

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 48/1218/NS/HK/2025

Jastrzębie-Zdrój, dnia 07.02.2025r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Funkcjonariusza publicznego Magdalenę Rozy, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 32/2024,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury w Jastrzębiu-Zdroju

Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 32 4717924

e-mail: sekretariat@mok.jastrzebie.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Ośrodek Kultury w Jastrzębiu-Zdroju

Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 32 4717924

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Janusz Jurczak - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Jastrzębiu-Zdroju

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

siedziba: Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

4. **NIP/REGON/PKD-** odpowiednio: NIP: 6331045666

REGON: 276656525

PKD: 90.04.Z

5. **Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Janusz Jurczak - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Jastrzębiu-Zdroju

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. **Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu***

Dorota Krawczyk – kierownik administracyjny

(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:** 07.02.2025r., godz. 12:30

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*:** nie dotyczy

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie dotyczy

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 07.02.2025r., godz. 14:35

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

6. **Zakres przedmiotowy kontroli**

przestrzeganie wymagań sanitarno-higienicznych w zakresie higieny komunalnej w ww. obiekcie.

7. **W 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**

- Regulamin Kina „Centrum”;
- instrukcja dotycząca utrzymania czystości w Miejskim Ośrodku Kultury w Jastrzębiu-Zdroju;
- deklaracja do UM w Jastrzębiu-Zdroju na odbiór odpadów komunalnych z dnia 01.01.2024r. oraz wpłaty za odpady komunalne za cały rok 2024;

- protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych) z dnia 30.12.2024 r. wykonany przez Zakład Kominarski P. Sobierajski, D. Hojka SA, Jastrzębie-Zdrój, ul. Wrocławska 33/45;
- faktura za przegląd klimatyzatorów w małej Sali kinowej z dnia 21.05.2024 r. wykonane przez Biuro Inżynierskie SYRIUSZ, ul. Małopolska 37/5, Jastrzębie-Zdrój oraz protokół z przeglądu i dezynfekcji klimatyzatorów w pomieszczeniach biurowych z dnia 07.08.2024r.;
- protokół przeglądu central wentylacyjnych z dnia 05.07.2024r. dot. (sala kinowa mała i sala kinowa duża)- wykonano przez Klim-Eco- Dariusz Warzecha FHU Klimatyzacja-Wentylacja-Chłodnictwo, 41-208 Sosnowiec, ul. 11 Listopada 6C/8 (wynik kontroli: wymiana zestawów nawiewno-wywiewnych w centrali wewnętrznej z małej Sali kinowej, „urządzenia sprawne”);
- protokół powykonawczy dot. monitoringu DDD z dnia 01.10.2024r. i 04.04.2024r. (NON-INSECT Maciej Kościk, ul. Katowicka 15/35, 44-335 Jastrzębie-Zdrój);
- instrukcja mycia i dezynfekcji rąk.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – -----

III. WYNIKI KONTROLI

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

- wpis do Rejestru Instytucji Kultury,
- Miejski Ośrodek Kultury jest jednostką organizacyjną miasta Jastrzębie-Zdrój,
- właścicielem budynku jest Instytucja Filmowa „Silesia-Film” w Katowicach,
- zapoznano stronę z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych w PSSE w Wodzisławiu Śląskim,
- w trakcie kontroli przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne dot. utrzymywania na bieżąco odpowiedniego stanu higieniczno - sanitarnego pomieszczeń obiektu.

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

W trakcie kontroli kompleksowej w ww. obiekcie stwierdzono:

- w widocznym miejscu, na drzwiach wejściowych została umieszczona informacja o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów w formie słownej i graficznej – w dniu kontroli zakaz przestrzegany, zakaz palenia umieszczony również w regulaminie użytkowania obiektu wywieszonym przy wejściu;
- w obiekcie wydzielone są następujące pomieszczenia:
 - 2 sale kinowe (duża i mała),
 - 1 sala taneczna z bezpośrednim dostępem do toalet (damskiej i męskiej),
 - sala wykładowa,
 - galeria wystawowa,
 - dodatkowe pomieszczenia dla instruktorów zajęć, pomieszczenia biurowe i socjalne,
 - toalety ogólnodostępne (poziom -1),

- magazyn środków czystości i składzik porządkowy;
- pomieszczenia utrzymane w czystości, sale kinowe sprzątane na bieżąco, fotele czyszczone odkurzaczem czyszcząco-piorącym. Za utrzymanie czystości obiektu odpowiedzialni są pracownicy obiektu;
- w salach kinowych zapewniona jest segregacja odpadów, a w korytarzach znajdują się pojemniki wyłożone workiem foliowym na odpady komunalne;
- toalety ogólnodostępne:
 - męska: wyposażona w umywalki, 6pisuarów i 4 kabiny WC
 - damska: wyposażona w umywalki oraz 6 kabin WC
 - dla osób niepełnosprawnych i matki z dzieckiem: wyposażona w umywalkę, miskę ustępową, pochwyty i przewijak dla niemowląt (na bieżąco myty i dezynfekowany preparatem Trisept complex);
- w toaletach przy umywalkach do mycia rąk zapewniona jest bieżąca ciepła i zimna woda oraz zainstalowane są: suszarki do osuszania dłoni (dla osób niepełnosprawnych i matki z dzieckiem – podajnik z ręcznikami jednorazowymi) oraz podajniki z mydłem w płynie, a w kabinach ustępowych podajniki z papierem toaletowym, zapewniona jest także instrukcja mycia rąk, pojemniki na odpady komunalne wyłożone workiem foliowym, a w kabinach WC damskich dodatkowo umieszczone są pojemniki na odpady higieniczne wyłożone workiem foliowym. Do dezynfekcji toalet stosowany jest preparat Domestos;
- w obiekcie zapewnione są: sprzęt do utrzymania czystości, preparat do dezynfekcji powierzchni Trisept complex oraz środki czystości i zawory do czerpania wody (w toaletach na poziomie -1) i przy umywalce w składziku porządkowym na 1 piętrze znajduje się wąż do poboru wody do celów porządkowych;
- na zewnątrz obiektu zapewniono pojemnik 1100l na odpady komunalne, odpady odbierane przez firmę zewnętrzną 2 razy w tygodniu;
- w obiekcie wykonywany jest przegląd klimatyzacji przez Miejski Ośrodek Kultury, a za przegląd wentylacji odpowiedzialny jest właściciel budynku (Instytucja Filmowa „Silesia-Film” w Katowicach) – przeglądy wykonywane 1 raz w roku;
- w obiekcie na co dzień odbywają się seanse kinowe, zajęcia artystyczne dla dzieci i dorosłych oraz spotkania lokalnych organizacji;
- ogólny stan sanitarno-higieniczny w ww. obiekcie dobry.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinstruowano stronę, iż wskazane jest:

- doczyszczanie fragmentu powierzchni ściany w sali tanecznej oraz rozważenie zapewnienia jej większej zmywalności;

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..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

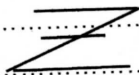
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ *

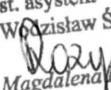
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu



MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
Al. Piłsudskiego 27
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32/47 17 924, 32/47 18 980
NIP 633-10-45-666, REG: 276656525

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
w Jastrzębiu-Zdroju
Kierownik administracyjny

Dorota Krawczyk

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski

mgr Magdalena Rozy

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.02.2025r.

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
Al. Piłsudskiego 27
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32/47 17 924, 32/47 18 980
NIP 633-10-45-666, REG: 276656525

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
w Jastrzębiu-Zdroju
Kierownik administracyjny
Dorota Krawczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śl.**.

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