

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.A-765/2/2013

Lublin dnia 18.02.2013 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alicję Rypulak starszego asystenta Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K-0160/26/13

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2011r. Nr 212., poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Dzielnicowy Dom Kultury „Bronowice” 20-320 Lublin ul. Krańcowa 106 tel.(81) 744-16-38

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Lublin – Urząd Miasta Lublin

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

20-112 Lublin ul. Złota 2 (81) 466-37-00

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 946-18-30-856 REGON 001041745 PESEL.....-....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Aleksandra Szulc-Choma - Dyrektor Domu Kultury

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Aleksandra Szulc-Choma - Dyrektor Domu Kultury

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.02.2013 r. godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola warunków higieniczno – sanitarnych pomieszczeń placówki oraz utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontrolnych nie było. Dom Kultury mieści się w budynku murowanym podłączonym do sieci wodno – kanalizacyjnej miejskiej. Ogrzewanie centralne z sieci miejskiej. W pomieszczeniach ściany malowane farbami w jasnych kolorach czyste. Podłogi łatwo zmywalne (parkiet, terakota) w dobrym stanie sanitarno – technicznym w dniu kontroli czyste.

Organizatorem zajęć jest Dzielnicowy Dom Kultury „Bronowice”. Zajęcia odbywają się w godzinach 9⁰⁰-15⁰⁰. Zatrudniony personel 5 osób. W zajęciach uczestniczy 30 dzieci w wieku 7-11 lat.

Uczestnicy korzystają z pomieszczeń: sali klubowej, sali rekreacyjno – ruchowej oraz sali do zajęć plastyczno-światlicowych. Wszystkie pomieszczenia utrzymane w bieżącej czystości. Dom Kultury nie prowadzi żywienia. Prowadzone są zajęcia świetlicowe, wyjścia do kina, teatru organizowane wycieczki, spotkania z kulturą (studenci z Ukrainy, Chin, Yang Yue), nauka tańca, zajęcia plastyczne gry planszowe. Zmierzono temperaturę w pomieszczeniach świetlicowych wynosi 21⁰ C.

Pomieszczenia sanitarno-higieniczne oddzielne dla dziewcząt i chłopców utrzymane czysto, zaopatrzone w mydło, papier toaletowy, ręczniki jednorazowego użytku, kosze na odpady - dezynfekowane na bieżąco. Przy umywalkach woda bieżąca zimna oraz ciepła (podgrzewacze

przepływowe elektryczne). Zapas środków myjących i dezynfekcyjnych dostateczny, przechowywany prawidłowo w wydzielonym pomieszczeniu. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Odpady komunalne usuwane do śmietników osiedlowych. Zmierzona odległość miejsca gromadzenia odpadów stałych od okien i drzwi budynku jest prawidłowa. Dostępne są apteczki I pomocy przedlekarskiej – stacjonarna i przenośna - wyposażone prawidłowo oraz instrukcja udzielania I pomocy i wykaz osób upoważnionych do jej udzielania. W razie nagłego wypadku powiadamiane jest pogotowie ratunkowe oraz rodzice dziecka bądź prawni opiekunowie.

Zachorowań, nieszczęśliwych wypadków i zatruc nie notowano. Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych posiada administrator budynku. Pozostawiono materiały oświatowe i udzielono instruktażu dotyczącego zachorowań na wirus typu A H₁N₁. Jak chronić przed grypą siebie i innych. Jak zmniejszyć ryzyko zachorowania na grypę oraz chorobę meningokokową. W placówce jest całkowity zakaz palenia tytoniu. Wywieszony jest znak słowny i graficzny o zakazie palenia.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: przymiar wstęgowy PP/K/01-02//HDiM, zestaw komputerowy SK/S/K/09-159/Heim, termometr PP/S/K/03-01/HDiM

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
Nie dotyczy.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości.....-..... na podstawie art.-.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....-..... nr-.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**


W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli ***

Wydano/nie wydano na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli ***

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.02.2013 r. godz.15⁰⁰

Łączny czas kontroli: 2 godziny


 Dyrektor
 Aleksandra Szulc-Choma

 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
 "BRONOWICE"
 ul Krańcowa 106, 20-320 Lublin
 tel./fax 081 744-16-38
 NIF 946-18-30-856, REGON 001041745

Starszy Asystent

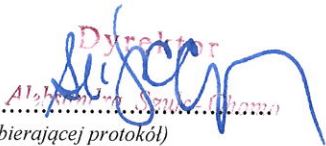
lek. wet. Alicja Rypulak

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli).....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.02.2013 r.

Dzielnicowy Dom Kultury
 "BRONOWICE"
 ul Krańcowa 106, 20-320 Lublin
 tel./fax 081 744-16-38
 NIP 946-18-30-856, REGON 001041745


 Dyrektor
 Aleksandra Szulc-Choma

 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwe zakreślić

