

**PANSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Krośnie Odrzańskim**

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 62/2022

Krosno Odrzańskie, dnia 03 czerwca 2022 r.
(miejscowość i data)

HK.9020.158.2022

przeprowadzonej przez Danutę Sieradzką - asystenta higieny komunalnej, przewodniczącą zespołu kontrolującego nr upoważnienia 5/2022 - stałe, Kaję Lutycz – starszego asystenta higieny komunalnej, członka zespołu kontrolującego, nr upoważnienia 7/2022 – stałe,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

(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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 ze zm.) 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 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Warsztaty Terapii Zajęciowej
ul. Piastów 10 h
66-600 Krosno Odrzańskie

Tel. 605 143 380

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Warsztaty Terapii Zajęciowej
ul. Piastów 10 h
66-600 Krosno Odrzańskie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Krosno Odrzańskie

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

ul. Parkowa 1
66-600 Krosno Odrzańskie

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 9261535064 REGON 971320514

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewa Nowicka - kierownik

(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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03 czerwca 2022 r. godzina 12⁴⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie podlega Ustawie Prawo Przedsiębiorców

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 03 czerwca 2022 r. godzina 15⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola bieżąca. Ocena zaopatrzenia obiektu w wodę.

Ocena stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu.

Ocena stanu sanitarnego obiektu, postępowanie z odpadami wytwarzanymi w wyniku prowadzonej działalności,

Utrzymanie porządku i czystości w obrębie nieruchomości.

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:

- badania lekarskie,

- umowa o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków zawarta z Krośnieńskim Przedsiębiorstwem Wodociągowo-Komunalnym Sp.z.o.o. nr WK/KR/Pi/345/2015 z dnia 31.12.2015 r.,

- umowa na wywóz odpadów komunalnych nr KPWK/DGO/182/2021 z dnia 28.01.2021r.,

- oceny ryzyka zawodowego z maja 2017 r.,

- rachunek nr R165659/2022 z dnia 17.05.2022 r. za przegląd windy eksploatacyjnej,

- protokół nr 025/2021 z dnia 02.06.2021 r. z okresowej kontroli przewodów kominarskich i kanałów wentylacyjnych spalinowych,

- okresowa kontrola roczna stanu technicznego budynku protokół nr 1/2021 z dnia 22.12.2021 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

Nie załączono

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Warsztaty Terapii Zajęciowej zostały utworzone jako jednostka budżetowa na podstawie Uchwały Nr XX/153/2000 Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim z dnia 15 grudnia 2000 r. Obowiązuje Zarządzenie Nr 108/19 Burmistrza Krosna Odrzańskiego z dnia 25 czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu Organizacyjnego Warsztatów.

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

Przed przystąpieniem do wykonywania czynności kontrolnych okazano kierownikowi obiektu legitymację służbową Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim do przeprowadzenia czynności kontrolnych, poinformowano o zakresie kontroli.

Warsztaty Terapii Zajęciowej zlokalizowane są na pierwszym i drugim piętrze budynku oraz na parterze, w którym prowadzona jest także działalność Ośrodka Pomocy Społecznej.

Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi w obiekcie jest wodociąg miejski, który znajduje się pod bieżącym nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim.

Okazano umowę na zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków zawartą z firmą uprawnioną - Krośnieńskim Przedsiębiorstwem Wodociągowo-Komunalnym Sp. z o.o. za dostarczenie wody i odprowadzenie ścieków nr WK/KR/Pi/345/2015 z dnia 31.12.2015 r. - na czas nieokreślony.

Ogrzewanie pomieszczeń oraz woda ciepła przy punktach czerpania pochodzi z kotłowni gazowej, która dostarcza ciepło również do Ośrodka Pomocy Społecznej. Dokumenty z przeglądu kotłowni gazowej znajdują się w biurze OPS.

W placówce zatrudnionych jest 14 pracowników na umowę o pracę, w tym: 9 - terapeutów zajęciowych, 1 - pracownik socjalny, psycholog na ¼ etatu, 3 - w administracji (w tym 1 kierowca) oraz 5 osób zatrudnionych na umowę zlecenie: 2 osoby do sprzątania pomieszczeń, 1 - osoba do obsługi kotłowni, 1 - informatyk, 1 - konserwator. Wszyscy zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie. Wykaz badań pracowników okazano do wglądu.

Pracownicy korzystają z wydzielonego pomieszczenia (pokój śniadań z połączoną funkcją sali narad) oraz wydzielonych ustępów. W pomieszczeniu dla pracowników meble i sprzęt dostosowany do potrzeb.

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne z przedsionkiem dla pracowników znajduje się na II piętrze – wyposażone w miskę ustępową, umywalkę do mycia rąk oraz prysznic. W pomieszczeniu jest okno otwieralne, uchylne. Zapewniono wentylację grawitacyjną. W drzwiach do WC zapewniono kratkę dla przepływu powietrza. W pomieszczeniu ściany i podłoga są zmywalne, częściowo wyłożone płytkami ceramicznymi, częściowo pokryte farbą zmywalną.

