

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr /22

Znak: HD.9020.1583.2.2022

Kraków, 22.06.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Sylwię Łyduch, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 482, nr up. 40 z dnia 2022-01-01.

(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. 2021 poz. 195 ze zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. 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@centrumadministracyjn2.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Administracyjne nr 2

31-977 Kraków, os. Szkolne 27

tel.: 12 644 51 70, e-mail: sekretariat@centrumadministracyjn2.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 nazwisko/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. Bożena Kozera- Dyrektor CA nr 2

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2022-06-22, godzina: 11:15

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2022-06-22, godzina: 14:15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy

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:

- Protokół z przeglądu stanu technicznego obiektu z czerwca 2022 r.

- Protokół nr 75/22 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 08.04.2022 r.

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.

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Ostatnia kontrola sanitarna obiektu odbyła się 17.02.2020 r.

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

Budynek: trzykondygnacyjny z podpiwniczeniem, zlokalizowany w osiedlu mieszkaniowym. W budynku sufity, ściany, podłogi, posadzki w dobrym stanie technicznym. Stolarka okienna, drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Placówka Opiekuńczo Wychowawcza Typu Specjalistyczno-Terapeutycznego wspólnie użytkuje budynek z Jednostką miejską KEGW oraz MOPS.

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

Mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.

Pomieszczenia sanitarne: dla dziewczynek znajdują się na trzeciej kondygnacji, dla chłopców na drugiej kondygnacji. Pomieszczenia wyposażone 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 w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Pokoje mieszkalne: dostępnych jest 10 pomieszczeń w tym 5 sypialni 2,3 i 4 osobowych. Pomieszczenia wyposażone w pojedyncze łóżka, szafy, biurka, krzesła. Stan techniczny sprzętu jest dobry. Zgodnie z uzyskaną informacją bielizna pościelowa jest prana co dwa tygodnie lub według potrzeby. Natomiast bieliznę osobistą piorą wychowankowie na miejscu w pralce.

Pomieszczenie do wypoczynku: świetlica, zaadoptowana część korytarza. Pomieszczenia wyposażone w stół, krzesła, biurka, kanapy, telewizor, regał z książkami i gramy planszowymi. Sprzęt i urządzenia nieuszkodzone, posiadają atesty oraz spełniają wymogi bezpieczeństwa. Sprzęt i wyposażenie sal zajęć jest w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia do nauki: pokoje wychowanków wyposażone w biurka i krzesła, dodatkowo jest możliwość nauki w zaadoptowanej do tego celu części korytarza.

Inne pomieszczenia: placówka posiada pomieszczenia do zajęć sportowych- salę gimnastyczną na 1 piętrze oraz siłownię w podpiwniczeniu.

Żywnienie: dostępna jest pomieszczenie kuchenne.

Pralnia: W pomieszczeniu sanitarnym dostępna jest pralka. Dodatkowo placówka ma podpisaną umowę z pralnią na pranie kocy, narzut, pościeli itp.

System pierwszej pomocy: w pomieszczeniach placówki - w sekretariacie, pokoju wychowawców znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku usunięto.

Gromadzenie odpadów stałych: Odpady gromadzone w kontenerach, 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: 9 w tym: 6 dziewcząt i 3 chłopców.

Liczba personelu: 21, w tym 10 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 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 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 na zwiśko/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

DYREKTOR
Centrum Administracyjnego Nr 2

mgr Bożena Kozera

CENTRUM ADMINISTRACYJNE NR 2
31-977 Kraków, os. Szkolne 27
tel. 12 644-51-70 fax 12 644-01-55

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

mf. asystent
Sylvia Tydych
mgr inż. Sylwia Tydych

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.06.2022 r.

DYREKTOR
Centrum Administracyjnego Nr 2

mgr Bożena Kozera

CENTRUM ADMINISTRACYJNE NR 2
31-977 Kraków, os. Szkolne 27
tel. 12 644-51-70 fax 12 644-01-55

(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