

**WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Komunalnej
80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4
tel. 58 520 40 08

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHK.9022.7.4.2018.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, EMCEK, ul. 3 Maja 20, 76-200 Słupsk

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt wchodzi w skład podmiotu Słupski Ośrodek Kultury z siedzibą główną przy ul. Braci Gierymskich 1, 76-200 Słupsk

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 11:00

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., 12:30

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
Podczas kontroli brak do wglądu umów na wywóz odpadów komunalnych, protokołu z przeglądu kanałów wentylacyjnych oraz świadczenie usług z zakresu DDD.
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Obiekt dwupoziomowy, wybudowany w latach 70-tych z przeznaczeniem na sklepy. Przekazany został pod działalność kulturalną. Częściowo dzierżawiony pod działalność usługowo-handlową. Od 1 lutego 2018 roku obiekt połączono z podmiotem Słupski Ośrodek Kultury tworząc nowy podmiot z zachowaniem nazwy Słupskiego Ośrodka Kultury. Do 31 stycznia 2018 roku obiekt funkcjonował jako Młodzieżowe Centrum Kultury. W obiekcie skontrolowano sale kinową, sale do zajęć tanecznych, salę do zajęć widowiskowych, małą salę kinową, studio muzyczne oraz salę plastyczną. Dwa ostatnie pomieszczenia są odizolowane od pozostałych części obiektu i wchodzi się do nich osobnymi drzwiami. Ponadto skontrolowano pomieszczenie ze środkami i sprzętem do sprzątania oraz 4 toalety. Obiekt w dobrym stanie sanitarnym.

Obiekt w złym stanie technicznym dotyczy to zwłaszcza tarasu, znaczne ubytki w elewacji, odsłonięte metalowe elementy szkieletu konstrukcji z widoczną na nich rdzą i korozją. Taras spełnia jednocześnie funkcję dachu dla parteru budynku z uwagi na ubytki i prześwity pomiędzy płytami nie chroni jednak przed deszczem. Jego stan budzi wątpliwości odnośnie bezpieczeństwa korzystania z niego. Zachodzi uzasadniona potrzeba przeprowadzenia specjalistycznej ekspertyzy odnośnie jego stanu technicznego i dalszego użytkowania.

Wnętrze budynku w miarę możliwości odnowione ściany i sufity odmalowane, położone nowe podłogi dywany, panele lub płytki w zależności od przeznaczenia sali. Widać jednak, potrzebę kolejnych remontów w celu odnowienia, wymienienia zużytych elementów wyposażenia obiektu. W części parterowej tj. sali zajęć tanecznych i sali zajęć widowiskowych widoczne znaczne zawilgocenie sufitu od strony tarasu. Wybrzusający się i odpadający tynk. W toaletach znajdował się papier toaletowy, mydło oraz ręczniki papierowe. Z wyjątkiem jednej przy studiu muzycznym.

Obiekt posiada 4 niezależne wejścia po jednym do studia muzycznego i Sali plastycznej i 2 do części głównej. Nie przy każdym wejściu znajdowała się informacja słowna i graficzna odnośnie zakazu palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Należy uzupełnić oznakowanie budynku odnośnie zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Oznakowanie to powinno znajdować się przy każdym wejściu.

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~~** uwagi 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.

Polcho Krzymińska

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

Polcho Krzymińska

(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

DYREKTOR
Słupskiego Ośrodka Kultury

Jolanta Krawczykiewicz

SŁUPSKI OŚRODEK KULTURY

76-200 SŁUPSK

ul. Braci Gierymskich 1

tel. 59 845 64 41, fax 59 845 64 42

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli**

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”

** niewłaściwe skreślić

Jolanta Krawczykiewicz

Stary Asystent
mgr Anna Krawczyńska

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić