

# Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:

SPIS. ZNAČKA: S-KHSMS 1024/2014/NJ/HDM  
ČÍSLO JEDNACÍ.: KHSMS 23693/2014/NJ/HDM  
VYŘIZUJE: Ing. Pavelková  
TEL.: 556 770 380  
FAX: 556 770 360  
E-MAIL: zdenka.pavelkova@khsova.cz

Moravská Šipka, občanské sdružení  
Drážné 947  
742 22 Štamberk

DATUM: 4.7.2014

**Průvodní dopis k protokolu ze státního zdravotního dozoru č.j. KHSMS 1024/2014/NJ/HDM-007 ze dne 3.7.2014.**

V souladu s § 12 odst. 3 zákona č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), Vám v příloze zasíláme protokol o kontrole č.j. KHSMS 1024/2014/NJ/HDM-007, pořízený z kontroly zahájené dne 3.7.2014 předložením služebních průkazů č. 5520 a č. 5545, v dětském táboře Štamberk - Bařiny, jejíž předmět a výsledky jsou v tomto protokolu podrobně uvedeny.

Jako kontrolující se shora uvedené kontroly zúčastnily: Ing. Zdeňka Pavelková a Mgr. Alena Rajskupová.

Kontrola byla vykonána za přítomnosti Vašeho zaměstnance – pana Pavla Honeše – hlavního vedoucího, bytem Masarykovo náměstí 1, Nový Jičín jako povinné osoby uvedené v § 5 odst. 2 písm. a) zákona č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád). Tato osoba byla s obsahem protokolu seznámena a tuto skutečnost podpisem potvrdila.

Proti protokolu o kontrole můžete podat písemné a odůvodněné námitky (viz poučení v bodu 13 protokolu o kontrole), a to ve lhůtě do 15 dnů ode dne jeho doručení. Námitky, z nichž není zřejmé, proti jakému kontrolnímu zjištění směřují, nebo námitky, u nichž chybí odůvodnění, budou zamítnuty jako nedůvodné. Námitky se podávají na adresu Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě (dále jen „KHS“), územní pracoviště Nový Jičín, Štefánikova 9, 741 01 Nový Jičín.

Seznámení kontrolované osoby s protokolem o kontrole je provedeno doručením Vám jako kontrolované osobě. Zaslané doklady nevracejte zpět.

Příloha: protokol o kontrole č.j. KHSMS 1024/2014/NJ/HDM-007 ze dne 3.7.2014

Krajská hygienická stanice  
Moravskoslezského kraje  
územní pracoviště Nový Jičín,  
Štefánikova 9

  
Ing. Zdeňka Pavelková  
pracovník v ochraně veřejného zdraví  
oddělení hygieny dětí a mladistvých  
Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje  
se sídlem v Ostravě  
územní pracoviště Nový Jičín

## Rozdělovník:

**Počet výtisků vyhotoveného dokumentu: 2**

1x adresát, 1 list doporučeně

1x KHS, oddělení HDM, 1 list

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00

**Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě,  
NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA**

**PROTOKOL o kontrole**

pořízený z kontroly vykonané podle zákona č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), a podle § 88 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“)

**1. Pravomoc k výkonu kontroly:**

§ 82 odst. 2 písm. b) zákona č. 258/2000 Sb.,

**2. Kontrolující** (jméno, příjmení, č. služebního průkazu):

*Ing. Zdenka Pavelkova, 5520*  
*Mgr. Alena Rajskeřová, 5545*  
e-mail: *zdenka.pavelkova@khsms.cz* tel: *56 40 380*

**Vedoucí kontrolní skupiny** (jméno, příjmení):

*Ing. Zdenka Pavelkova*

**3. Místo kontroly** (lze specifikovat zejména názvem a adresou provozovny nebo jiným přesným popisem místa):

*Tábor Moravská Třípka*  
*Střamburk - Bavič*

**4. Kontrolovaná osoba:**

**právní osoba** (obchodní firma/název, právní forma, sídlo, IČO):

*Moravská Třípka, občanské sdružení*  
*Drácká 947*  
*742 66 Střamburk* IČ: *27048381*

**podnikající fyzická osoba** (jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště a sídla, IČO):

**5. Osoby přítomné na místě kontroly:**

**kontrolovaná osoba** (jméno a příjmení fyzické osoby podnikající /jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště člena/členů statutárního orgánu oprávněného/oprávněných jednat za právnickou osobu):

**povinná osoba** (jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště, vztah ke kontrolované osobě ve smyslu § 5 odst. 2 písm. a) kontrolního řádu)

*pan Pavel Honeš, hlavní vedoucí, 12.12.1968,*  
*Masarykova nám. 1, Nový Jičín*

**6. Kontrola zahájena dne:**

*3.7.2014* v *12:00* hodin.

