

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
REGON 000294065 NIP 778-11-71-963
tel. 61 8544-802, fax 61 8525-003
e-mail: sekretariat@wssepoznan.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr **DN-HK.9012.1.25.2013**

Konin, 12.03.2013 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Katarzynę Dwiecką** – starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia RP-076-2/83/10; **Martę Urbanowicz** – młodszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia: RP.9012.1.1.2013; **Macieja Pertka** - asystenta Oddziału Higieny Pracy, nr upoważnienia: RP.9012.1.5.2012; **Darię Noszczyńską** – stażystę Oddziału Higieny Pracy, nr upoważnienia: DN.HP.9012.18.11.2013

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego **w Poznaniu**

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Młodzieżowy Dom Kultury w Koninie
ul. Powstańców Wielkopolskich 14
62 – 510 Konin

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miejski w Koninie

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

Plac Wolności 1
62 – 500 Konin

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

I.3. NIP 6652989939

REGON 302185939

PESEL —

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

Pani Lucyna Lenard – Woźniak - Dyrektor

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

Pani Lucyna Lenard – Woźniak - Dyrektor

I.6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.03.2013 r., godz. 12:45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno - technicznego obiektu, postępowanie z odpadami komunalnymi; realizacja wymogów dotyczących ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin

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.):

Młodzieżowy Dom Kultury w Koninie jest jednostką organizacyjną Miasta Konina nadzorowaną przez Organizatora, którym jest Prezydent Miasta Konina (§ 2 statutu z dnia 27 czerwca 2012 r.). Ośrodek został utworzony na mocy Uchwały Nr 398 Rady Miasta Konina z dnia 27 czerwca 2012 roku. Zgodnie ze Statutem, przedmiotem działania Młodzieżowego Domu Kultury jest organizowanie działalności kulturalno - rozrywkowej na terenie Miasta Konina.

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne.

Poprzednia kontrola przeprowadzona w dniu 12.10.2009 r. przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Koninie (Sekcja Higieny Dzieci Młodzieży) nie wykazała nieprawidłowości w zakresie przedmiotowej kontroli.

Młodzieżowy Dom Kultury w Koninie mieści się w parterowym budynku, między blokami mieszkalnymi. Obiekt jest przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych (podjazd, brak progów w budynku, łazienka dla osób niepełnosprawnych).

Na terenie obiektu prowadzone są m.in. zajęcia nauki na instrumentach muzycznych, zajęcia plastyczne, zajęcia taneczne oraz teatralne.

W dniu kontroli otoczenie zaśnieżone, przy chodniku prowadzącym do budynku, kosze na odpady.

1. W zakresie zagadnień higieny komunalnej skontrolowano:

- 3 sale dydaktyczne (m.in. artystyczną dla przedszkolaków oraz „kameralną”),
- 3 toalety (w tym 1 dla osób niepełnosprawnych),
- miejsce przechowywania sprzętu czystościowego oraz środków czystości,
- pralnię podręczną

oraz

miejsce składowania odpadów komunalnych i otoczenie obiektu.

1. Stan sanitarno – techniczny sal edukacyjnych oraz całego obiektu nie budził zastrzeżeń, czystość bieżąca zachowana. Na podłogach wykładzina PCV. Toalety wykafelkowane, wyremontowane w ubiegłym roku o ciekawej kolorystyce. W każdej toalecie dwie ubikacje i dwie umywalki. Zapewniono dostęp do ręczników jednorazowych i dozowników z płynem do mycia rąk oraz pojemniki na odpady wyłożone workiem. Jedna z łazienek jest całkowicie dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych (pochwyty, obniżony poziom na którym znajdują się umywalki).

Sprzątaniem obiektu zajmuje się wyznaczona osoba (sprzątaczką). Środki czystości przechowywane są w zamkniętej na klucz szafie. Do sprzątania wykorzystywane są ogólnodostępne środki czyszcząco - dezynfekujące (m.in. Clean Malimo przeznaczony do toalet oraz podłóg). Stwierdzono wystarczający zapas środków.

W piwnicy obiektu znajduje się pomieszczenie wyposażone w pralkę automatyczną wykorzystywaną do prania obrusów oraz zlew, w którym prane są mopy po sprzątaniu.

2. Zaopatrzenie w wodę

Obiekt zaopatrywany w wodę z **wodociągu publicznego w Koninie**
Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej.

3. Postępowanie z odpadami komunalnymi

Odpady komunalne gromadzone są w kontenerze, ustawionym na utwardzonym podłożu. Odbiorem odpadów zajmuje się Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o., ul. M. Dąbrowskiej 8, 62 – 500 Konin. Wywóz odpadów odbywa się na zgłoszenie telefonicznie (średnio raz w miesiącu).