Każdy pracownik ma szafkę w swojej pracowni lub w pomieszczeniu biurowym z rozdziałem na odzież własną i roboczą.

Okazano do wglądu oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach, tj. kierownik warsztatów terapii, główna księgowa, psycholog, kierowca, instruktor terapii zajęciowej, pracownik socjalny – które zostały opracowane przez firmę uprawnioną - BHPEX Spółka Jawna ul. Sosenkowa 1 w Zielonej Górze - w maju 2017 r.

W dniu kontroli zarejestrowanych było 41 uczestników w wieku od 20 do 57 lat, w tym 21 kobiet i 20 mężczyzn. Osoby te posiadają znaczny i umiarkowany stopień niepełnosprawności : znaczny - 30 osób,

umiarkowany - 11 osób. Zajęcia prowadzone są codziennie od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 do 15:00.

W skład pomieszczeń wchodzi:

- na I piętrze pracownie:

- florystyczna i ceramiczna – zapewnione jest stanowisko do mycia rąk, wyposażone w ręczniki jednorazowego użytku oraz mydło w płynie z podajnika wiszącego. Ściany pokryte farbą zmywalną, podłóża pokryte panelami podłogowymi PCV. Zapewniono okna otwieralne, uchylne.

- teatralno-muzyczna - ściany pokryte farbą zmywalną, podłóża pokryte panelami podłogowymi PCV. Zapewniono okna otwieralne, uchylne.

- świetlica - ściany pokryte farbą zmywalną, podłóża pokryte panelami podłogowymi PCV. Zapewniono dwa okna otwieralne, uchylne, wentylację grawitacyjną oraz dwa klimatyzatory.

- gospodarstwa domowego (kuchnia) – zapewnione jest stanowisko do mycia rąk, wyposażone w ręczniki jednorazowego użytku oraz mydło w płynie z podajnika wiszącego, zlewozmywak, trzy okna otwieralne, uchylne oraz wentylację grawitacyjną. Ściany i podłóża zmywalne, częściowo wyłożone płytkami ceramicznymi, częściowo pokryte farbą zmywalną.

- komputerowa i krawiecko-hafciarska - zapewniono okna otwieralne, uchylne, wentylację grawitacyjną oraz klimatyzację. Ściany pokryte farbą zmywalną, podłóża pokryte panelami podłogowymi PCV.

- pomieszczenie psychologa - zapewnione jest stanowisko do mycia rąk, wyposażone w ręczniki jednorazowego użytku oraz mydło w płynie z podajnika wiszącego, okna otwieralne, uchylne, wentylację grawitacyjną.

- na II piętrze:

- pracownia artystyczna - zapewniono okna otwieralne, uchylne, wentylację grawitacyjną oraz klimatyzację, ściany pokryte farbą zmywalną, podłóża pokryte panelami podłogowymi PCV.

- na parterze:

- sala rehabilitacyjna z przejściem do pracowni rozwoju osobistego i zawodowego, wyposażona w sprzęt treningowy i rehabilitacyjny, m.in.: rower stacjonarny, bieżnię, komplet hantli i obciążników, stół do ping-ponga, step, piłki, maty. Sprzęt utrzymywany jest w czystości przy użyciu środków higienicznych do mycia powierzchni. W sali są 4 okna, otwieralne, uchylne. Zapewniono wentylację grawitacyjną oraz klimatyzację. Ściany pokryte są farbą zmywalną, podłóża wyłożone panelami podłogowymi PCV. Stan sanitarno-techniczny urządzeń nie budził zastrzeżeń. Kierownik obiektu oświadczył, że sala rehabilitacyjna od roku jest sporadycznie używana ponieważ brak pracownika na stanowisku fizjoterapeuty. Po każdym uczestniku sprzęt był dezynfekowany preparatem do dezynfekcji powierzchni - który przechowywany jest w zamkniętej szafce w pomieszczeniu. Na środku do dezynfekcji jest aktualna data ważności.

W obiekcie jest 6 sanitariatów dla uczestników, z czego 4 są dostosowane dla osób niepełnosprawnych z natryskiem. Sanitariaty zlokalizowane są na parterze, pierwszym i drugim piętrze. Wszystkie sanitariaty posiadają przedsionek, zapewniona jest wentylacja mechaniczna, załączana ze światłem. W dniu kontroli wentylacja sprawna. Również w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych jest wentylacja grawitacyjna. Każdy sanitariat posiada okna otwieralne, uchylne. Przy umywalkach zapewniono zostały ręczniki jednorazowego użytku oraz mydło w płynie z podajnika wiszącego. Zapas środków higieny dostateczny. Ściany i podłóża zmywalne, częściowo wyłożone płytkami ceramicznymi, częściowo pokryte farbą zmywalną.

W każdym pomieszczeniu zapewnione są kosze na odpady komunalne z wkładem z worka foliowego. W pomieszczeniach obiektu znajdują się meble oraz sprzęt dostosowany do potrzeb uczestników.

