

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

A. Lerbach / J. Czupryła
GMINA BIAŁOGARD
URZĄD GMINY BIAŁOGARD
Wpłynęło 2024-05-07 20 r.
Nr 3869

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.9020.1.16.2024

Rościno, dnia 17 kwietnia 2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Słoninę – Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, Starszy Asystent,
Nr Upoważnienia 4/24, Adriana Kaczkowskiego – Sekcja Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent,
Nr Upoważnienia 9/24

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

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

.....
(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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68
§ 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Białogard, ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard

tel.: (94) 94 312 44 01, fax: 94 312 78 44,

e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl, ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Świetlica Wiejska w Rościniu, Rościno 30, 78-200 Białogard

Gmina Białogard, ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard

Referat Edukacji i Przedsiębiorczości

tel.: (94) 94 312 44 01, fax: 94 312 78 44,

e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl, ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

Rodzaj prowadzonej działalności - *Działalność obiektów kulturalnych*

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym/założycielskim jest Gmina Białogard reprezentowana przez Wójta
Gminy Białogard – Pana Jacka Smolińskiego

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

adres siedziby wójta: ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 672-19-51-177 / 330920469 /84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jacek Smoliński – Wójt Gminy Białogard

.....
(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Pani Joanna Czupreta – Kierownik Referatu Edukacji i Przedsiębiorczości

(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: 17 kwietnia 2024 r. godz. 14²⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Placówka publiczna podlegająca Gminie Białogard
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17 kwietnia 2024 r. godz. 15⁰⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówce.
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700).
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 wykonano*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: *nie wykonano*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
- Protokół nr 354919/2024 z okresowej kontroli przewodów kominowych, wentylacyjnych i spalinowych z dnia 18.03.2024 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- dokumentacja pracownika do celów sanitarno-epidemiologicznych - aktualna
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: F/HDM/08 „Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej”, w wersji elektronicznej, który jest do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego, w siedzibie PSSE w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard, pokój nr 7B.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nr wpisu do KRS: brak wpisu. PKD: 84.11.Z

Kontrola sanitarna dotyczy Świetlicy Wiejskiej w Rościnie, Rościno 30, 78-200 Białogard.

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

1/ Przeprowadzono ocenę stanu sanitarnego Świetlicy Wiejskiej w Rościnie oraz działania edukacyjno-informacyjne dot. szkodliwości palenia papierosów i e-papierosów. Świetlica jest czynna: od poniedziałku do piątku w godz. 14:00-18:00 (świetlica ogólnodostępna). Godziny

funkcjonowania Świetlicy w okresie ferii zimowych i wakacji ulegają zmianie, w zależności od potrzeb mieszkańców.

W Świetlicy jest zatrudniony opiekun świetlicy, który jest odpowiedzialny m.in. za powierzony sprzęt, organizację oraz przebieg zajęć. Świetlica wiejska jest miejscem organizacji czasu wolnego dla dzieci i młodzieży oraz punktem spotkań i zebrań mieszkańców wsi, koła wiejskiego. Jej działalność ma na celu integrację środowiska lokalnego, inicjowanie aktywności mieszkańców na rzecz rozwoju miejscowości oraz prowadzenie działalności kulturalnej, edukacyjnej i sportowej. Dzieciom korzystającym ze świetlicy oferuje się uczestnictwo w różnorodnych formach zajęć: plastyczne, manualne, gry i zabawy.

Liczba uczestników Świetlicy jest ruchoma, w zajęciach uczestniczy ok. 10 dzieci, w wieku szkolnym (ok. 6-15 lat, młodsze dzieci uczestniczą w zajęciach wraz z opiekunami).

W skład Świetlicy wchodzi następujące pomieszczenia: przedsionek, pomieszczenie główne świetlicy (wyposażone m.in. w: stoliki, krzesła, komody, szafki, sprzęt RTV, stół bilardowy) i pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla uczestników świetlicy (wyposażone w 1 oczko ustępowe i 1 umywalkę).

Zapewniona bieżąca zimna oraz bieżąca ciepła woda pochodząca z elektrycznego podgrzewacza wody. Odprowadzanie ścieków do kanalizacji centralnej. Ogrzewanie pomieszczeń - piec na paliwo stałe (pomieszczenie świetlicy) oraz grzejnik elektryczny (pomieszczenie higieniczno-sanitarne). Wydzielono stanowisko gromadzenia odpadów komunalnych (segregacja), za wywóz których odpowiedzialna jest firma ŁAD-SAN spółka cywilna, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard. Odpady odbierane są po zgłoszeniu telefonicznym. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku zostały usunięte.

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowego użycia). Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zostały zachowane.

W obiekcie zapewniona prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją o zasadach udzielania pierwszej pomocy.

Środki myjąco - dezynfekujące przechowywane w sposób zabezpieczony przed dostępem dzieci i młodzieży. Stan sanitarno-higieniczny otoczenia utrzymany w porządku i czystości.

Teren wokół Świetlicy utrzymany jest we właściwym stanie sanitarno-higienicznym i porządkowym.

2/ Na terenie placówki przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700), tj. przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów na terenie placówki. Przeprowadzono instruktaż szkoleniowy z opiekunem świetlicy nt. szkodliwości palenia papierosów i e-papierosów. Poinformowano o możliwych skutkach palenia a także wpływie dymu papierosowego na biernego palacza. Omówiono zagrożenia związane z nałogiem jakim są papierosy.

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. 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 dotyczy~~...nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
~~nie dotyczy~~.....
 (imię i nazwisko: stanowisko)
 w wysokości.....~~nie dotyczy~~..... słownie~~nie dotyczy~~.....
 (nr mandatu karnego).....~~nie dotyczy~~.....
 (podstawa prawna)~~nie dotyczy~~.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ~~nie dotyczy~~..... z dnia
 ~~nie dotyczy~~..... wydane przez~~nie dotyczy~~.....

 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**: ~~nie dotyczy~~
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: ~~nie dotyczy~~

 (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 - ~~nie odmówiono podpisania protokołu~~.

Czapreta

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

Stonina Anne
mgr inż. Anna Stonina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Korzekowski Adrian

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 17 kwietnia 2024 r.

Czapreta Joanna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA BIAŁOGARD
ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard
NIP 672-19-51-177
tel. (094) 312 44 01, fax (094) 312 78 44

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli^{**}: F/HDM/08 *Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej*- do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2, 78-200 Białogard.

.....
(nazwa nr)

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.*

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić