

Formularz PIŚ/PŚSC

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHK/837/MN/25

Gdańsk, 01.10.2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Martę Biernacką-Nowak asystent, Oddział Higieny Komunalnej, po okazaniu upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych nr 26/25

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej „Polanki”, ul. Polanki 121, 80-308 Gdańsk

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej „Polanki”, ul. Polanki 121, 80-308 Gdańsk

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Danuta Podogrodzka-Oleńko – Dyrektor DPS

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

ul. Polanki 121, 80-308 Gdańsk

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników)/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

4. NIP 5841065897 REGON 001005420

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Danuta Podogrodzka-Oleńko – 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*

Pani Teresa Beling – kierownik działu opiekuńczego (upoważnienie ustne)

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 01.10.2025r., godz. 10:20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega Ustawie Prawo przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 01.10.2025r., godz. 14:15

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego pomieszczeń i sprzętu oraz przepisów dotyczących zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr PSSE/34/23
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* pomiary temperatury zimnej wody oraz ciepłej wody użytkowej
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
 - orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych 49 osób (1 kierownik oddziału opiekuńczego, 33 opiekunów, 8 pokojowych, 3 pielęgniarki, 1 instruktorów terapii zajęciowej, 1 fizjoterapeuta, 2 pracowników socjalnych, 2 terapeutów, 1 psycholog) – wszystkie aktualne;
 - Decyzja Wojewody Pomorskiego znak PS-IX.9423.2.1.2022.MJ z dnia 14.12.2022r. zezwalająca na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej „Polanki”;
 - Umowa na usługi pralnicze nr 2/2025 z dnia 02.01.2025r. z firmą Sonada Sp. z o.o., ul. Modrzewiowa 20, 83-010 Rotmanka;
 - procedura postępowania z odpadami medycznymi oraz procedura postępowania podczas naruszenia ciągłości tkanek ludzkich;
 - umowa nr 0211/2025/KMO2 z dnia 07.01.2025r. na odbiór, transportu i utylizację odpadów medycznych – EMKA S.A., ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów;
 - faktura nr FS-UT/118280/2025 z dnia 31.08.2025r. za odbiór, transportu i utylizację odpadów medycznych – EMKA S.A., ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów;
 - faktura nr P 45/08/25 z dnia 31.08.2025r. za pralnie z dezynfekcją – Sonada Sp. z o.o., ul. Pałacowa 15, 80-180 Kowale
 - protokół z kontroli wentylacji mechanicznej z dnia 20.06.2025r., BS Sp. z o.o., Gdynia
 - protokół z dnia 19.08.2025r. z kontroli przewodów kominowych – Usługi Kominarskie Andrzej Hill, ul. Lęborska 25/1, 80-387 Gdańsk (bez uwag);
 - protokół z usług DDD nr 6/05/2025/D z dnia 14.05.2025r, DDD Lider Dezynsekcja, Dezynfekcja, Deratyzacja, ul. Węgrzyna 14/59, 80-175 Gdańsk (dezynsekcja w pokojach: łóżka, materace, pościele, listwy przypodłogowe, pozostałe meble);
 - karty charakterystyki stosowanych w obiekcie mieszanin chemicznych, informujące o ich właściwym zastosowaniu.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Załącz. nr 1 Obowiązek wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – FK_HK_20 Edycja 3

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obiekt prawidłowo oznakowany odnośnie zakazu palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. W widocznym miejscu umieszczono oznakowanie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia. W obiekcie wydzielono kabinę dla palących z wentylacją mechaniczną.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

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

Dom Pomocy Społecznej „Polanki” mieści się w wolnostojącym, 5-kondygnacyjnym budynku murowanym (wszystkie kondygnacje nadziemne) przy ul. Polanki 121 w Gdańsku. Obiekt posiada decyzję Wojewody Pomorskiego znak PS-IX.9423.2.1.2022.MJ z dnia 14.12.2022r. zezwalającą na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej „Polanki”. Obiekt posiada 104 miejsca dla osób przewlekle somatycznie chorych w 26 pokojach 2-osobowych i 52 pokojach 1-osobowych. W trakcie kontroli w placówce przebywa 103 pensjonariuszy. Budynek przystosowany dla osób niepełnosprawnych (podjazd, winda, toalety, pokoje). Komunikacja pionowa odbywa się za pomocą 2 wind osobowych (1 dla personelu, 1 dla pensjonariuszy) oraz 3 klatek schodowych. Na terenie zewnętrznym budynku zapewniono parking na 16 miejsc postojowych. Personel składa się z: pielęgniarek, opiekunów, pokojowych, fizjoterapeuty, instruktorów terapii zajęciowej, pracowników socjalnych, terapeuty, psychologa. Okazano do wglądu aktualne orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych 49 pracowników.