Szatnia znajduje się na I piętrze, wyposażona w zamknięte szafki dla uczestników terapii na odzież, każdy uczestnik ma przydzieloną szafkę z numerem z rozdziałem na odzież wierzchnią i roboczą. W pomieszczeniu zapewniono okno otwieralne, podłóża wyłożone płytkami ceramicznymi.

Na korytarzach powierzchnie ścian i sufitów pokryto farbą zmywalną, odporną na działanie środków do dezynfekcji a podłóża pokryte płytkami ceramicznymi.

Do dezynfekcji stosowane są następujące środki: Dezofast - do powierzchni, Pro Care, Virus Protection - do rąk. Środki oznakowane są prawidłowo, z aktualnymi terminami ważności. W ośrodku zapewnione są również rękawiczki jednorazowego użytku. Zapas środków higieny czystości i dezynfekcyjnych jest dostateczny.

Pomieszczenie gospodarcze znajduje się w piwnicy wyposażone w umywalkę z wyciąganą wylewką z dostępem do ciepłej i zimnej wody oraz szafy zamykane na środki czystości. Zapewnione są okna otwieralne, uchylne. W w/w pomieszczeniu myty i przechowywany jest wózek do utrzymania czystości. Mopy prane są we własnym zakresie w pralce automatycznej przy użyciu proszku higienicznego. Ilość sprzętu i środków higienicznych do utrzymania czystości w ilości wystarczającej, przechowywany prawidłowo. Sprzęt do utrzymania czystości jest powieszony na wieszakach ściennych. Podłogi pokryte płytkami ceramicznymi a ściany pokryte farbą zmywalną.

Sprzątanie obiektu jest wykonywane codziennie przez zatrudnionych pracowników.

Stan sanitarno-porządkowy pomieszczeń nie budził zastrzeżeń.

Odpady komunalne stałe powstające w wyniku prowadzonej działalności odbierane są przez firmę uprawnioną- Krośnieńskie Przedsiębiorstwo Wodociągowo-Kanalizacyjne w Krośnie Odrzańskim przy ul. Wiejskiej 23, zgodnie z zawartą umową nr KPWK/DGO/182/2021 z dnia 28.01.2021 r. Umowa zawarta na czas nieokreślony. Odbiór odpadów zgodnie z harmonogramem wywozu. Na terenie obiektu jest 1 pojemnik zamykany o pojemności 1100 l na odpady zmieszane oraz 4 pojemniki zamykane o pojemności 240 l na odpady segregowane tj. papier, szkło plastik i BIO . Ustawione są na utwardzonej powierzchni na zewnątrz obiektu, pojemniki nieprzepełnione. Stan techniczny pojemników oraz stan porządkowy terenu nie budził zastrzeżeń.

Obiekt wyposażony jest w windę eksploatacyjną (nr ewidencyjny N 3129000866) raz do roku jest przeprowadzony przegląd przez uprawnioną firmę. Okazano rachunek wystawiony za przegląd windy nr R165659/2022 z dnia 17.05.2022 r. Według oświadczenia kierownika obiektu przegląd jest przeprowadzany przez Urząd Dozoru Technicznego w Warszawie.

Okazano następujące protokoły z kontroli przeprowadzonych w obiekcie:

- okresowa kontrola roczna stanu technicznego budynku protokół nr 1/2021 z dnia 22.12.2021 r. - bez uwag, przeprowadzony przez osobę uprawnioną inspektora nadzoru Wojciech Jurewicz, następny przegląd należy przeprowadzić do dnia 31.12.2022 r.

- protokół nr 025/2021 z dnia 02.06.2021 r. z okresowej kontroli przewodów kominiarskich i kanałów wentylacyjnych spalinowych wykonany przez firmę uprawnioną WEIMANN - Service przy ul. Powstańców Wlkp. nr 3 w Kargowej. Przez wyżej wymienioną firmę była przeprowadzona kontrola dn. 30.05.2022 r. – według oświadczenia kierownika obiektu protokół jest w trakcie pisania.

Budynek posiada system alarmowo-przeciwpożarowy oraz dogodnie usytuowane wejścia przeciwpożarowe.

W budynku kontrolowanego podmiotu obowiązuje zakaz palenia tytoniu (wywieszono są znaki informujące o zakazie palenia papierosów). Oznakowanie zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami. Osoby korzystające z terapii palą papierosy na zewnątrz budynku w wyznaczonym miejscu.

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

Nie stwierdzono

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)
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr - z dnia -
wydane przez -.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
5. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
Nie nałożono.
(imię i nazwisko/adres)
7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

KIEROWNIK
Warsztatów Terapii Zajęciowej
Nowicka
Ewa Nowicka

WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ
ul. Piastów 10h, 66-600 Krosno Odrz.
tel. 68/383 33 80 fax. 68/383 33 81
NIP 926-15-35-064 Regon 971320514

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Sieradzka
mgr Danuta Sieradzka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...*06*... czerwca 2022 r.

KIEROWNIK
Warsztatów Terapii Zajęciowej
Nowicka
Ewa Nowicka

WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ
ul. Piastów 10h, 66-600 Krosno Odrz.
tel. 68/383 33 80 fax. 68/383 33 81
NIP 926-15-35-064 Regon 971320514

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy
(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