150101, 1050107, 150102 i 150104, a także umowę na odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych- medycznych nr 41/05/2016 z dnia 19.05.2016 z firmą VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami.

Pracodawca posiada również umowę na odbiór odpadów biodegradowalnych nr 23/05/2018 z dnia 01.07.2018 z firmą VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami.

Okazano także Fakturę 89/06/2021/FS z dnia 30.06.21r. za odbiór i unieszkodliwianie odpadów VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone wraz z aneksami oraz Fakturę VAT z dnia 07.07.21 r., nr 189/07/21 FVSO za odpady komunalne zmieszane i segregowane.

Podczas kontroli okazano do wglądu karty przekazania odpadów poświadczające odbiór odpadów medycznych przez firmę VINCOMED Jacek Komorowski, ul. Kasztanowa 2, 66-008 Słone, okazano karty: 00004/2021/KPO/0001/000071191 z 14.04.2021r., 00005/2021/KPO/0001/000071191 z 10.06.2021r., 00006/2021/KPO/0001/000071191 z 05.08.2021r.

Pracodawca posiada również podpisaną umowę nr 3/2006 z dnia 27.06.2006r. z firmą Usługi Sanitarno-Weterynaryjne inż. Jacek Śramkiewicz, os. Szkolne 5, 66-218 Lubrza. Usługa polega na prewencyjnym zabezpieczeniu zaplecza kuchennego przed dostępem szkodników sanitarnych poprzez montaż urządzeń do kontroli i monitorowania obecności szkodników. Okazano także protokoły deratyzacji za okres od stycznia do lipca br.

Na terenie zakładu obowiązuje zakaz palenia tytoniu. W widocznych miejscach umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

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

- x a) w ustępie pracowników administracyjnych nie zapewniono kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono wymiany powietrza w ilości nie mniejszej niż 50 m<sup>3</sup> na godzinę, co stanowi naruszenie § 27 ust. 3 załącznika nr 3 do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.) – dalej BHP;
- b) w ustępie pracowników administracyjnych na ścianie, po prawej stronie od wejścia, widoczne są pęknięcia ściany, ubytki farby, powierzchnia nierówna, trudna do utrzymania w czystości, co stanowi naruszenie § 2 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- x c) w szatni w budynku głównym powierzchnie ścian nie zostały pokryte materiałem gładkim, nienasiąkliwym i odpornym na działanie wilgoci do wysokości co najmniej 2m, co stanowi naruszenie § 2 ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- d) w szatni w budynku głównym w drugiej części szatni na ścianach, za szafami odzieżowymi oraz pod oknem, widoczne są ubytki w tynku i farbie, powierzchnia nierówna, utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu, co stanowi naruszenie § 2 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- e) w umywalni w budynku głównym nie zapewniono przynajmniej pięciokrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny, co stanowi naruszenie § 24 ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- f) w szatni pracowników kuchni na ścianie, za szafami odzieżowymi, widoczne są ubytki w farbie i tynku, powierzchnia nierówna, utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu, co stanowi naruszenie § 2 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- x g) w szatni pracowników kuchni nie zapewniono kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono w pomieszczeniu przynajmniej dwukrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny, co stanowi naruszenie § 7 ust. 3 załącznika nr 3 do BHP;
- h) w umywalni pracowników kuchni nie zapewniono przynajmniej pięciokrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny, co stanowi naruszenie § 24 ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- i) w pomieszczeniu przeznaczonym do suszenia odzieży na suficie, przy kratkach wentylacyjnych, widoczne są spulchnienia, zacieki, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu, co stanowi naruszenie § 2 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- j) w pomieszczeniu naprawy odzieży tzw. szwalni, w części przeznaczonej do przechowywania odzieży na regałach na suficie, przy kratce wentylacyjnej, widoczne są spulchnienia, zacieki, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu, co stanowi naruszenie § 2 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- k) pracownikom pralni nie zapewniono właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, tj. szatni podstawowej oraz jadalni, co stanowi naruszenie § 14 ust. 1 i ust. 29 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- l) wykładzina w pomieszczeniu wyposażonym w szafy i regały przeznaczone do przechowywania narzędzi i materiałów wykorzystywanych do bieżących napraw, powyginana, nierówna z odgiętymi rogami, widoczne dziury i szczeliny, co stanowi naruszenie § 16 ust. 1 BHP;
- m) w warsztacie nie zapewniono kanałów wentylacyjnych, przez co nie zapewniono w pomieszczeniu wymiany powietrza wynikającej z potrzeb użytkowych i funkcji tych pomieszczeń, bilansu ciepła i wilgotności oraz zanieczyszczeń stałych i gazowych, co stanowi naruszenie § 32 ust. 1 BHP;
- n) w warsztacie na suficie widoczne są spulchnienia, ubytki farby, powierzchnia utrudniająca utrzymanie czystości w pomieszczeniu, co stanowi naruszenie § 14 BHP;
- o) nie zapewniono pracownikom kotłowni i warsztatu właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych tj. szatni podstawowej oraz jadalni, co stanowi naruszenie § 14 ust. 1 i ust. 29 ust. 1 i ust. 2 załącznika nr 3 do BHP;
- p) w umywalni przy pomieszczeniu warsztatu nie zapewniono przynajmniej pięciokrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny, co stanowi naruszenie § 24 ust. 2 załącznika nr 3 do BHP.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Należy ustosunkować się do nieprawidłowości stwierdzonych w pkt III.3 ppkt a-p i określić możliwość ich usunięcia. Termin i sposób usunięcia ww. nieprawidłowości należy podać pisemnie w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu.

## IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono\*\* 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. a-p 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia ..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W SWIEBODZINIE  
mgr Katarzyna Patrzak-Lelkowska  
specjalista z zakresu orientacji  
terapeuty społecznej i pracy socjalnej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Swiebodzinie  
mgr Arleta Miśkiewicz

ASYSTENI

PSSE w Swiebodzinie

Katarzyna Szwałuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu

30. 08. 2021.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W TOPOROWIE  
mgr Katarzyna Patrzak-Lelkowska  
specjalista z zakresu orientacji  
terapeuty społecznej i pracy socjalnej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

970003450  
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W TOPOROWIE  
66-220 Toporów, ul. Lipowa 17  
tel/fax 68 3411076, 68 3411095  
NIP 927-13-64-431

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

**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