

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS-HKiŚ.9022.355.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 353/1211/NS-HKiŚ/2022

Koszęcin, dnia 24.11.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] HKiŚ, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych
KO.057.18.2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

- I. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.) 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 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)
- II. **INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**
 1. Podmiot kontrolowany
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP – – 5750008327, REGON – 0006663793, KOD PKD –
 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Zbigniew Cierniak Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)
 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* [REDAKTOWANE] osoba upoważniona przez Zastępcę Dyrektora Tomasz Janikowski, z dnia 24.11.2022 r.
(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)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.11.2022 r., godzina 09.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.11.2022 r., godzina 12.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarni – technicznego zakładu – bazy noclegowej oraz zaplecza.
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 i/lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli Brak
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Zespół Pieśni i Tańca Śląsk jest instytucją kultury i działa w oparciu o ustawę z dnia 25.10.1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, ustawę z dnia 5.6.1998 r. o samorządzie województwa oraz statut. Podmiot posiada osobowość prawną i jest wpisany do Rejestru Instytucji Kultury (pod nr Z/1/1998. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu w zakresie higieny komunalnej.

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

Zakład przyłączony jest do instalacji wodno – kanalizacyjnej. Śmieci gromadzone są do pojemników, następnie wywożone przez firmę, która posiada stosowne zezwolenie. Strona posiada spisana umowę na wywóz śmieci z firmą FCC Sp. z o.o. Lubliniec. Skontrolowane pomieszczenia i urządzenia w całym obiekcie, czyste, utrzymane w dobrym stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym. Gospodarka z pościelą prowadzona jest prawidłowo. Czysta pościel przechowywana jest w wydzielonym magazynie dla pościeli czystej, natomiast pościel brudna gromadzona jest w worki. Pranie brudnej pościeli odbywa się na terenie obiektu. W dniu kontroli w pomieszczeniach prania i suszenia zachowany jest prawidłowy ruch pościeli. Na terenie pralni znajduje się proszek dezynfekcyjny do prania: Clax DS. Desotherm. Transport pościeli czystej z magazynu do poszczególnych pokoi odbywa się specjalistycznymi wózkami przeznaczonymi wyłącznie do transportu czystej pościeli. Na terenie obiektu wydzielono pomieszczenie porządkowe wyposażone w sprzęt do utrzymania czystości na terenie obiektu, środki myjąco – czyszczące oraz dezynfekcyjne. W dniu kontroli na terenie ww. pomieszczenia znajdowały się następujące środki: firmy Diversay DS., R1, R2, R3, R4, R5, Domestos, Cif, Tytan, Ajax, Clin, Cilit. Ww środki przechowywane są w oryginalnych opakowaniach z aktualnymi datami ważności, stwierdzono odpowiedni ich zapas. Na terenie obiektu znajduje się 43 pokoje hotelowe: 38 pokoi w budynku Pałacu, 5 pokoi w Domu Pracy Twórczej (w dniu kontroli 2 pokoje o nr 15,16 zajęte przez gości). W dniu kontroli sprawdzono wszystkie wolne pokoje, w których zachowana była bieżąca czystość. Łazienki zlokalizowane przy pokojach, czyste, zapewniono w nich środki higieny: mydło toaletowe, ręczniki, papier toaletowy, kubelek na odpad komunalny wyłożony workiem foliowym. Na terenie obiektu wydzielono sanitariaty ogólnodostępne, w dniu kontroli, czyste, zapewniono w nich środki higieny: mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, kosz na odpad komunalny wyłożony workiem foliowym. Strona przedstawiła do wglądu protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych i spalinowych nr 102/6Cz/2022, 101/6Cz/2022, 100/6Cz/2022, 110/6Cz/2022 z dnia 14.07.2022 r. Na terenie całego obiektu jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Informacja o ww. zakazie znajduje się na widocznym miejscu.

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, dokonane/ ~~nie dokonane~~ 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez
.....
(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
.....
(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



Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk”
ul. Stanisława Hadyny
42-86 KOSZĘCIN, 10
Tel. 34 310 54 10, fax 34 310 54 16
NIP 575-100-00-27, REGON 143 500 000 00



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

24.11.2022r.

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)



Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk”
ul. Stanisława Hadyny
42-86 KOSZĘCIN, 10
Tel. 34 310 54 10, fax 34 310 54 16
NIP 575-100-00-27, REGON 143 500 000 00

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie W/SSE/PSSE w Lublińcu**.

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