

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/6/2018/75/18

Sępólno Kraj, 22.05.2018r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler - asystent

- nr. upow. 6/2018

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

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017 r. poz. 1261 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 (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.
ul. T. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Kraj.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Świetlica wiejska w Iłowie
gm. Sępólno Kraj.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/ stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

p. Julita Zwiefka – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

(imię i nazwisko/ stanowisko/ dane upoważniającego/ data wydania upoważnienia/ nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Irena Mierzejewska – świetlicowa

(imię i nazwisko/ stanowisko/ inne):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.05.2018r., godz. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 22.05.2018r., godz. 10.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, respektowania zakazu palenia

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych – nr i nazwa protokołu/ów***

Nie pobrano próbek

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*:

Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie korzystano

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

ZF/PK/HK/01/01/19 „Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu”

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Świetlica wiejska w Hłowie zlokalizowana w centrum wsi. Teren obiektu ogrodzony. W świetlicy znajdują się następujące pomieszczenia: sala zajęć, kuchnia, pomieszczenie gospodarcze, toaleta, korytarz.

W toalecie wydzielone dwie kabiny, w przedsionku znajduje się umywalka i piec centralnego ogrzewania. Zapewnione są środki higieny: papier toaletowy, mydło w płynie, jednorazowe ręczniki. Ściany i podłoga pokryte płytkami ceramicznymi (ściany do wys. ok.1,7 m, powyżej pomalowane farbą). Wentylacja grawitacyjna. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany jest Domestos. W łazience usytuowany piec centralnego ogrzewania, oddzielony płytą od umywalki.

Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia z wodociągu publicznego w Kawlach. Punkty poboru wody zaopatrzone w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Nieczystości płynne odprowadzane do zbiornika bezodpływowego. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach, utrzymanych w dobrym stanie sanitarno-technicznym i porządkowym. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne.

Teren wokół obiektu utrzymany jest czysto.

W świetlicy obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: palenie tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 957 z późn. zm.).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj.

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

W dniu kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. Brudne i pokryte sadząc ściany i sufit w łazience.
2. Brudne ściany i sufit w pomieszczeniu gospodarczym.
3. Zardzewiałe futryny przy drzwiach łazienkowych (do poszczególnych kabin oraz drzwi przechodnie pomiędzy dwiema częściami łazienki).
4. Brak apteczki pierwszej pomocy i instrukcji udzielania pierwszej pomocy.
5. Brak klamki przy drzwiach wejściowych do łazienki.

Stwierdzone nieprawidłowości naruszają następujące przepisy prawa:

- art. 22 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- § 44 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy(t.j. Dz.U z 2003r.Nr 169, poz. 1650)

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, określania 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:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 29.12.2017r. nr 6/2018
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.
(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 (imię i nazwisko/adres)
Nie dotyczy

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.

Ziętko

Sekcja Nadzoru
nad Obiektami Komunalnymi

.....mgr. inż. *[Podpis]*.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

URZĄD MIEJSKI
89-400 Sępólno Krajeńskie

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (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”

** - właściwie zakreślić