

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1143.12.NS-HD.2015

Wisła, 30.07.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Barbarę Ochnik st. pielęgniarkę Nr upoważnienia OPR.057.178.2014

(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. 1263 z późn. 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 2013 r., poz. 267 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@schroniskowisla.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 wspólników)

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 Maciej Wasyluk - recepcjonista

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

Pani Magdalena Wyborska – wychowawca wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.07.2015 r. godz. 9³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego warunków wypoczynku dla dzieci i młodzieży w formie wyjazdowej.

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.):

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. Wypoczynek dzieci i młodzieży został zgłoszony do Kuratorium Oświaty w Katowicach – sygnatura wypoczynku KUJ/532/20150625 (jako wycieczka 6 dniowa). Organizator wypoczynku Jarosław Horowski ul. Zawilcowa 4, 87-800 Włocławek. Na wypoczynku przebywają dzieci z Domu Dziecka we Włocławku.

Liczba uczestników – 21 (w dniu kontroli w placówce obecnych jest 3 dzieci w tym 2 dzieci niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym w stopniu znacznym i głębokim oraz wychowawca) w wieku od 8 do 23 lat

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 osobowych, 1 pokój 4 osobowych, 1 pokój 5 osobowych, 6 pokoi 6 osobowych). Młodzież

wypoczywająca korzysta z 7 pokoi (z 6 ; 2 i 3 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 (papier toaletowy, mydło, suszarki do rąk) oraz kosze na odpady.

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 – pomieszczenia wynajmowane od SSM przez Firmę Gastronomiczno-Usługowa „Mniam Mniam” 42-593 Sączów, ul. Sienkiewicza 17 (śniadania i obiadyokolacje).

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. W dniu kontroli na terenie budynku należącego oraz w jego obrębie nie stwierdzono obecności osób palących, zapachu dymu tytoniowego oraz niedopałków papierosów.

Podczas kontroli przekazano wychowawcy placówki ulotki dotyczące tzw. dopalaczy „Dopalacze to Śmierć” - 24 szt. w celu dystrybucji, natomiast plakat pozostawiono na recepcji „Bezpieczne Wakacje” informujący o podstawowych zasadach bezpieczeństwa, do wykorzystania przez uczestników wypoczynku.

W czasie kontroli wypełniono druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który jest do wglądu kontrolowanego w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Laptop HP, Aparat fotograficzny Canon IXUS 970IS

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.

– zaświadczenie o zgłoszeniu wypoczynku Kuratorowi Oświaty sygnatura KUIJ/532/20150625

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: 30.07.2015 r. godz. 11³⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz.

**SZKOLNE SCHRONISKO
MŁODZIEŻOWE "GRANIT"**
43-460 WISŁA, ul. Malinka 79
tel./fax: 338842240 : 763966770
NIP 548-21-82-320
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Magdalena Wyborcka
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
st. pielęgniarzka

Barbara Ochlik
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ...30.07.2015

**SZKOLNE SCHRONISKO
MŁODZIEŻOWE "GRANIT"**
43-460 WISŁA, ul. Malinka 79
tel./fax: 338842240 : 763966770
NIP 548-21-82-320
(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”
**- właściwie zakreślić