**úkonem:** předložení služebního průkazu

*5520, 5545*

## 7. Předmět kontroly:

Plnění povinností stanovených v zákoně č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon č. 258/2000 Sb.); vyhlášky č.106/2001 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen vyhláška č. 106/2001), popř. § 8 odst. 1 a 2 vyhlášky č. 410/2005 Sb., o hygienických požadavcích na prostory a provoz zařízení a provozoven pro výchovu a vzdělávání dětí a mladistvých, ve znění pozdějších předpisů (dále jen Vyhláška č. 410/2005 Sb.) - u škol v přírodě

## 8. Vzorky odebrány: ne

## 9. Poslední kontrolní úkon předcházející vyhotovení protokolu:

kontrola předložených dokladů

*zdravotní deník, zdravotní dokumentace dětí a fyzických osob, jídelní lístek*

den jeho provedení: 3. 7. 2014

## 10. Kontrolní zjištění včetně uvedení podkladů, ze kterých vychází:

Zotavovací akce probíhá v termínu: 29.6.2014 - 12.7.2014

Pořadí turnusu: I

Zotavovací akce řádně ohlášena:

*ano na ZHS HKK UP nový Jičín*

Umístění ZA: *vyhovující*

Počet dětí: 28

Počet fyzických osob: 12

Výchovný personál: 10

Provozní personál: 2

Zásobování pitnou vodou:

*dozrak pitné vody, veřejný vodovod  
Přibramberk*

Protokol o rozboru pitné vody ze dne:

Doklady o zdravotní způsobilosti dětí a dospělých účastníků:

*ke kontrole předloženo  
bez nedostatků*

## Kontrola povinností pořádatelky osoby v zajištění základní péče o zdraví:

Zdravotník – kvalifikace:

*zdravotnický asistent*

Kontrola vybavení lékárničky:

*odpovídá vyhlášce*

Kontrola vedení zdravotního deníku:

*zdravotní deník je veden  
2x za týden odčítána, polist. a boku - bu  
přílohy jin*

Kontrola ošetřovny a izolace:

*vyčleněny ve stanek*

Zajištění péče praktického lékaře:

*MUDr. Boháč - Kopřivnice*

Kontrola provozu stravování:

*ve stravovacím provozu kavady nevyjstí*

Zdravotní průkazy osob činných při stravování:

*ke kontrole předloženy*

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00

Kontrola podávání nápojů a pokrmů podávaných na ZA:

Kontrola používání surovin a potravin k přípravě pokrmů :

Kontrola dodržování osobní a provozní hygieny při přípravě stravy:

Skladba jídelního lístku:

Kontrola podmínek ubytování:

Stany:

Stavby:

Kontrola podmínek pro osobní hygienu dětí :

Kontrola likvidace odpadů:

Kontrola režimu dne :

Zjištěné závady:

Závady nejištěny

**11. Uložení blokové pokuty podle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, § 29 odst. 1 písm. n) za porušení nebo nesplnění povinnosti stanovené pro výkon činností epidemiologicky závažných.**

Pokuta uložena (jméno, příjmení, čísla pokutových bloků a výše pokuty):

**12. Požadavek kontrolujícího na podání písemné zprávy o odstranění nebo prevenci nedostatků zjištěných kontrolou podle § 10 odst. 2 kontrolního řádu:**

Kontrolovaná osoba předloží písemnou zprávu o odstranění/prevenci zjištěných nedostatků ve lhůtě do:

**13. Poučení:**

a) Podle § 13 kontrolního řádu námitky proti kontrolnímu zjištění uvedenému v protokolu o kontrole může kontrolovaná osoba podat Krajské hygienické stanici Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě ve lhůtě 15 dnů ode dne doručení protokolu o kontrole. Námitky se podávají písemně, musí z nich být zřejmé, proti jakému kontrolnímu zjištění směřují, a musí obsahovat odůvodnění nesouhlasu s tímto kontrolním zjištěním.

\*b) Při postupu podle § 88 odst. 4 zákona č. 258/2000 Sb. může kontrolovaná osoba podat námitky proti kontrolnímu zjištění uvedenému v protokolu o kontrole Krajské hygienické stanici Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě ve lhůtě 3 dnů ode dne předání protokolu o kontrole na místě kontroly. Námitky se podávají písemně, musí z nich být zřejmé, proti jakému kontrolnímu zjištění směřují, a musí obsahovat odůvodnění nesouhlasu s tímto kontrolním zjištěním.

**14. Protokol vyhotoven dne:** 3.7.2014 v 13:20 hodin.

**15. Protokol obsahuje** (počet stránek protokolu, popř. přílohu): 4

Protokol byl vyhotoven ve ....2... stejnopisech.

**16. Podpisy kontrolujících:**

Dne 3.7.2014 v 13:20 hodin

Vyjádření osoby přítomné na místě kontroly, uvedené výše v bodu 5.:

Jména, příjmení a podpisy osob přítomných na místě kontroly, uvedených výše v bodu 5.:

Jan Pavel Honeš, hlavní vedoucí

Dne 3.7.2014 v 13:20 hodin

**17. Potvrzení převzetí protokolu o kontrole na místě kontroly:**

**Potvrzení převzetí protokolu o kontrole na místě kontroly:**

a) kontrolovanou osobou uvedenou výše v bodu 5., přítomnou na místě kontroly:

Jméno a příjmení.....

Potvrzují převzetí stejnopisu protokolu o kontrole (podpis).....

Dne .....v ..... hodin

b) povinnou osobou přítomnou na místě kontroly uvedenou výše v bodu 5., které byl protokol o kontrole předán na místě podle § 88 odst. 4 zákona č. 258/2000 Sb.; předání protokolu o kontrole povinné osobě má účinky doručení protokolu o kontrole kontrolované osobě.

Jméno a příjmení.....

Potvrzují převzetí stejnopisu protokolu o kontrole (podpis).....

Dne .....v ..... hodin

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00