

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 606/2016/HD

Znak: NZ.9020. 1.2016

Kraków, 2016-12-05
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Celinę Płatek, Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Procesów Nauczania, nr leg. służb. 216, nr up. 12/16 z dnia 2016-01-07

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Interwencyjna Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza dla Chłopców

31-421 Kraków, Naczelną 12

tel.: 124156227

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Interwencyjna Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza dla Chłopców

31-421 Kraków, Naczelną 12

tel.: 124156227,

placówka publiczna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) organem prowadzącym jest Urząd Miasta Krakowa

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

1) 30-103 Kraków, Stachowicza 18,

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9451830116 / 000194062 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Kozera, dyrektor placówki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Bożena Kozera

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/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: 2016-12-05, godzina: 12:15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2016-12-05

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: 2 godziny

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu

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

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

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

nie jest prowadzone postępowanie administracyjne

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

Budynek: wolnostojący

Wyposażenie techniczne budynku: budynek podłączony do sieci wodno-kanalizacyjnej, ciepłowniczej.

Mikroklimat i oświetlenie pomieszczeń: pomieszczenia wietrzzone.

Pokoje mieszkalne: pokoje 3-4 osobowe, w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Miejsce do nauki: wydzielone miejsca przy aneksach kuchennych lub świetlicy.

Inne pomieszczenia: placówka posiada na każdym piętrze oddzielne aneksy kuchenne

Pomieszczenia do wypoczynku: świetlice na każdym piętrze.

Pomieszczenia sanitarne i porządkowe i pralnia: zaopatrzone w środki do utrzymania higieny osobistej.

System pierwszej pomocy: apteczka I pomocy kompletna.

Żywność: placówka posiada na każdym piętrze oddzielne aneksy kuchenne, gdzie przygotowywane są posiłki. Dzieci mają stały dostęp do żywności.

Teren placówki: ogrodzony.

Gromadzenie odpadów stałych: wydzielone, oddalone od budynku miejsce z kontenerami.

Palenie tytoniu: obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: bieżący stan porządkowy nie budzi zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce: dzieci zajmują pomieszczenia na I i II piętrze.

Liczba wychowanków w placówce: 17 dzieci.

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

1) zły stan sanitarno-techniczny sufitów i ścian w sanitariatach. Ściany poplamione, brudne. - co narusza § 14 i 16.1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U.03.169.1650 ze zm.)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, 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**

(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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 12/16 z dnia 2016-01-07 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

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 **

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

NIE DOTYCZY

DYREKTOR
Interwencyjna Placówka
Opiekuńczo-Wychowawczej
dla Chłopców

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5.12.2016 r.

DYREKTOR
Interwencyjna Placówka
Opiekuńczo-Wychowawczej
dla Chłopców

(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

Interwencyjna Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza
dla Chłopców
31-421 Kraków, ul. Naczelna 1
tel. 12 415-62-13, fax 12 415-04-20
NIP 945-18-30-116 Regon 000194061