



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 509/1207/NS/HK/12

Pyskowice, dn. 20.07.2012r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Olę Poloczek – asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/40/12*.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. 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 (t.j. Dz.U. z 2000r. nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

*Dom Kultury
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice*

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

*Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
44-120 Pyskowice, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
nr tel. fax (32) 233-25-34, (32) 333-03-48
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)*

I.3. NIP 969-00-43-485 **REGON** 000285988 **PESEL**-.....

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

Henryk Sibiela – dyrektor MOKiS w Pyskowicach

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

Barbara Marek – specjalista ds. administracyjnych MOKiS w Pyskowicach

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: 20.07.2012r., godz. 12⁰⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana kompleksowa stanu sanitarnego obiektu

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.):.

- 1) Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach jest gminną samorządową jednostką organizacyjną.
- 2) Rodzaj pomieszczeń w ośrodku:
 - sala widowiskowa,
 - salka do nauki gry na instrumentach muzycznych,
 - pracownia modelarska,
 - pracownia plastyczna (sala nr 5),
 - sala baletowa,
 - szatnie przy sali baletowej,
 - toalety dla odwiedzających,
 - pomieszczenia biurowo-administracyjne,
 - magazyn,
 - komunikacja wewnętrzna (schody, korytarze, hole).
- 3) Toalety wyposażone są w umywalki z doprowadzoną zimną i ciepłą wodą, kabiny WC. W sanitariatach dostępne są środki higieny, tj.: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy. Wg oświadczenia strony w sanitariatach prowadzona jest dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń (stosowane środki myjąco-dezynfekcyjne – m.in. Domestos).
- 4) Odpady komunalne gromadzone są w zamykanych kontenerach. Odpady odbiera firma MPGK sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach przy ul. Zaolszany 3. Wprowadzona jest segregacja odpadów.
- 5) Obiekt wyposażony jest w wentylację grawitacyjną.
- 6) Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości.
- 7) W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia tytoniu.

Wypełniono formularz nr ZF/PK/HK/01/01/19, który służy do użytku wewnętrznego PIS i jest udostępniony stronie do wglądu w PSSE w Gliwicach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....nie dotyczy.....

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:

.....---

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

Podczas kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- 1) Brudne powłoki malarskie ścian w pomieszczeniach, tj.: pracownia plastyczna (sala nr 5), sala baletowa, toaleta przy sali baletowej, ciągi komunikacji wewnętrznej (korytarze, hole, ściany przy schodach).
- 2) Brudne i zawilgocone ściany w szatniach przy sali baletowej i w korytarzu prowadzącym do omawianych szatni.
- 3) Uszkodzone (pęknięte) lustro w sali baletowej.

Powyższe uchybienia stanowią naruszenie art.22 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2008r., nr 234, poz. 1570 z późn. zm.).

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi zostanie wydana decyzja administracyjna.

Ponadto poinformowano stronę, że zostanie wystawione zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o obciążeniu strony kosztami za przeprowadzenie kontroli wynikowej.

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 sanitarnej i **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 sanitarnej **

Data i godzina zakończenia kontroli: 20.07.2012r., godz. 12³⁵

Łączny czas kontroli: 30 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Olga Poloczek

(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 20.07.2012r.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
44-120 PISKOWICE
ul. Karłowicza Wyszyńskiego 27
NIP 969-004-485 Regon 001285988
tel/fax (032) 233-25-3

Bi. piśmie
P. Marek Specjalista ds. Administracyjnych
proszę o wznowienie w przedmiotowej sprawie

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