Ur. 1910.23. NAD

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W NAMYSŁOWIE
ul. Piłsudskiego 13
46-100 Namysłów
tel./fax 77 419 04 90, 419 04 91
NIP: 752-10-17-484

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

URZĄD MIEJSKI W NAMYSŁOWIE
Data wpł. 25. 07. 2025
Nr 23585

Dekretowano: 29.07.2025 podpis

Dekretowano: 28.07.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.6.18.2025.AKo

Namysłów 22.07.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agatę Konefał– Asystenta Sekcji HDM, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr **13/25** – okazano przed rozpoczęciem kontroli

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

pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie
(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 (j.t. Dz.U. z 2024 r. poz. 416), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz.U. z 2024 r. poz. 572 z p.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Środowiskowy Dom Samopomocy w Namysłowie przy ul. Kolejowa 1, 46-100 Namysłów, tel/fax 77 4103513, poczta elektr: dom@sds.namyslow.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Środowiskowy Dom Samopomocy w Namysłowie przy ul. Kolejowa 1, 46-100 Namysłów, tel/fax 77 4103513, poczta elektr: dom@sds.namyslow.eu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Namysłów, ul. Dubois 3, 46-100 Namysłów, tel: 77 4190 300
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

   jako organ prowadzący, poczta elektr. urzad.miejski@namyslow.pl ,
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio ŚDS 7521057236/ 531126550 / Gmina Namysłów 752 000 36 81 Regon 000524513

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Ewa Koszela– Dyrektor Środowiskowego Domu Samopomocy
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dot.

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 22.07.2025 r. godzina 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia*: - - **podmiot nie podlega ustawie z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców** (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 236 z p.zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.07.2025r. godzina 14:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie stwierdzono nieprawidłowości.
6. Zakres przedmiotowy kontroli - *ocena stanu sanitarno-higienicznego placówki, zapewnienie dostępności uczestników do środków higienicznych, dożywianie uczestników, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu w placówce i jej obrębie, nadzór nad urządzeniem dźwigowym, problem wszawicy.*
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: nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F|HDM|08 ,, Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej", który jest dostępny do wglądu dla kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Namysłowie.

III. WYNIKI KONTROLI

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

   Uchwałą nr XIX\205\96 Rady Miejskiej w Namysłowie z dnia 19 marca 1996 utworzono Środowiskowy Dom Samopomocy w Namysłowie. Obecnie wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjno- egzekucyjne przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Namysłowie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

   Środowiskowy Dom Samopomocy w Namysłowie jest ośrodkiem wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi powyżej 18 roku życia. Czynny jest od 7:00 do 15:00. Obecnie w placówce przebywa 37 osób.

   Budynek jednopiętrowy, we wspólnym użytkowaniu z salą sportową ,,Orzeł". Otoczenie placówki utrzymane w czystości, ogrodzenie w dobrym stanie, szlaki komunikacyjne są zabezpieczone. Budynek wyposażony w centralną instalację miejską wodociągową i kanalizacyjną, posiada kontener na odpady komunalne oraz pojemniki do segregacji odpadów. Pojemniki są szczelne i nieuszkodzone, teren wokół zachowany czysto. Pomieszczenie są ogrzewane z kotłowni centralnej. Budynek jest wyposażony w windę – która jest systematyczne kontrolowana- jeden raz w miesiącu prowadzone są zapisy w książce konserwacji dźwigu do przemieszczania osób niepełnosprawnych BLS- 307 nr fabryczny BO55\07\2007 – ostatni przegląd odbył się 17.07.2025 r. przez konserwatora urządzeń dźwigowych. Sale terapeutyczne są

utrzymane w czystości. Placówka dysponuje w pełni wyposażonymi sześcioma salami oraz jedną salą rehabilitacyjną. Sprzęt sportowy oraz rehabilitacyjny w dobrym stanie sanitarno-technicznym, 100% z certyfikatem, na bieżąco myty i dezynfekowany. Sala rehabilitacyjna podzielona jest na miejsce z salą doświadczenie światła, która również jest zachowana w czystości. Sale terapeutyczne są wyposażone m.in. w stoliki, krzesła, sprzęt RTV, pufy, sofy, sprzęt indywidualnie przypisane do danej Sali np. przybory techniczne i malarskie. Wszystkie sprzęty oraz wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Wszystkie okna z możliwością uchylenia i wietrzenia, rolety sprawne. Sanitariaty utrzymane w czystości, wszystkie są dostosowane do korzystania przez osoby z niepełnosprawnościami. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane (4 oczka ustępowe, 7 umywalek- cztery z nich są w toaletach, 3 w salach zajęć). Woda bieżąca zimna i ciepła jest zapewniona. Krany przy umywalkach wyposażone w fotokomórki. Środki dezynfekcyjne zabezpieczone przed dostępem osób postronnych. Placówka jest wyposażona w automat pralniczy do bieżących potrzeb. Apteczki I pomocy uzupełnione w niezbędne medykamenty w terminie ważności, instrukcja udzielania I pomocy dostępna. Uczestnicy mają możliwość korzystania z obiadów, które dostarcza Przedszkole nr 4 w Namysłowie. Posiłki uczestnicy opłacają sami, są w formie kateringu, wszystkie w oddzielnych, jednorazowych opakowaniach. W dniu kontroli z obiadów korzystało 19 uczestników. Pozostałe posiłki uczestnicy przynoszą z domu, w placówce jest dostępna kawa i herbata. Kuchnie wyposażona w niezbędne urządzenia, zachowana w czystości. OPS nie opłaca obiadów. Placówka nie posiada Sali gimnastycznej ani boiska szkolnego- uczestnicy korzystają z boisk miejskich.

Podjęto działania edukacyjne polegające na rozmowie z Panią Dyrektor na temat HPV, Powszechny program szczepień przeciw HPV realizuje założenia i cele Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030. Uzupełnia bezpłatny program szczepień ochronnych dla dzieci i młodzieży o szczepienie, które chroni przed chorobami wywołanymi przez HPV. więcej informacji na stronie: Szczepienia przeciw HPV - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl (www.gov.pl). Poruszono problem wszawicy, Pani Dyrektor nie zgłosiła żadnych przypadków pedikulozy.

Przypominano zapisy ustawy z dnia 09.11.1995 r. w sprawie ochrony zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych – w placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach należy umieszczać odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

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

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~~** - nie dotyczy
   (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
5. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
6. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
7. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Środowiskowy Dom Samopomocy
46-100 Namysłów, ul. Kolejowa 1
tel. (077) 4103513
NIP 752-10-57-236 REGON 531126550

....
(czytelny podpis kontrolującego

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu..... .....

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*W trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli*** – F|HDM|08 „ Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej"

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*