

Wzrostowa  
idemiologiczna  
udniku  
s. ul. Klasztorna 4  
i. dyr. 774362432  
2074 wew. 43  
-16-44-642  
sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43283.7.2019.KT**

Prudnik, 21.05.2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Krzysztofa Tomczyka, Kierownika Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 9/2019,

Małgorzata Łąbińska, Starszego Asystenta Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 5/2019

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Prudniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2019 r., poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zmianami).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

*Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Dąbrówka” filia w Wieszczyźnie  
Wieszczyzna 3, 48-200 Prudnik*

*tel. 77 88 70 202*

*(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)*

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

*Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Dąbrówka” filia w Wieszczyźnie*

*Wieszczyzna 3, 48-200 Prudnik*

*tel. 77 88 70 202*

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Barbara Starzyk - Dyrektor

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/orgon założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna))*

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 755-192-94-97 , REGON 161446403**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Barbara Starzyk - Dyrektor

*(imię i nazwisko stanowisko)*

## 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

*(imię i nazwisko stanowisko dane upowazniajacego data wydania upowaznienia nr)*

## 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 21.05.2019 r. godz. 9.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....-.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.05.2019 r. godz. 10.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

stan sanitarno – techniczny

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

.....-.....

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....-.....

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Organ założycielski – Gmina Prudnik, ul. Kościuszki 3, 48-200 Prudnik

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

Obiekt jest placówką oświatowo-wychowawczą, prowadzi działalność całoroczną. Budynek schroniska jest wolnostojący, murowany, wielokondygnacyjny. Teren w całości ogrodzony i oświetlony, utrzymany czysto. Ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, nawierzchnia dróg, przejść równa utwardzona, pokryta kostką chodnikową. Obiekt wyposażony jest w niezbędną infrastrukturę techniczną tj. instalację wodociągową, kanalizacyjną oraz wentylacyjną (wentylacja grawitacyjna oraz grawitacyjna wspomagana mechanicznie). Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy (wodociąg Szybowice). Nieczystości ciekłe odprowadzane są do zbiornika bezodpływowego (szambo o pojemności 5000 m<sup>3</sup>).

Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie odprowadzania ścieków. Obiekt zaopatrywany jest w ciepło oraz ciepłą wodę z własnej kotłowni. Budynek schroniska dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności (podjazd, 1 pokój 2 - osobowy z łazienką na parterze budynku).

Schronisko posiada kuchnię turystyczną z wyposażeniem (lodówka, płyta elektryczna z piekarnikiem, kuchenka mikrofalowa, czajniki elektryczne) oraz jadalnio-świetlicę.

Liczba miejsc noclegowych wynosi 44, tj. 15 pokoi mieszkalnych (8 pokoi z łazienką), zasiedlenie osobowe w pokojach - 2,3,4,7 w tym 1 pokój 2 osobowy dla osób niepełnosprawnych). Powierzchnia pokoi z łózkami jednopoziomowymi oraz dwupoziomowymi, odstęp między łózkami zachowany. Pokoje sprzątane systematycznie. Węzły sanitarno - higieniczne zlokalizowane przy jednostkach mieszkalnych wyposażone w miski ustępowe, umywalki oraz kabiny natryskowe. Dostępne pomieszczenia sanitarne - na poszczególnych kondygnacjach: tj. I p - ubikacja ogólnodostępna męska i damska, łazienki ogólnodostępne (2 umywalki, 2 kabiny, miska ustępowa + pisuar), damska (4- umywalki, 2 kabiny, miska ustępowa). Poddasze - ubikacje ogólnodostępne męska i damska po 1 misce ustępowej, łazienka damska (1 umywalka, kabina natryskowa, miska ustępowa), łazienka męska ( umywalka, kabina natryskowa, miska ustępowa, pisuar). Prowadzona jest dezynfekcja armatury sanitarnej w wymienionych pomieszczeniach - stosowany środek Domestos (zakres działania - stężonego środka: bakterie, prątki, grzyby i wirusy) oraz Sanytol. Warunki do utrzymania higieny osobistej zachowane. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. W sanitariatach dostępne środki higieny tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe oraz papier toaletowy. Dostępne pomieszczenie porządkowe (parter), wyposażone w brodzik, wykorzystywane do przechowywania sprzętu służącego do utrzymania czystości oraz jego mycia, przechowywania środków myjąco - dezynfekcyjnych oraz higieny. Zastosowano rozdział sprzętu porządkowego na poszczególne pomieszczenia - łazienki i sanitariaty, korytarze, pokoje. Na I piętrze znajduje się podręczne pomieszczenie porządkowe.

Na parterze obiektu znajduje się magazyn bielizny czystej (wyposażony w regały) oraz brudnej (parter wyposażony w wentylację mechaniczną wywiewną oraz umywalkę z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody). Brudna bielizna prana jest poza obiektem. - Z.H.U. Agata Ciecholewska Pralnia "SZOP" ul. Torowa 1, Nysa. Transport bielizny do i z pralni odbywa się w szczelnie zamkniętych workach foliowych samochodem firmy piorącej.

W schronisku znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Na terenie schroniska obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz spożywania napoi alkoholowych. Umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne.

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

Nie dotyczy

## 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Pismem z dnia 30.04.2019 r. przypomniano o obowiązku wykonywania badań na obecność *Legionella* sp. zgodnie z § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294), który dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz właścicieli lub zarządców budynków zamieszkania zbiorowego, a także budynków użyteczności publicznej.

## 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr.....- z dnia.....-..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*

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

DYREKTOR  
mgr Barbara Starzyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK  
Oddziału Higieny Komunalnej  
mgr inż. Krzysztof Tomczyk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Asystent  
Sekcji Higieny  
Dzieci i Młodzieży  
mgr Małgorzata Łabinska

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

DYREKTOR  
mgr Barbara Starzyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „DĄBROWYK”  
w Prudniku  
48-200 Prudnik  
ul. Dąbrowskiego 25  
NIP 755-192-94-97, Regon 161446403

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....-.....  
(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