

PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.16.35.2023

Kraków, 18.05.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Sylwię Łyduch, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 482, nr up. 40 z dnia 2022-07-01. (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Centrum Administracyjne nr 2
31-977 Kraków, os. Szkolne 27
tel.: 12 644 51 70, e-mail: sekretariat@centrumadministracyjnennr2.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Centrum Administracyjne nr 2 Placówka Opiekuńczo Wychowawcza Typu Specjalistyczno-terapeutycznego Dla Dziewcząt
31- Kraków, os. Willowe 19,
tel.: 12 644 87 58, e-mail: willowe@centrumadministracyjnennr2.pl
Placówka oświatowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Miejska Kraków
(imię i na zwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Plac Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 676-101-37-17/ 35-155-43-53 (Urzędu Miasta)
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Agnieszka Broś - Wychowawca koordynator
(imię i na zwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*: nie dotyczy
(imię i na zwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: nie dotyczy
(imię i na zwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2023-05-18, godzina: 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2023-05-18, godzina: 14:35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno-higienicznego
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: protokoły zostaną udostępnione w budynku głównym Centrum Administracyjne nr 2, os. Szkolne 27, Kraków
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/10
Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka pod tym adresem działa od grudnia 2020 r. Niniejsza kontrola jest pierwszą kontrolą placówki.

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

Budynek: dwukondygnacyjny z podpiwniczeniem, zlokalizowany w osiedlu mieszkaniowym. W budynku sufity, ściany, podłogi, posadzki są w dobrym stanie technicznym. Stolarka okienna, drzwiowa jest w dobrym stanie technicznym.

Wyposażenie techniczne budynku: budynek jest podłączony do miejskiej sieci uzbrojenia terenu w zakresie wodno-kanalizacyjnym i elektrycznym. Jest zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda. Ogrzewanie jest centralne z sieci ciepłowniczej.

Mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. W pokojach dziewcząt są dostępne oczyszczacze powietrza.

Pomieszczenia sanitarne: znajdują się na każdej kondygnacji. Pomieszczenia wyposażone są w natryski, umywalki, miski ustępowe. Sanitariaty czyste. Środki do utrzymania higieny są zapewniane przez placówkę. W łazienkach ściany są zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Podłoga o powierzchni gładkiej, łatwo zmywalnej. Pomieszczenia wraz z wyposażeniem są w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Pokoje mieszkalne: dostępnych jest 7 sypialni 1, 2 i 3 osobowych. Pomieszczenia wyposażone w pojedyncze lub piętrowe łóżka, szafy, szafki nocne, biurka, krzesła. Stan techniczny sprzętu jest dobry. Zgodnie z uzyskaną informacją bielizna pościelowa jest oddawana do pralni raz w miesiącu, natomiast bieliznę osobistą wychowankowie piorą na miejscu w pralce.

Pomieszczenie do wypoczynku: salon, pomieszczenie ze sprzętem sportowym. Pomieszczenia wyposażone są w sofę, stolik kawowy, fotele, telewizor, regał z książkami i grammi planszowymi, stołem do ping-ponga, mini ścianką wspinaczkową. Sprzęt i urządzenia nieuszkodzone, posiadają atesty oraz spełniają wymogi bezpieczeństwa. Sprzęt i wyposażenie pomieszczeń jest w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia do nauki: pokoje wychowanków wyposażone są w biurka i krzesła, dodatkowo jest wydzielone pomieszczenie do nauki.

Inne pomieszczenia: pomieszczenia administracyjne, spiżarnia, magazyn z środkami czystości, magazyn ze sprzętem porządkowym, magazyn na rowery.

Żywnienie: dostępne jest pomieszczenie kuchenne z jadalnią.

Pralnia: zlokalizowana w podpiwniczeniu, z pralką, suszarką. W części pralni jest wydzielone miejsce na czystą i brudną bieliznę pościelową. Ponadto placówka ma podpisaną umowę z pralnią na pranie kocy, narzut, pościeli itp.

System pierwszej pomocy: w pomieszczeniach placówki znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść jest równa i utwardzona. Otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia są trwale zabezpieczone.

Gromadzenie odpadów stałych: odpady są segregowane, gromadzone w pojemnikach, miejsce gromadzenia odpadów oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: W obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia, o czym informuje oznaczenie słowne i graficzne- znak umieszczony w widocznym miejscu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: W czasie kontroli bez zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce:

Limit miejsc: 14, liczba wychowanków: 8 stacjonarnie, 3 urlopowane decyzją sądu na okres 3 miesięcy, 3 dziewczynki w Młodzieżowych Ośrodkach Wychowawczych.

Liczba personelu: 9, w tym 8 personelu pedagogicznego.

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. nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono*/ nie naniesiono

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 34/2022 wydane przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy,

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu - nie dotyczy (imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

asystent

Sylwia Tyduch
mgr inż. Sylwia Tyduch

Agnieszka Broś

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18 maja 2023 r.

CENTRUM ADMINISTRACYJNE NR 2
Placówka opiekuńczo-wychowawcza
typu specjalistyczno-terapeutycznego
31-901 Kraków, os. Willowe 19
tel. 12 644 87 58, tel. kom. 662 251 545

Starszy Wychowawca
KOORDYNATOR

Agnieszka Broś

Agnieszka Broś

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/10

(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