Na parterze wydzielono: przedsionek, recepcję, hall główny, stołówkę, kuchnię i zaplecze kuchenne (żywienie w obiekcie prowadzi odrębna działalność – firma Apena – ww. działalność objęta nadzorem tut. Inspektora Sanitarnego przez Odział Żywności; firma przygotowuje posiłki dla pensjonariuszy kontrolowanego obiektu); pomieszczenie rehabilitacji i fizjoterapii (zapewniono maszynę wielofunkcyjną, rowerek); szatnię damską dla pracowników z pełnym węzłem sanitarnym (szafki dla każdego pracownika, zachowano rozdział odzieży wierzchniej i ochronnej); szatnię męską dla pracowników z pełnym węzłem sanitarnym (szafki dla każdego pracownika, zachowano rozdział odzieży wierzchniej i ochronnej), toaletę personelu (umywalka, kabina WC, zapewniono środki higieniczne); magazyn odpadów medycznych (w obiekcie wytwarzane są odpady medyczne o kodzie 180103*, w ww. magazynie zapewniono lodówkę, w której znajduje się czerwony worek, prawidłowo opisany; zapewniono środek do dezynfekcji rąk, lodówka wyposażona w termometr – w trakcie kontroli termometr wskazywał temperaturę 4°C, odpady medyczne są odbierane raz na 2 tygodnie przez firmę EMKA S.A., ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów, okazano do wglądu fakturę za ich odbiór z dnia 31.08.2025r., zapewniono w obiekcie procedury postępowania z odpadami medycznymi oraz postępowania podczas naruszenia ciągłości tkanek ludzkich, pralnia odzieży pensjonariuszy: wydzielono pomieszczenie brudne ze zlewem porządkowym (odzież brudna gromadzona w koszach pralniczych, pralnię (4 pralki automatyczne, 2 suszarki automatyczne), pomieszczenie czyste (czysta odzież jest składana i przechowywana na półkach do czasu przekazania konkretnej osobie do pokoju). W trakcie kontroli zapewniono rozdział dróg bielizny brudnej i czystej.

Na I piętrze mieści się: 16 pokoi pensjonariuszy (10 x 1-osobowe, 6 x 2-osobowe), dyżurka opiekunów (umywalka, stół, krzesła, sofa, sprzęt AGD), kuchnia do użytku pensjonariuszy, podręczny magazyn bielizny czystej, magazyn pampersów, toaleta personelu, pomieszczenie pielęgniarskie (umywalka, szafki zamykane, w których przechowywane są leki dla każdego pensjonariusza w odrębnych, podpisanych kasetkach; środki do dezynfekcji rąk; ręczniki jednorazowego użytku; w szufladach przechowywane materiały jednorazowego użytku t. j.: igły ważne do 2029r., aparaty, strzykawki, nakłuwacze, próbówki, w lodówkach przechowywane są leki oraz insulina; zapewniono kosz wyłożony czerwonym workiem foliowym na odpady medyczne nieostre oraz opisany pojemnik czerwony odporny na przekłucie przeznaczony na odpady medyczne ostre. Opieka pielęgniarska zapewniona od 7.00-19.00, lekarz jest dostępny z VII Szpitala Marynarki Wojennej, w środy lub na telefon, w razie potrzeby, część biurowa – biura, pomieszczenie socjalne (umywalka, kuchenka elektryczna, sprzęt AGD, stół, krzesła), toaleta

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

personelu, pomieszczenie do przechowywania wózków porządkowych ze zlewem porządkowym, kabina dla palących.

Na II piętrze zlokalizowano: 23 pokoje pensjonariuszy (14 x 1-osobowe, 9 x 2-osobowe), dyżurkę opiekunów (umywalka, stół, krzesła, sofa, sprzęt AGD), kuchnię do użytku pensjonariuszy, podręczny magazyn bielizny czystej (pościel, ręczniki), magazyn środków czystości (myjki, podkłady, rękawiczki, fartuchy, szampony, żele, okazano wystarczające zapasy); toaletę ogólnodostępną (2 umywalki, 2 kabiny WC); łazienkę ogólnodostępną (umywalka, miska ustępowa, wanna), łazienkę personelu (umywalka, miska ustępowa, natrysk oraz kaplicę).

