

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HD-14/16

Swochowo, dnia 04.02.2016r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalena Osowska - stażysta, up. nr 07 z dnia 04.01.2016

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

(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. Kodeks 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 Swochowie 5
74-202 Bielice

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Świetlica Środowiskowa w Swochowie 5, 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. Agnieszka Parada – 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 15:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola tematyczna w związku z organizacją zimowego wypoczynku 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 administracyjnego-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 Swochowie jest Gmina Bielice.

II Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne wobec kontrolowanej placówki.

III W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono:

1. W okresie ferii zimowych w obiekcie codziennie od poniedziałku do piątku w dniach od 01.02.16r. do 05.02.2016r. w godzinach od 15:00 do 18:00 prowadzone są zajęcia w formie „drzwi otwartych” dla wszystkich chętnych dzieci i młodzieży. Zajęcia odbywają się w formie zajęć plastycznych, technicznych, muzycznych, informatycznych, rekreacyjnych, rozgrywki

sportowe gry i zabawy. Według informacji opiekuna placówki w zajęciach uczestniczy ok. 17 osób dziennie w wieku od 6 do 15 lat.

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 miejscowej – szambo. Odpady płynne usuwane systematycznie raz w miesiącu.
6. Gospodarka odpadami komunalnymi prawidłowa. Odpady gromadzone w pojemnikach plastikowych, przechowywane w kontenerze, usuwane systematycznie przez firmę Związek Gmin Dolna Odra „Remondis” w Chojnie.
7. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
8. W obiekcie zatrudniony 1 pracownik – opiekun świetlicy.
9. Dokonano pomiaru temperatury w sali dydaktycznej, w której odbywają się zajęcia dla dzieci – nieprawidłowości nie stwierdzono, temperatura prawidłowa.
10. 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.
11. 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.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

-	-	-	-
<small>(nr mandatu karnego)</small>	<small>(imię i nazwisko, stanowisko)</small>	<small>(nr mandatu karnego)</small>	<small>(podstawa prawna)</small>
w wysokości	na podstawie art.		
		nr	-

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia

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 kontroli w obiekcie.

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.02.2016r., godzina 15:45

Łączny czas kontroli: 45 minut

Parada Agnieszka

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

STAŻYSTA
Powiatowej Stacji
Sanitarnej – Epidemiologicznej w Pyrzycach
Osowska
Magdalena Osowska

MŁODSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej – Epidemiologicznej w Pyrzycach
mgr Anna Maria Krawczykowska
mgr Anna Maria Krawczykowska

.....
(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.

Parada Agnieszka

.....
(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