

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Jeleniej Górze
58-500 Jelenia Góra, ul. Jana Kasprowicza 17
tel. 75 643 55 60, fax 75 643 55 61
NIP 611-10-99-888 Regon 000915772

Pieczęć stacji Sanitarnej-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 340/HK/20

Jelenia Góra 26 sierpnia 2020 r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Makiela – st. instr hig up. nr HK/19/2019-1045/20

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r poz 59 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 2020 r poz 256 z późn. zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Termy Cieplickie spółka z.o.o. ul. Park Zdrojowy 5 Jelenia Góra

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hotel „Sport” ul. Złotnicza 12 Jelenia Góra

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Termy Cieplickie spółka z.o.o.

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

Ul. Park Zdrojowy 5 Jelenia Góra

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6112727006 / 021867376

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dariusz Stolarczyk – prezes spółki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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 26.08.2020 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

31.07.2020r

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.08.2020 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarnego 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

dokumentacja zdrowotna

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PK/HK/01/01/16

III. WYNIKI KONTROLI

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

Właścicielem hotelu „ Sport” są termy Cieplickie spółka z.o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze ul. Park Zdrojowy 5. Wobec podmiotu gospodarczego w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne .

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

Budynek hotelu „ Sport” w Jeleniej Górze zaopatrywany jest w wodę z wodociągu sieciowego, nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej. W obiekcie 10 pokoi na 30 miejsc noclegowych, wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym .Wentylacja w węzłach sanitarnych włączana automatycznie. Bielizna czysta i brudna przechowywane prawidłowo w wydzielonych magazynach . Pranie bielizny brudnej w pralni zewnętrznej „ Ochota ” w Jeleniej Górze ul .Kruszwicka 16 a . Kołdry i poduszki czyste w dobrym stanie technicznym . Do dezynfekcji węzłów sanitarnych stosowane Orosept S.C. ,Premium Plus dozowane automatycznie. Przedstawiono do wglądu karty charakterystyki środków dezynfekcyjnych i czystościowych. Środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonym magazynie. Przedstawiono do wglądu aktualną dokumentację zdrowotną osób zatrudnionych w obiekcie. Obiekt oznakowany graficznie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Skontrolowany obiekt utrzymany czysto. Obiekt przystosowany jest do funkcjonowania zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Rozwoju i Głównego Inspektora Sanitarnego w trakcie epidemii Covid 19 (przy wejściu , przy recepcji i na piętrze dozowniki z płynem dezynfekcyjnym Lerasept HD , recepcja oddzielona od klienta szybą, jeden pokój wyłączony z przeznaczeniem na izolatkę, poręcze na kłatkach schodowych dezynfekowane środkiem do powierzchni Dezofast ,obsługa hotelu wyposażona w środki ochrony tj: maseczki, przyłbice i rękawiczki jednorazowe).

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. ~~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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko).....

w wysokości.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnen w drodze mandatu karnego nr 49/2019 z dnia 04.12.2019 wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(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



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTRUKTOR HIGIENY

Ewa Makieta

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

TERMY CIEPLICKIE spółka z o.o.
Ul. Park Zdrojowy nr 5
NIP 611 272 70 06
SPORT HOTEL
Ul. Złotnicza 12, 58-500 Jelenia Góra.

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.08.2020 r



(czytelny podpis kontrolowanego i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego obiektów hotelarskich typu hotel, motel, pensjonat nr ZF/PK/HK/01/01/16

(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*