Na III piętrze wydzielono: 23 pokoje pensjonariuszy (14 x 1-osobowe, 9 x 2-osobowe), dyżurkę opiekunów (umywalka, stół, krzesła, sofa, sprzęt AGD), kuchnię do użytku pensjonariuszy, podręczny magazyn bielizny czystej (pościel, ręczniki), salę telewizyjną (sofy, tv), toaletę ogólnodostępną (2 umywalki, 2 kabiny WC); łazienkę ogólnodostępną (umywalka, miska ustępowa wanna), łazienkę personelu (umywalka, miska ustępowa, natrysk, pralka i suszarka automatyczną do użytku pensjonariuszy – wyłączone z użytkowania, z napisem do kasacji, magazyn środków chemicznych).

Na IV piętrze wydzielono: 16 pokoi pensjonariuszy (14 x 1-osobowe, 2 x 2-osobowe), dyżurka opiekunów (umywalka, stół, krzesła, sofa, sprzęt AGD), pokój gościnny z aneksem kuchennym i pełnym węzłem sanitarnym (dla rodzin), kuchnię do użytku pensjonariuszy, biuro pracowników socjalnych; świetlicę (krzesła, tv, piłkarzyki, fortepian, stół bilardowy), 3 pomieszczenia do indywidualnych zajęć (do terapii zajęciowej, psycholog, biblioteka), 2 toalety personelu, toaleta ogólnodostępna (2 umywalki, 2 kabiny WC); szafki dla instruktorów terapii zajęciowej.

W obiekcie zapewniono środki chemiczne: Domestos, Ajax, Cilit Bang, preparaty firmy ROKO oraz preparaty do dezynfekcji powierzchni Mr Proper firmy P&G Professional (07.2027r.), do skóry – Sanytol (04.2029r.) oraz Kodan (07.2026r.). Za sprząatanie w obiekcie odpowiada personel własny. Zapewniono karty charakterystyki stosowanych w obiekcie mieszanin informujące o ich właściwym zastosowaniu.

Na każdym piętrze znajduje się winda towarowa na zużyte pieluchy oraz winda na bieliznę brudną. Kuchnie do użytku pensjonariuszy zlokalizowane na piętrach wyposażone są w: lodówkę, zlew, umywalkę, zmywarkę, kuchenkę, mikrofalówkę. Pensjonariusze mogą skorzystać z kuchni w określonych godzinach.

Każdy pokój posiada własny węzeł sanitarny – umywalka, miska ustępowa, natrysk. Skontrolowano pokoje nr 122, 157 (na I piętrze), 260, 258, 225, 227, 223, 216 (na II piętrze), 318, 303, 360, 325 (na III piętrze), 416, 453 (na IV piętrze) – bez uwag. Pokoje pensjonariuszy oświetlone światłem naturalnym, sztucznym, zapewniono wentylację grawitacyjną wspomaganą mechanicznie w toaletach. Pokoje wyposażone w: łóżka medyczne (dodatkowe maty zabezpieczające), stół, krzesła, szafę na ubrania pensjonariuszy, szafki nocne, lampki, na podłodze terakota.

Kąpiel pensjonariuszy odbywa się zgodnie z procedurami raz w tygodniu lub częściej, w razie potrzeby. Pensjonariusze posiadają własne przybory pielęgnacyjne. Zabiegi pielęgnacyjne u pensjonariuszy tj. manicure, pedicure prowadzony jest przez opiekunów za pomocą własnych przyborów pensjonariuszy; pedicure przez podologa z zewnątrz. W trakcie kąpieli mieszkańca wymieniana jest bielizna pościelowa mieszkaniec jest przebiegany w czystą odzież, ponadto myte są i dezynfekowane materace (częściej w razie potrzeby). Za utrzymanie czystości w obiekcie odpowiadają pracownicy placówki.

W obiekcie wykonywane są usługi DDD 2 razy w roku. W obiekcie prowadzona jest dezynfekcja termiczna instalacji ciepłej wody użytkowej co kwartał – poinformowano, aby prowadzić zapisy.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

Pościel brudna składowana w części brudnej pralni na parterze. Pościel oraz ręczniki odbierane i prane są 3 razy w tygodniu, natomiast kołdry i poduszki według potrzeb, przynajmniej raz w roku przez pralnię zewnętrzną – Sonada Sp. z o.o., ul. Pałacowa 15, 80-180 Kowale.

W obiekcie prowadzone są badania ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii *Legionella* sp. – w dniu 24.02.2025r. zostały pobrane 3 próbki wody w ramach kontroli urzędowej przez pracowników PSSE w Gdańsku. Okazano do wglądu trzy sprawozdania z dnia 06.03.2025r. nr 193/521/25, 194/521/25, 195/521/25 (wynik nie wykryto). W trakcie kontroli dokonano pomiaru temperatury zimnej i ciepłej wody użytkowej w toalecie ogólnodostępnej na III piętrze (z.w. 16,5 stopni Celsjusza, c.w.u. 50 stopni Celsjusza).

