Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43283.6.2018.DW-Ch

Prudnik, 06.02.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez ***Darię Wełyczuk – Chorabik - Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 10/2018 i Małgorzatę Łabińską – Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr upoważnienia 5/2018***

.....

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1261), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2017r. , poz. 1257 ze zmianami).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Dąbrówka"

ul. Dąbrowskiego 26, 48-200 Prudnik

e-mail: schronisko@prudnik.pl, tel. 77 88 70 200

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Dąbrówka" filia w Wieszczynie

Wieszczyna 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

Gmina Prudnik

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

ul. Kościuszki 3, 48-200 Prudnik

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio: *755-192-94-97/ 161446403/ PKD 55.20.Z – obiekty noclegowe turystyczne i miejsca krótkotrwałego zakwaterowania*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Starzyk - dyrektor

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*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *06.02.2018r. godz. 10^{30}*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie podlega ustawie z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *06.02.2018r. godz. 12^{00}*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno – higieniczny oraz techniczny pomieszczeń schroniska.*
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 F/17 – „Ocena stanu sanitarnego schroniska młodzieżowego".*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno-prawny: jednostka organizacyjna Gminy Prudnik, organem sprawującym nadzór pedagogiczny jest Opolski Kurator Oświaty. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. Obiekt jest placówką oświatowo-wychowawczą, prowadzi działalność całoroczną.

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

Obiekt jest placówką oświatowo-wychowawczą, prowadzi działalność całoroczną.
1. 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.
2. 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^3). Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie odprowadzania ścieków. Obiekt zaopatrywany jest w ciepło oraz ciepłą wodę z własnej kotłowni.

3. Budynek schroniska dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności (podjazd, 1 pokój 2 - osobowy z łazienką na parterze budynku).

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

5. 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 łóżkami jednopoziomowymi oraz dwupoziomowymi, odstęp między łóżkami zachowany.

6. Skontrolowano 7 pokoi: parter pokój Nr 001 2 osobowy z łazienką przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, Nr 002 – 2 osobowy z łanienką, I p. Nr 102 – 2 osobowy z łazienką, Nr 104 – 4 osobowy z łazienką, Nr 108 - 2 osobowy z łazienką, II p. Nr 202 – 2 osobowy bez łazienki i 203 – 4 osobowy bez łazienki. Stan sanitarno – higieniczny oraz techniczny pokoi nie budzi zastrzeżeń. W trakcie przeprowadzonej kontroli trwały prace malarskie odmalowano klatkę schodową na wszystkich piętrach. Stan sanitarno – higieniczny dobry, czystość bieżąca zachowana. Pokoje sprzątane systematycznie. Węzły sanitarno – higieniczne zlokalizowane przy jednostkach mieszkalnych wyposażone w miski ustępowe, umywalki oraz kabiny natryskowe.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

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

11. 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* *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 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 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)

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.02.2018r

DYREKTOR

.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „DĄBROWIANKA"
w Prudniku
48-200 Prudnik
ul Dąbrowskiego 26
NIP 755-192-94-87 Regon 161446403

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** *F/17 – „Ocena stanu sanitarnego schroniska młodzieżowego"*

(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*