

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHK.9022.7.6.2018.ANK**

Słupsk, 14.03.2018 r.

przeprowadzonej przez

Annę Krzymińską, Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 19/2018

Pracownika upoważnionego przez

Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Słupski Ośrodek Kultury, ul. Braci Gierymskich 1, 76-200 Słupsk

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt jest głównym budynkiem dla podmiotu w skład którego wchodzi 4 obiekty: obiekt główny, pracownia ceramiczna, ośrodek teatralny Rondo oraz EMCEK.

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta w Słupsku, pl. Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8393201359 / 369382613 / 9004Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Jolanta Krawczykiewicz - Dyrektor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Jolanta Krawczykiewicz – Dyrektor

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Nie dotyczy

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.03.2018 r., godzina 13:10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.03.2018 r., 14:10

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- stan sanitarno-higieniczny obiektu,
- realizacja ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych,

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Nie dotyczy

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
Nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
1. Zaświadczenia lekarskie pracowników stwierdzając zdolność do pracy
  2. Odpis skrócony z Rejestru instytucji kultury z dnia 01.02.2018 r. wydany przez Miasto Słupsk, pl. Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk odnośnie wpisania Słupskiego Ośrodka Kultury w rejestr instytucji kultury, prowadzonej przez Miast Słupsk.
  3. Statut Słupskiego Ośrodka Kultury z dnia 28.12.2017 r.  
Podczas kontroli brak do wglądu umów na wywóz odpadów komunalnych, protokołu z przeglądu kanałów wentylacyjnych, świadczenie usług z zakresu DDD umowa dzierżawy pomieszczeń od Spółdzielni Mieszkaniowej Kolejarz, na prowadzenie Słupskiego Ośrodka Kultury.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – ocena stanu sanitarnego obiektu użyteczności publicznej FK\_HK\_13 Edycja 1

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Jednostka organizacyjna miasta Słupska
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Obiekt dwupoziomowy, znajduje się w budynku należącym do Spółdzielni Mieszkaniowej Kolejarza, od której pomieszczenie na prowadzenie działalności Słupskiego Ośrodka Kultury są dzierżawione.  
Skontrolowano salę główną, salę baletową, pracownię plastyczną, studio muzyczne, pracownię batik, pomieszczenie ze środkami i sprzętem do sprzątania oraz toalety.  
Obiekt w dobrym stanie sanitarnym pod względem technicznym część sprzętu oraz powierzchni np. parkiet w sali głównej z uwagi na znaczne zużycie wymaga wymiany lub renowacji. W obiekcie znajdowało się nieaktualne oznaczenie odnośnie zakazu palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.  
Od 1 lutego 2018 r. Podmiot wraz z podległymi obiektami został połączony z Młodzieżowym Centrum Kultury przekształcając się w nowy podmiot z zachowaniem nazwy Słupski Ośrodek Kultury. Więcej informacji odnośnie nowego obiektu znajduje się w protokole kontroli nr OHK.9022.7.4.2018.ANK z dnia 14.03.2018 r.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
Nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*  
Należy wymienić oznakowanie zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na takie spełniające wytyczne z ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

2. Wniesiono/~~nie wniesiono~~\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

W związku z barkiem do wglądu części umów wymienionych w dziale II punkcie 11 zostaną one dostane pocztą elektroniczną w formie skanu do siedziby WSSE w Gdańsku w przeciągu 7 dni od kontroli.

*Jolanta Krzywińska*

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~\*\*

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

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

*Jolanta Krzywińska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Starszy Asystent**

*Krzywińska*  
**mgr Anna Krzywińska**

(czytelny podpis kontrolujących)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 14.03.2018 r. ....

**DYREKTOR**  
**Słupskiego Ośrodka Kultury**

*Jolanta Krzywickiewicz*

**SŁUPSKI OŚRODEK KULTURY**  
**78-200 SŁUPSK**  
ul. Braci Gierzyńskich 1  
tel. 59 845 64 41, fax 59 845 64 42

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