Obiekt oświetlony jest światłem sztucznym i naturalnym. Budynek przystosowany dla osób niepełnosprawnych, podłączony do miejskiej sieci wodno-kanalizacyjnej. Ogrzewanie oraz ciepła woda użytkowa zapewniono przez GPEC. Apteczka I pomocy zapewniona jest w pomieszczeniu pielęgniarskim wyposażona w środki opatrunkowe oraz instrukcję udzielania i pomocy wyposażone w środki opatrunkowe. Gospodarka odpadami komunalnymi prawidłowa, pojemniki wyłożone workami foliowymi, w czasie kontroli nieprzepełnione. Na zewnątrz pawilonu odpady komunalne gromadzone w wydzielonej wiacie, w pojemnikach z zachowaniem segregacji odpadów (odbiór zgodnie z deklaracją). W obiekcie zapewniono wentylację grawitacyjną wspomaganą mechanicznie oraz mechaniczną – okazano protokoły z przeglądu wentylacji.

Wg oświadczenia Pani Dyrektor obiektu w obrębie ww. budynku prowadzone są od kilku miesięcy prace remontowe polegające na przebudowie sieci wodociągowej na ulicy Polanki. Ww. prace są prowadzone przez Gdańskie Wodociągi. W dniu 27.01.2025r. nastąpiła przerwa w dostawie wody do ww. obiektu, trwająca kilka godzin. W związku z powyższym Gdańskie Wodociągi zabezpieczyli beczki z wodą pitną dla mieszkańców domu pomocy społecznej. Wg oświadczenia Pani Dyrektor był to pojedynczy incydent. W dniu kontroli ww. problem nie występuje. We wszystkich punktach wodnych zapewniono dostęp do zimnej i ciepłej wody użytkowej,

Upoważniony pracownik OBŻ w m. sporządził odrębny protokół kontroli nr OBŻ/3098/AD/2025 z dnia 01.10.2025r.

W obiekcie podjęto działania edukacyjno-informacyjne w zakresie opracowania i wdrożenia:

- procedury dot. postępowania z bielizną czystą i brudną oraz procedury dot. transportu czystej i brudnej bielizny;
- procedury DDD;
- procedury utrzymania czystości;
- zasad właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji, klimatyzacji (okresowe przeglądy, czyszczenie);
- stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego pomieszczeń/urządzeń obiektu (zasady utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu, ujęcie zasad utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu w instrukcjach / procedurach wewnętrznych);
- palenia wyrobów tytoniowych;
- właściwej eksploatacji wewnętrznej sieci wodociągowej mającej na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju *Legionella* sp. oraz częstotliwości badań ciepłej wody w kierunku *Legionella* sp.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

Ponadto przekazano informacje na temat ogólnopolskiej kampanii informacyjno – edukacyjnej „Jesień bez infekcji”. Celem kampanii jest promocja szczepień ochronnych przeciwko chorobom infekcyjnym, nasilającym się w sezonie jesienno – zimowym: grypa, COVID-19, RSV; krztusiec, pneumokoki.

Kampania skierowana jest do pracowników oraz pracodawców. Dzięki szczepieniom można zmniejszyć liczbę hospitalizacji, absencji w pracy i kosztownych powikłań zdrowotnych.

Szczepienia ochronne pracowników to jedno z najskuteczniejszych narzędzi profilaktyki w miejscu pracy. Chronią nie tylko samych zatrudnionych, ale również osoby, z którymi mają codzienny kontakt. Szczególne znaczenie mają w przypadku chorób infekcyjnych, które mogą szybko szerzyć się w środowisku zawodowym i powodować liczne absencje. Dla pracodawców oznacza to mniejsze koszty wynikające ze zwolnień lekarskich, dla pracowników – realne zabezpieczenie zdrowia.

Więcej informacji na temat kampanii dostępnych jest na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/gis/jesien-bez-infekcji>.

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 grzywny 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 **

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:

Nie odmówiono podpisu

mgr Teresa Beling
 KIEROWNIK
 DZIAŁU OPIEKUNCZEGO
 mgr Teresa Beling
 czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent
 Oddziału Higieny Komunalnej
Marta Biernacka - Nowak
 Marta Biernacka - Nowak

czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.10.2025r.

DYREKTOR
mgr Danuta Podgórska-Oleńko
 mgr Danuta Podgórska-Oleńko

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
 „POLANKI”
 80-308 GDAŃSK, ul. Polanki 121
 tel./fax 58/552-19-52, tel. 58/552-33-32
 NIP 584-10-65-897 Regon 001005420

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** - nazwa i numer:

FK_HK_20 Edycja 3 Ocena stanu sanitarnego domu pomocy społecznej

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”