

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

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.D-765/10/2014

Lublin dnia 19.02.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Cegłowską starszego instruktora higieny upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych Nr K-0160/46/2014

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

pracownika upoważnionego 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 2011 r. 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 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Filia Dzielnicowego Domu Kultury Bronowice, ul. Hutnicza 28 a, 20-212 Lublin, tel. 81 746 61 94, tel. kom. 511938303

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

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

20-320 Lublin, ul. Krańcowa 106, tel. (81) 744 16 38

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

I.3. NIP 9461830856 REGON 001041745 PESEL.....

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

Pani Aleksandra Machowska-Skrocka – kierownik Filii Domu Kultury

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

Pani Aleksandra Machowska-Skrocka – kierownik Filii 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: 19.02.2014 r. godz. 12⁴⁰

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 kontroli nie było.

Filia Domu Kultury mieści się w budynku murowanym, parterowym (pasaż usługowo - handlowy) podłączonym do sieci wodnej i kanalizacyjnej miejskiej. Ogrzewanie centralne z sieci miejskiej. Wentylacja grawitacyjna. Budynek dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności.

Nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Nieczystości stałe usuwane do koszy z wkładami foliowymi, a następnie do pojemników metalowych ustawionych na posesji miejsce gromadzenia odpadów znajduje się w odległości ponad 10 m od okien i drzwi budynku. Filia Domu Kultury ma podpisaną umowę z MPO SITA (umowa w Dyrekcji Domu Kultury Bronowice ul. Krańcowa 106). Zapisanych dzieci 72 w wieku 7 – 12 lat. Zajęcia prowadzone są w godzinach 15⁰⁰ – 19⁰⁰.

Wg oświadczenia Pani kierownik harmonogram zajęć jest tak ułożony że jednocześnie w Filii Domu Kultury przebywa niw więcej niż 20 dzieci.

Prowadzone są zajęcia: plastyczne, muzyczno – ruchowe, taneczne, angielski na wesoło, muzyczne edukacyjne.

Zatrudniony personel - 6 osób w tym personel pedagogiczny – 5 osób, personel administracyjno – gospodarczy - 1 osoba.

Dla dzieci dostępne są dwie sale: do zajęć ruchowych, do zajęć stolikowych, mała sala tzw. „Galeria”, szatnia, łazienka.

W salach na ściany malowane jasnymi farbami czyste, na podłodze w sali do zajęć ruchowych i sali „Galeria” parkiet, w sali do zajęć stolikowych i na korytarzu wykładzina termozgrzewalna. Podłogi w dobrym stanie sanitarno – technicznym.

Salę wyposażone w stoliki, krzesła, sprzęt muzyczny, szafy na pomoce. Wyposażenie posiada certyfikaty. Wg oświadczenia pani Kierownik certyfikaty znajdują się w Domu Kultury Bronowice ul. Krańcowa 106.

Dla dzieci dostępna jest łazienka jedna kabina ustępowa, jedna umywalka. W łazience na podłodze terakota, ściany do wysokości 2 m wyłożona glazurą. Glazura i terakota w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Przy umywalce woda bieżąca ciepła i zimna. Woda ciepła z sieci miejskiej dostępna przez cały rok. Łazienka zaopatrzona w papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użytku. Sprzęt do sprzątania, środki czystości, środki dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu. Zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych wystarczający.

Wydzielone pomieszczenie na szatnię, wyposażone w wieszaki przyścienne na odzież wierzchnią oraz w ławki do nakładania obuwia. Pomieszczenie utrzymane w bieżącej czystości.

Zmierzono temperaturę 2 salach – temperatura 20⁰C.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, umieszczono znak graficzny i słowny informujący o zakazie. Teren placówki oraz otoczenie budynku w dobrym stanie sanitarno – Apteczka pierwszej pomocy wyposażona w środki z aktualną datą ważności, posiada instrukcję udzielania pierwszej pomocy oraz wykaz osób uprawnionych do udzielenia pierwszej pomocy higienicznym.

Pozostawiono materiały na dotyczące palenia tytoniu, wszawicy, profilaktyki chorób zakaźnych.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Komputer Nr: SK/S/K/09-110/HDiM/ a, termometr PP/S/K/03-01/HDiM, przymiar wstęgowy PP/K/01-01/HDiM

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

Nie dotyczy.

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

Protokół Nr 22/2014 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 06.03.2014 r. przeprowadzonej przez Mistrza Kominarskiego Sławomira Mączkę zatrudnionego w Usługowym Zakładzie Kominarskim, 20-538 Lublin, ul. B. Chrobrego 24/34. Objęte kontrolą przewody kominowe odpowiadają przepisom ustawy Prawo Budowlane.

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 kontroli nr HDM.D-765/10/2014

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 książki kontroli*

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.02.2014 r. godz. 14⁴⁰

Łączny czas kontroli: 2 godz.

KIEROWNIK FILII DDK "BRONOWICE"

A. Machowska-Skrocka
 Aleksandra Machowska-Skrocka

.....
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Instruktor Higieny

Dorota Ceglowska
 Dorota Ceglowska

.....
 (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 19.02.2014 r.

Stacja Sanitarno-Higieniczna
 "BRONOWICE"
 ul. ...
 18-100-031 74-01-04

KIEROWNIK FILII DDK "BRONOWICE"

A. Machowska-Skrocka
 Aleksandra Machowska-Skrocka

.....
 (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