

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS-HKiŚ.9022.419.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 403/NS-HKiŚ/2023

Koszęcin, dnia 27.10.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] NS-HKiŚ, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych
KO.057.18.2022

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu

(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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 338 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3 – Dom Pracy Twórczej
Działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Zespół Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
42-286 Koszęcin, ul. Zamkowa 3,
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 5750008327, REGON – 000663798, PKD – 90.01.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Zbigniew Cierniak - Dyrektor Zespołu - Zespół Pieśni i Tańca Śląsk im. Stanisława Hadyny
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* [REDAKTOWANE] Kierownik Działu Obsługi, upoważnienie z dnia 25.10.2023 r., wystawione przez Dyrektora Załadu
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.10.2023 r., godzina 11:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.10.2023 r., godzina 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarno – technicznego Domu Pracy Twórczej
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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 i/lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli Brak
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* upoważnienie
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zespół Pieśni i Tańca Śląsk jest instytucją kultury i działa w oparciu o ustawę z dnia 25.10.1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, ustawę z dnia 5.6.1998 r. o samorządzie województwa oraz statut. Podmiot posiada osobowość prawną i jest wpisany do Rejestru Instytucji Kultury (pod nr Z/1/1998. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu w zakresie higieny komunalnej.

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

Objekt Dom Pracy Twórczej zlokalizowany jest na terenie Zespołu Pieśni i Tańca Śląsk w budynku dwukondygnacyjnym na parterze. Zakład został wyposażony w instalację wodno – kanalizacyjną, ciepłej wody użytkowej, centralnego ogrzewania, elektryczną oraz wentylacyjną. Śmieci gromadzone są do pojemnika, następnie wywożone przez firmę, która posiada stosowne zezwolenie. Strona przedstawiła do wglądu spisana umowę na odbiór śmieci z firmą Remondis Tarnowskie Góry Sp. z o.o., 42-600, ul. Nakielska 1-3, umowa z dnia 24.02.2023 r. nr 4/2/2023.. Urządzenie do gromadzenia odpadów komunalnych w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym. W skład zakładu wchodzi następujące pomieszczenia:

- 1) Sala konferencyjna
- 2) foyer
- 3) Szatnie
- 4) Toalety osobne dla kobiet wyposażone w: 2 kabiny ustępowe, 2 umywalki do mycia rąk z bieżącą zimną i ciepłą wodą, i osobne dla mężczyzn wyposażone w: 1 pisuar, 1 kabina ustępowa, 2 umywalki z bieżącą zimną i ciepłą wodą oraz ubikacja dla osób niepełnosprawnych wyposażona w: 1 oczko ustępowe, 1 umywalka do mycia rąk z bieżącą zimną i ciepłą wodą.
- 5) Pomieszczenie porządkowe wyposażone w: zlew porządkowy z bieżącą zimną i ciepłą wodą, sprzęt do utrzymania czystości na terenie zakładu,
- 6) Na I piętrze znajduje się Muzeum oraz ubikacje osobne dla kobiet wyposażone w: 1 kabinę ustępową, 1 umywalkę z bieżącą zimną i ciepłą wodą i osobne dla mężczyzn wyposażone w: 1 kabinę ustępową, 1 umywalkę z bieżącą zimną i ciepłą wodą.

W skontrolowanych pomieszczeniach ściany i sufity czyste, bez śladów zabrudzeń i zacieków. Posadzki wyłożone materiałem łatwowymywalnym, odpornym na działanie wilgoci czysta, bez śladów zabrudzeń. W toaletach ogólnodostępnych zachowana bieżąca czystość, zapewniono środki higieny: dozownik z mydłem w płynie, dozownik z ręcznikami jednorazowego użytku, papier toaletowy, kosz na odpad komunalny. W dniu kontroli w pomieszczeniu porządkowym znajdowały się środki czyszczące i dezynfekcyjne takie jak: Diversay DS, R1, R2, R3, R4, R5, Domestos, Cif, Tytan, Ajax, Clin, Cilit. Środki przechowywane w oryginalnych opakowaniach z aktualnymi datami ważności, stwierdzono odpowiednią ilość ww. środków. Strona przedstawiła do wglądu protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 14.07.2023 r. nr 130/6Cz/2023. Kontrola została przeprowadzona przez Spółdzielnię Pracy Kominiarzy w Częstochowie Rejonowy Zakład Usług, 42-660 Kalety, ul. Powstańców Śląskich 3. W zakładzie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Informacja słowna i graficzna o ww. zakazie umieszczona jest w widocznym miejscu. Pomieszczenia i urządzenia zakładu w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym, teren obiektu utrzymany czysto.

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

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. ~~Wniesione/nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

(podać: numer strony protokołu, określenia 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

(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/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

Zespół Pieśni i Tańca „Słask” Zespół Pieśni i Tańca „Słask” im. Stanisława Madyny
 im. Stanisława Madyny
 ul. 86 KOSZĘCIN, ul. 86 Koszęcin 3
 Tel. 34 310 64 15, Fax 34 310 64 16
 NIP 575-006-93-27 133 960 667 89

DZIAŁ OBSŁUGI
 KIEROWNIK

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Pieśni i Tańca „Słask”
 im. Stanisława Madyny
 ul. 86 KOSZĘCIN, ul. 86 Koszęcin 3
 Tel. 34 310 64 15, Fax 34 310 64 16
 NIP 575-006-93-27 133 960 667 89

Zespół Pieśni i Tańca „Słask” im. Stanisława Madyny
 DZIAŁ OBSŁUGI
 KIEROWNIK

(czytelny podpis kontrolującego(-ych) / pieczęcie imienne)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie **WSSE/PSSE** w Lublińcu**.

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