

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 34/2017**

NHD-5505-60/18

Wąbrzeźno, 05.07.2018r.

przeprowadzonej przez Ewę Maziarkę st.asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 3/2018. pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wąbrzeźnie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz 1257 z późn.zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Wąbrzeski Dom Kultury,**  
ul. Wolności 47, tel., fax 56 688 17 27; tel. 56 688 23 42;  
email: wdk@wdkwabrzezno.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wąbrzeski Dom Kultury, ul. Wolności 47, tel., fax 56 688 17 27; tel. 56 688 23 42  
email: wdk@wdkwabrzezno.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gizela Pijar- Dyrektor Wąbrzeskiego Domu Kultury  
87-200 Wąbrzeźno ul. Wolności 47

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8780006305/000084754/96.04.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Gizela Pijar- Dyrektor Wąbrzeskiego Domu Kultury

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Dorota Kowalska – z-ca kierownika administracyjnego

7. inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* nie dotyczy

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.07.2018r. godz. 11<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* : 19.06.2018r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 05.07.2018r., godz. 12<sup>30</sup>

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

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli :

Ocena przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne pomieszczeń, wyposażenia technicznego budynku, pomieszczeń sanitarnych, porządkowych, mikroklimatu pomieszczeń, terenu placówki, sposobu postępowania z odpadami komunalnymi, przestrzegania zasad w zakresie ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

## 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* dokumentacja kontrolna, przepisy prawne.

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: nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/08

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Wąbrzeski Dom Kultury jest samorządową instytucją kultury posiadającą osobowość prawną.

Wąbrzeski Dom Kultury jest instytucją kultury działającą na podstawie uchwały Rady Miejskiej w Wąbrzeźnie o powołaniu Wąbrzeskiego Domu Kultury oraz wpisu do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Gminę Miejską w Wąbrzeźnie; oraz ustawy z dnia 25 października 1991 roku o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. nr 12/2001, poz.123);

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne prowadzone przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

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

Wąbrzeski Dom Kultury zlokalizowany jest w budynku wolnostojącym, wielokondygnacyjnym. Obiekt nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Budynek podłączony jest do sieci wodociągu publicznego w Wąbrzeźnie oraz do kanalizacji centralnej. W skład pomieszczeń obiektu wchodzi: na poziomie zero- pomieszczenie, w którym odbywają się próby zespołów funkcjonujących przy WDK, garderoby, pomieszczenie sanitarne, pralnia z suszarnią; na parterze; sala kinowa, sala kolumnowa, 2 sale bankietowe, kawiarnia, pomieszczenie biurowe, pomieszczenie porządkowe; na pierwszym piętrze: dwa pomieszczenia zajmowane przez pracowników telewizji kablowej, galeria, pomieszczenia administracyjne (biurowe), pomieszczenia animacji kultury i promocji miasta, pomieszczenia sanitarne, 2 pokoje wypoczynkowe.

Pomieszczenia sanitarne dla klientów utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-technicznym, urządzenia sanitarne są sprawne technicznie, wentylacja grawitacyjna sprawna.

Punkty czerpalne wyposażone są w wodę ciepłą i zimną, środki higieny osobistej są zapewnione ( mydło w płynie i suszarki do rąk). Ściany i podłogi w pomieszczeniu sanitarnym wyłożone są materiałami zmywalnymi. Pomieszczenia sanitarne są na bieżąco dezynfekowane za pomocą ogólnodostępnych środków dezynfekujących.

W Wąbrzeskim Domu Kultury organizowane są przede wszystkim; wystawy, koncerty, koła zainteresowań, imprezy kulturalne o charakterze wojewódzkim, regionalnym i ogólnopolskim. W WDK działają m.in.: teatr eksperymentalny, Klub Seniora, amatorskie zespoły muzyczne, Uniwersytet Trzeciego Wieku. Od 1993 roku Dom Kultury przejął Miejską Telewizję Kablową, która stąd emituje programy telewizyjne. W strukturach WDK funkcjonuje także kawiarnia STYL, w której przez cały rok organizowane są imprezy okolicznościowe.

W czasie wakacji szkolnych od 2.07.2018r. WDK organizuje dla dzieci zajęcia pt."Słoneczne wakacje", są to bezpłatne dwugodzinne warsztaty tematyczne, dla dzieci powyżej 7 r.ż. Uczestnicy zajęć wakacyjnych nie otrzymują wyżywienia.

Otoczenie wokół budynku jest uporządkowane, nawierzchnia dróg i przejść jest równa i utwardzona.

W obiekcie przestrzega się zasad dotyczących ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych; w widocznym miejscu umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

W dniu kontroli stan higieniczno-zdrowotny pomieszczeń i wyposażenia nie budzi zastrzeżeń.

### 3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

Nie stwierdzono nieprawidłowości

### 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. Wniesiono/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 grzywien w drodze mandatu karnego nr 6/2018 z dnia 02.01.2018r. wydane przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Wąbrzeźnie

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

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy

### 8. Protokół został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach

### 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

### 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Wąbrzeski Państwowy Inspektorat Sanitarny  
ul. Wolności 47  
87-200 Wąbrzeźno  
Tel./Fax (056) 6881727

*Stanisława Dowda*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent  
Higieny Dzieci i Młodzieży

*Ewa Maziarzka*

*Emerson*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *5.07.2018*

Wąbrzeski Państwowy Inspektorat Sanitarny  
ul. Wolności 47  
87-200 Wąbrzeźno  
Tel./Fax (056) 6881727

*Stanisława Dowda*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* „Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej” F/HDM/08

**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.

**KIEROWNIK**  
Zapobiegawczego i Bieżącego  
Nadzoru Sanitarnego

*Małgorzata Wypij-Olszewska*

*24 sierpnia 2018 r.*

*strona z załącznikami*

*F/HDM/08*