

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-88/18**

**Darłowo, dnia 5.06.2018 r.**  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

**Agnieszka Pielę; Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, up. 7/18;**  
**Aleksandrę Świątek, Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, up. 11/18;**  
**Izabelę Merder, Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, ul. 6/18**  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez  
**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sławnie.**  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1261 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 (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1257 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Biuro Usług Turystycznych Urszula Stanisławska**

**Ośrodek Kolonijno-Wczasowy „Urszula”**

**ul. Szpitalna 39b**

**09-402 Płock**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Ośrodek Kolonijno-Wczasowy „Urszula”**

**ul. Słowiańska 14**

**76-150 Darłowo**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**p. Urszula Stanisławska - właściciel**

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

**ul. Szpitalna 39b, 09-402 Płock**

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: **7741007252/ 610241817-00029/**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**p. Urszula Stanisławska - właściciel**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**Nie dotyczy.**

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

**p. Bogusław Lewandowski – kierownik ośrodka**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **5 czerwiec 2018 r., godz. 10.00**

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **kontrola interwencyjna (art. 47 ust. 2, pkt 1a Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r., poz. 646))**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **5 czerwiec 2018 r., godz. 12.00**

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

**Nie dotyczy.**

6. Zakres przedmiotowy kontroli:
- kontrola w związku z wnioskiem interwencyjnym dot. złych warunków sanitarno-higienicznych z dnia 30 maja 2018r.;
  - przestrzeganie obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 957 z późn.zm.);
  - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1030) w zakresie środków zastępczych, Zakres kontroli zgodny z upoważnieniem PPIS w Sławnie nr PS-PPIS.012.336.2018 z dnia 5 czerwca 2018r.
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 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 – nr -nie dotyczy.

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- Obiekt działa na podstawie wpisu do CEDiG, przeważająca działalność gospodarcza 55.20.Z. W trakcie czynności kontrolnych w stosunku do kontrolowanego obiektu toczyło się postępowanie administracyjne wszczęte w dniu 26 lipca 2017r. przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sławnie – termin wykonania decyzji 30 maja 2018r. (kontrola sprawdzająca odbędzie się po upływie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, które strona otrzymała w dniu 1 czerwca 2018r.).**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno – higienicznego

**W dniu 5 czerwca 2018r. przeprowadzono kontrolę interwencyjną OKW „Urszula” przy ul. Słowińskiej 14 w Darłowie. Kontrola została przeprowadzona w związku z wnioskiem interwencyjnym otrzymanym w dniu 30 maja 2018r. Wniosek dotyczył złego stanu sanitarno-higienicznego obiektu:**

- zawilgocone domki;
- brudna pościel;
- robaki pełzające w domkach;
- prawdopodobnego pogryzienia przez pluskwy;
- nieprzyjemny zapach w domkach.

**W skład bazy noclegowej ośrodka wchodzi 48 domków typu bungalow, na około 300 miejsc noclegowych łącznie. Domki zlokalizowane są na ogrodzonym terenie, teren utrzymany w czystości i uporządkowany. Na terenie ośrodka rozmieszczone są pojemniki na odpady komunalne.**

**W dniu kontroli w ośrodku przebywały cztery grupy dzieci i młodzieży, tzw. zielone szkoły:**

- Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Nagawczynie;
- Biuro Usług Turystycznych w Warszawie, ul. Tarczyńska 5/9;
- Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Wołowie;
- JUKA Usługi Turystyczne, ul. Sarbinowska 10 we Wrocławiu.

**W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono udostępnione przez właściciela obiektu domki, w których przebywały zielone szkoły (16AB, 18AB, 14AB, 12AB, 32AB, 42AB, 46AB, 44AB, 38 ABCD). Wszystkie domki są dwupoziomowe, z pełnym węzłem sanitarny (WC, umywalka i natrysk) z**

dostępem do bieżącej ciepłej wody (woda ciepła podgrzewana przy pomocy bojlerów elektrycznych). W skontrolowanych pomieszczeniach nie stwierdzono wilgoci i widocznych zawilgoceń, nie stwierdzono również żadnych śladów świadczących o jakimkolwiek zalaniu lub podtopieniu w skontrolowanych pomieszczeniach. Pościel była czysta i utrzymana w należyтым stanie, nie stwierdzono również nieprzyjemnego zapachu. W trakcie czynności kontrolnych nie stwierdzono obecności żadnych insektów, ani śladów ich bytowania.

Dodatkowo skontrolowano magazyn pościeli czystej i magazyn pościeli brudnej, magazyn na środki czystości i sprzęt porządkowy. Pościel czysta przechowywana w specjalnie do tego celu wyznaczonym pomieszczeniu, na regałach, zabezpieczona foliami – stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia bez zastrzeżeń. Pościel brudna gromadzona w koszach, odbierana na telefoniczne zgłoszenie przez Trans-EKO Pralnia Delfin z siedzibą w Bukowie Morskim (nie przedstawiono do wglądu umowy na usługi pralnicze ani ostatniej faktury, zostaną przekazane mailem). Środki czystości przechowywane na regałach, w dniu kontroli wydano zalecenie aby zakupić środki do dezynfekcji urządzeń sanitarnych, gdyż na stanie były tylko środki myjące bez działania dezynfekującego. Odpady komunalne gromadzone w 4 pojemnikach o objętości 1100l, odbierane przez Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w. Darłowie zgodnie z deklaracją na odbiór odpadów. Na terenie obiektu prowadzi się również segregację odpadów selektywnych. Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia, a informacja o zakazie umieszczona jest w widocznym miejscu. W trakcie czynności kontrolnych nie stwierdzono naruszenia przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w zakresie dotyczącym środków zastępczych.

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 nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

(nr mandatu karnego)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego -----  
wydane przez

(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

(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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej  
w Sławnie

mgr Aleksandra Świątek

STARSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej  
w Sławnie

mgr Agnieszka Piela

STARSZY ASYSTENT  
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej  
w Sławnie

mgr Izabela Merder

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **5 czerwca 2018r.**

*Jawonobarski Zopu170d*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Biurow Usług Turystycznych  
Gminny Ośrodek Kolonijno-Wczasowy

**URSZULA**

inż. Urszula Stanisławska  
9-401 Płock, ul. Szpitalna 39/b

00-72-52 REG 610241817-00029-0000

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia

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