W dniu kontroli kontener nieprzepełniony, porządek wokół kontenera zachowany.

4. Dokumentacja zdrowotna pracowników

aktualna - sprawdzono wrywkowo zaświadczenia o braku przeciwwskazań do pracy na określonych stanowiskach.

5. Przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych

Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia o czym informują znaki zakazu znajdujące się na terenie obiektu.

6. Zapewniona apteczka pierwszej pomocy - w każdej sali edukacyjnej

II. W zakresie higieny pracy skontrolowano:

Kontrolą objęto pomieszczenia pracy oraz pomieszczenia higienicznosanitarne.

1. Struktura zatrudnienia:

Zakład zatrudnia ogółem 32 osób, w tym 20 kobiet. Instruktorzy 15 osób, administracja 7 osób, obsługa techniczna 10 osób. Zakład nie zatrudnia osób młodocianych i niepełnosprawnych (stan na dzień 12 marca 2013 r.).

2. Badania profilaktyczne pracowników:

Wszyscy losowo wybrani pracownicy zakładu posiadali aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach oraz szkolenia w zakresie BHP. Profilaktyczne badania lekarskie przeprowadzane są przez lekarza posiadającego uprawnienia do ich wykonywania – Lekarski Ośrodek Badań Profilaktycznych (ul. Kolejowa 11, 62-510 Konin).

3. Ocena ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie pracy:

- Pomieszczenia higienicznosanitarne zapewnione. Usytuowane w budynku, w których odbywa się praca. Utrzymywane w stanie zapewniającym bezpieczne i higieniczne korzystanie z nich przez pracowników. Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń higienicznosanitarnych dla pracowników nie budzi zastrzeżeń. Podłogi i ściany pokryte materiałem gładkim, nienasiąkliwym i odpornym na działanie wilgoci (płytki ceramiczne). Do umywalk doprowadzona jest woda bieżąca – ciepła i zimna.
- Pomieszczenia i urządzenia pracy. Czystość bieżąca oraz stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i urządzeń pracy nie budzi zastrzeżeń. Oświetlenie dopasowane do wykonywanej pracy. W pomieszczeniach pracy zapewniono oświetlenie (sztuczne i naturalne). Zapewniono wymianę powietrza.
- Pracodawca ocenia, dokumentuje i analizuje ryzyko zawodowe na poszczególnych stanowiskach pracy. Zapewnia również środki higieny osobistej.
- Instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy sporządzone i zapewnione na poszczególnych stanowiskach pracy.
- System pierwszej pomocy w razie wypadku zapewniony. Apteczki łatwo dostępne i odpowiednio oznakowane. Wywieszona jest instrukcja udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Wyznaczono i przeszkolono 5 pracowników w udzielaniu pierwszej pomocy (Zarządzenie Dyrektora 7/2012).

4. Stosowane substancje chemiczne i ich mieszaniny:

Na terenie zakładu nie są stosowane substancje chemiczne i ich mieszaniny zaklasyfikowane jako niebezpieczne. Środek czystości – Clean Maximo zakupowany na bieżąco, przechowywany w szafce zamykanej na klucz.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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:

- dokumentacja zdrowotna pracowników,
- umowa nr 56/ZUK/2013 z dnia 02.01.2013 r. zawarta z Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o., ul. M. Dąbrowskiej 8, 62 – 500 Konin (umowa obowiązuje od 01.01.2013 do 30.06.2013),
- Statut Młodzieżowego Domu Kultury w Koninie,
- Szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- Ocena ryzyka zawodowego,
- Dokumentacja z badań profilaktycznych pracowników,
- Instrukcje stanowiskowe BHP.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularz ZF/PT/HK/01/01/19 w zakresie kompleksowej oceny warunków sanitarno-higienicznych w domu pomocy społecznej, F/HP/01 (Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu), F/HP/02 (Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach), które są do wglądu w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu w Oddziale Higieny Komunalnej, os. Przyjaźni 118.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

~~Wnoszę/nie wnoszę**~~ uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

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 grzywn 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**

~~Wydano/nie wydano**~~ na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książce kontroli**

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.03.2013 r; godz. 13:30

Łączny czas kontroli: 45 min.

Młodzieżowy Dom Kultury
w Koninie
ul. Powstańców Wielkopolskich 14
62-510 Konin, tel./fax 63 243 86 24
NIP 6652989939 REGON 302185939

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

DYREKTOR
Młodzieżowego Domu Kultury
w Koninie

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Lucyna Lenard-Woźniak

H. Wójciszka, G. Pluczek, J. Dąb, J. Moszczyńska

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

Marek Pabek

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.03.2013...

DYREKTOR
Młodzieżowego Domu Kultury
w Koninie

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Lucyna Lenard-Woźniak

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”
** - właściwie zakreślić