

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS-HKiŚ.9022.420.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 404/NS-HKiŚ/2023

Koszęcin, dnia 27.10.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] NS-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)

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 2023 r., poz. 338 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 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. 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 – baza noclegowa

Działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych

(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 – 000663798, PKD – 90.01.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Zbigniew Cierniak - Dyrektor Zespołu - Zespół Pieśni i Tańca Śląsk im. Stanisława Hadyny

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* [REDAKTOWANE] Kierownik działu

Obsługi, upoważnienie z dnia 25.10.2023 r. wydane przez Dyrektora Zakładu

(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: 27.10.2023 r., godzina 09.00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.10.2023 r., godzina 11.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarno – 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

Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” zlokalizowany jest w Koszęcinie przy ulicy Zamkowej 3, otoczony parkiem krajobrazowym, założonym w połowie XIX wieku. Teren całego obiektu jest ogrodzony, oświetlony. Na terenie obiektu zapewniono miejsca parkingowe. Zakład został wyposażony w instalację wodno – kanalizacyjną, ciepłej wody użytkowej, centralnego ogrzewania, elektryczną oraz wentylacyjną. Śmieci gromadzone są do pojemnika, następnie wywożone przez firmę, która posiada stosowne zezwolenie. Strona przedstawiła do wglądu spisana umowę na odbiór śmieci z firmą Remondis Tarnowskie Góry Sp. z o.o., 42-600, ul. Nakielska 1-3, umowa z dnia 24.02.2023 r. nr 4/2/2023. Podmiot min. prowadzi działalność w zakresie świadczenia usług noclegowych, całonocnych. Pokoje zlokalizowane są w 2 oddzielnych budynkach dwukondygnacyjnych - budynek Pałacowy oraz Dom Pracy Twórczej.

Budynek Pałacowy – baza noclegowa znajduje się w części Pałacu. Na parterze znajduje się recepcja z poczekalnią oraz ubikacje ogólnodostępne osobne dla kobiet (2 kabiny ustępowe, 2 umywalki do mycia rąk z bieżącą zimną i ciepłą wodą) i osobne dla mężczyzn (1 kabina ustępowa, 1 kabina ustępowa, 1 umywalka do mycia rąk z bieżącą zimną i ciepłą wodą) oraz oddzielna ubikacja dla osób z ograniczonymi możliwościami ruchowymi (1 kabina ustępowa, 1 umywalka do mycia rąk z bieżącą zimną i ciepłą wodą). W ubikacjach zapewniono środki higieny: dozownik z mydłem w płynie, dozownik z ręcznikami jednorazowego użytku, papier toaletowy, kosz na odpad komunalny. Budynek Pałacu dysponuje 38 pokojami. Na parterze usytuowano 3 pokoje, na I piętrze usytuowano 6 pokoi, na II piętrze usytuowano 29 pokoi, pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew z bieżącą zimną i ciepłą wodą, magazyn pościeli czystej. W budynku znajduje się winda osobowa.

W Domu Pracy Twórczej znajduje się 5 pokoi: I piętrze usytuowano 3 pokoje, pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew z bieżącą zimną i ciepłą wodą, magazyn pościeli czystej oraz na poddaszu usytuowano 2 pokoje. W dniu kontroli sprawdzono 5 wolnych pokoi w Domu Pracy Twórczej oraz 11 wolnych pokoi w budynku Pałacu o numerach: 16, 17, 18, 19, 29, 30, 31, 33, 35, 36, 38, pokoje były czyste, zachowana bieżąca czystość. Łazienki zlokalizowane przy pokojach, czyste, zapewniono środki higieny: mydło toaletowe, papier toaletowy, ręcznik, kosz na odpad komunalny wyłożony workiem foliowym. Skontrolowane pokoje wyposażone są w: łóżka, stoliki nocne,

fotele, krzesła, szafa odzieżowa. Ściany oraz sufity w skontrolowanych pomieszczeniach obiektu czyste, bez śladów zacieków i zabrudzeń. Posadzki w części ogólnej (korytarze, ubikacje ogólnodostępne) wykonane z materiału łatwozmywalnego, odpornego na działanie wilgoci czyste, bez śladów zabrudzeń, w pokojach podłogi wyłożone wykładziną dywanową czyste, bez śladów zabrudzeń. Gospodarka z pościelą prowadzona jest prawidłowy. Pościel czysta przechowywana jest w magazynach pościeli czystej, natomiast pościel brudna gromadzona jest w worki foliowe. Pranie brudnej pościeli odbywa się na terenie zakładu. Podmiot posiada własną pralnię. W dniu kontroli w pralni zachowany był prawidłowy ruch pościeli. Na terenie pralni w dniu kontroli znajdowały się następujące proszki i płyny dezynfekcyjne takie jak: Eltra, Clovin Soft, Septonin Forte, Clovin Plus, Cloin Break, przechowywany w oryginalnym opakowaniu z aktualną datą ważności. Pościel czysta z magazynu pościeli czystej transportowana jest w specjalnych wózkach. Na terenie pomieszczeń porządkowych w dniu kontroli znajdowały się następujące środki czyszczące i dezynfekcyjne: 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. Strona przedstawiła do wglądu protokoły z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 14.07.2023 r. nr 121/6Cz/2023, 130/6Cz/2023. Kontrola została przeprowadzona przez Spółdzielnię Pracy Kominiarzy w Częstochowie Rejonowy Zakład Usług, 42-660 Kalety, ul.Powstańców Śląskich 3. W zakładzie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Informacja słowna i graficzna o ww. zakazie umieszczona jest w widocznym miejscu. Pomieszczenia i urządzenia zakładu w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym, teren obiektu utrzymany czysto.

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. Wniesione/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/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 grzywien 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”
im. Stanisława Hadyny
ul. 86 KOSZECIN, ul. 86
Tel. 34 310 64 13, fax 34 310 64 16
NIP 575-300-00-27, REGON 142600100

Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
DZIAŁ OBSŁUGI
KIEROWNIK

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

V.POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk”
im. Stanisława Hadyny
ul. 86 KOSZECIN, ul. 86
Tel. 34 310 64 13, fax 34 310 64 16
NIP 575-300-00-27, REGON 142600100

Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny,
DZIAŁ OBSŁUGI
KIEROWNIK

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie **WSSE/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