

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HD-13/16

Linie, dnia 04.02.2016r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Maria Krawczykowska – młodszy asystent ( up. nr 09 z dnia 04.01.2016r.)

Magdalena Osowska - stażysta , upoważnienie nr 07 z dnia 04.01.2016 r

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

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

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 2015r. poz. 1412.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 23 ).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Świetlica środowiskowa  
w Liniach  
74-202 Bielice

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Świetlica Środowiskowa w Liniach, 74-202 Bielice, reprezentowana przez Wójta p. Zdzisława Lecha  
Twardowskiego

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

Urząd Gminy ul. Niepokalanej 34, 74-202 Bielice reprezentowany przez Wójta p. Zdzisława Lecha  
Twardowskiego

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

**I.3. NIP** nie dotyczy **REGON** nie dotyczy **PESEL** nie dotyczy

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

p. Zdzisław Lech Twardowski – Wójt Gminy Bielice

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

p. Paula Ziemiańska – opiekun świetlicy

**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:** 04.02.2016r. godzina 13:45

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola tematyczna w związku z organizacją zimowego wycieczki dla dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania oraz przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2015r. poz. 298).

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

I Organem prowadzącym świetlicę środowiskową w Liniach jest Gmina Bielice.

II Placówka mieści się w budynku świetlicy wiejskiej w Liniach.

III Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne wobec kontrolowanej placówki.

IV W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

1. W okresie ferii zimowych w obiekcie codziennie od poniedziałku do piątku w dniach od 01.02.16 do 05.02.2016r. w godzinach od 9.00 do 12.00 i 12:30 do 15.30 prowadzone są zajęcia w formie „drzwi otwarte” dla wszystkich chętnych dzieci i młodzieży. Zajęcia odbywają się w

formie zajęć plastycznych, technicznych, rozgrywki sportowe, gry i zabaw, manualne, edukacyjne. Według informacji opiekuna placówki w zajęciach uczestniczy ok. 15 osób dziennie w wieku od 9 do 13 lat. W dniu 05.02.2016r zaplanowany jest wyjazd do kina.

2. W czasie zajęć prowadzone jest dożywianie w postaci drugiego śniadania - słodka bułka lub pączek i herbata.
3. Dokonano oceny pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, sali dydaktycznej, stan sanitarno-techniczny oraz porządkowy skontrolowanych pomieszczeń prawidłowy.
4. Zapewnione pomieszczenia higieniczno-sanitarne z podziałem na część damską i męską (umywalki oraz ustępy). W dniu kontroli urządzenia sanitarne czyste, sprawne, na bieżąco dezynfekowane; zapewniono środki higieny indywidualnej, tj. mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe. Wentylacja w pomieszczeniach zapewniona.
5. Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy. Ścieki odprowadzane są do kanalizacji gminnej.
6. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
7. W obiekcie zapewniona apteczka I-ej pomocy.
8. W obiekcie zatrudniony 1 pracownik na stanowisku opiekuna świetlicy.
9. Dokonano pomiaru temperatury w sali dydaktycznej, w której odbywają się zajęcia dla dzieci – nieprawidłowości nie stwierdzono, temperatura prawidłowa.
10. W placówce zapewnione ogrzewanie za pomocą 3 grzejników elektrycznych.
11. Dokonano oceny przestrzegania zakazu palenia tytoniu w obiekcie. Stwierdzono, iż w placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczono oznaczenia słowno-graficzne o ww. zakazie.
12. Ponadto w czasie kontroli dokonano oceny przestrzegania zakazu wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych. Ustalono, że w obiekcie kontrolowanym nie są wytwarzane, wprowadzane i stosowane środki zastępcze.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Termometr cyfrowy nr 145152 o oznaczeniu kodowym M/W/S/HDiM/4

### 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:

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:

*Powita Siemianista*

### 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 grzywnien 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 \*\*

Nie dokonano wpisu w książce kontroli z powodu braku książki w obiekcie.

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.02.2016r., godzina 14:45

Łączny czas kontroli: 60 minut

*Paula Ziemińska*

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

**MŁODSZY ASYSTENT**  
Powiatowej Stacji  
Sanitarnej - Epidemiologicznej w Pырzycach  
*mgr Anna Maria Krawczykowska*

**STAŻYSTA**  
Powiatowej Stacji  
Sanitarnej - Epidemiologicznej w Pырzycach  
*Magdalena Osowska*

(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 04.02.2016r.

*Paula Ziemińska*

(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