

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ZE.9020,629.2.2013

Kraków 7.03.2013 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Jadwiga Holik – st. asystent, nr upoważ. 3/2013 do leg. 215**
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2¹ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), 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):

Zespół Placówek Opiekuńczo- Wychowawczych nr 1
os. Szkolne 27
31-977 Kraków

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: p. Aneta Wójcik - Orchowicz – dyrektor placówki

Urząd Miasta Krakowa

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Stachiewicza 18, Kraków

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 678-15-41-141 REGON 000601219 PESEL.....

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

p. Aneta Wójcik - Orchowicz – dyrektor placówki

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

p. Aneta Wójcik - Orchowicz – 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: 7.03.2013 r. godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna pomieszczeń placówki, ciągów komunikacyjnych, sanitariatów oraz otoczenia budynku.

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy:**

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

III. WYNIKI KONTROLI:

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

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Placówka jest przeznaczona dla chłopców zagrożonych niedostosowaniem społecznym od 10-18 roku życia.

Do placówki uczęszcza 35 wychowanków (w dniu kontroli 27) Liczba personelu: w tym 25 pedagogicznego i 14 administracyjno – obsługowych.

Liczba pokoi (ilu osobowe): 12 pokoi - 1, 2, 3, 4, 5 - osobowe

Wyposażenie pokoi: tapczany, szafy, biurka, fotele, krzesła, szafki.

Stan techniczny mebli i sprzętu: część mebli zniszczona nadaje się do naprawy lub kasacji

Pościel i koc – czyste, dodatkowo zakupione nowe komplety.

Świetlica – 3, wyposażone w wersalki, fotel, krzesła, stoliki, TV, sprzęt

Pomieszczenia sanitarne: 4 (WC + natryskownie, umywalki). Środki higieny osobiste są wydawane do mycia każdorazowo. Swoje środki czystości wychowankowie mają w swoich szafach.

Pomieszczenia porządkowe: Pomieszczenia na półpiętrze.

Pralnia – brak. Pranie odzieży odbywa się w obecności wychowawcy w pralce w sanitariacie na I p. Suszaki do suszenia są na korytarzach. Pozostałe rzeczy oddawane do pralni chemicznej.

Apteczki I pomocy przedlekarskiej są w pokoju wychowawców na I p.

Palenie tytoniu: w dniu kontroli nie stwierdzono palenia tytoniu.

Stan sanitarno higieniczny pomieszczeń z drobne uwag (bieżący porządek i czystość umywarek i armatury do poprawy).

Stan techniczny pomieszczeń: w 2 pokojach ubytki tynku na ścianach, odpryski farby na suficie w sanitariacie na I p., meble zniszczone (fotel, stoły do gry, tapczan) do naprawy.

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:

Korzystano z przeglądów:

- kominowy z dnia 7.03.2012r.
- gazowy z dnia 22.05.2012 r.
- gaśnice i hydranty z dnia 22.05.2012 r.
- BHP z dnia 9.05.2012.r.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli³/nie dotyczy:**

Nie dotyczy

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnosze** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... na podstawie art.

(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***:

.....

Wydano/nie wydano** zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli** :.....

-utrzymywać bieżący porządek i czystość umywalek i armatury w sanitariatach.

-zlikwidować w 2 pokojach ubytki tynku na ścianach, odpryski farby na suficie w sanitariacie na lp.

- meble zniszczone (fotel, stoły do gry, ramy łóżek) naprawić.

Data i godz. zakończenia kontroli: 7.03.2013 r.

Łączny czas kontroli: 3 godz.

745001 Płacówek Opiekunów
- Wychowawczych Nr 1
31-977 Kraków, ce. Szkolne 2F
tel. 644 51 13 13

DYREKTOR

(podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

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

.....
Jadwiga Kuku
(podpis / lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

Zespół Pracowników Opiekunów
- Wychowawczych PA 1
31-877 Kraków, ul. Szkoła 7
tel. 644-51-70, 161, fax 644-51-70

DYREKTOR

.....
(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

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: *Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej*