

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 272/12/NS/HD/13

Wisła, 14.02.2013r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Barbarę Ochnik st. pielęgniarkę Nr upoważnienia ORP/0131/47/2010

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263z póź. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „GRANIT” , ul. Malinka 79 43-460 Wisła

tel 33 8553649, e-mail: ssm@scroniskowisla.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Starostwo Powiatowe w Cieszynie ul. Bobrecka 29, 43-400 Cieszyn

tel. 33 4777144

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

I.3. NIP 548-21-82-320

REGON 000981363

PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Janusz Cebo - dyrektor placówki

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Janusz Cebo - dyrektor placówki

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.02.2013r. godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego schroniska młodzieżowego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Placówka publiczna. Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. Czynna całorocznie. Od dnia 1 grudnia 2009 roku zgodnie z Uchwałą Nr XXXVI/332/09 Rady Powiatu Cieszyńskiego z dnia 30 listopada 2009r. została zmieniona nazwa i siedziba ze Szkolnego Schroniska Młodzieżowego w Ustroniu - Dobce na Szkolne Schronisko Młodzieżowe „GRANIT” w Wiśle – Malince z siedzibą przy ul. Malinka 79 w Wiśle.

Liczba miejsc noclegowych: 60

Liczba osób przebywających w dniu kontroli w placówce - 41 . Brak wypoczynku zorganizowanego.

Teren placówki: ogrodzony, gromadzenie odpadów stałych – 2 kontenery, miejsce i urządzenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Na terenie placówki znajduje się plac ogniskowy z zadaszonymi i oświetlonymi wiatami.

Budynek: schronisko mieści się w 2 budynkach, niedostosowanych do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci i młodzieży. Ściany, sufity, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Pokoje: ogółem na terenie schroniska znajduje się 15 pokoi (6 pokoi 2 osobowych, 1 pokój 3 osobowy, 1 pokój 4 osobowy, 1 pokój 5 osobowy, 6 pokoi 6 osobowych). Wyposażone w łóżka piętrowe, tapczany, stoliki, krzesła, półki, szafy, kosze na śmieci.

Bielizna czysta przechowywana w wydzielonych szafach, brudna składowana do worków foliowych – umowa z Zakładem Usług Pralniczych „Pralux” ul. Wczasowa 10, 43-450 Ustroń.

Na terenie placówki znajduje się sala bilardowa.

Świetlica - znajduje się w oddzielnym budynku wyposażona w: stoły, ławki, krzesła, sprzęt RTV.

Urządzenia sanitarne: zlokalizowane przy każdym pokoju, ciepła i zimna bieżąca woda zapewniona. Utrzymane w czystości wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej.

Część gastronomiczna: jadalnia wyposażona w stoły i krzesła, kuchnia samoobsługowa wyposażona w zlewozmywak, 2 lodówki, piec gazowy, naczynia oraz meble kuchenne, stan sanitarno - higieniczny zachowany. W trakcie wypoczynku zorganizowanego żywienie prowadzone jest w formie cateringu - Firma Cateringowa „Kama” Mateusz Kuboszek 43-460 Wisła, ul. Malinka 79.

Apteczka I- ej pomocy znajduje się w recepcji wyposażona w niezbędne środki do udzielenia pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania.

Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu - w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu - przestrzegany.

W placówce pozostawiono ulotkę „Zapobieganie grypie w szkołach i placówkach oświatowych” - udzielono instruktażu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja pracowników do celów sanitarno- epidemiologicznych.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano wpisu** w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli****
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
doraźnych zaleceń, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.02.2013r godz. 12³⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min.

DYREKTOR
SZKOLNEGO SCHRONISKA MŁODZIEŻOWEGO

.....
 (podpis i/lub pieczęć strony kontrolowanego zakładu)

Dział Nadzoru Sanitarnego
 Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
 st. p. leśniczarka

Barbara Ochlik

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

.....
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14-02-2013r.

DYREKTOR
SZKOLNEGO SCHRONISKA MŁODZIEŻOWEGO

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

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić