

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 18 /2019

Znak: NK.9020.87.1.2019

MUZEUM INŻYNIERII MIEJSKIEJ W KRAKOWIE	
Data wpływu 20.02.2019	Strona 1 z (4)
L.dz. 301	Podpis [podpis]
Sygn. akt	
Przekezano 209	
Kraków, 2019-02-20	
Data (miejscowość i data) Podpis Dyrektora [podpis]	

przeprowadzonej przez Katarzynę Pokrzywą, Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej nr leg. służbowej 293, nr up. 44/2019 z dnia 2019-01-08 r., oraz Karolinę Baran, Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej nr leg. służbowej 344, nr up. 48/2019 z dnia 2019-01-21.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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. 2019 r. poz. 59), 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. 2018 r. poz. 2096).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Muzeum Inżynierii Miejskiej

31-060 Kraków, ul. św. Wawrzyńca 15

Tel. 12 428 66 00, Fax. 12 428 66 00 e-mail: muzeum@mim.krakow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Muzeum Inżynierii Miejskiej

31-060 Kraków, ul. św. Wawrzyńca 15

Tel. 12 428 66 00, Fax. 12 428 66 00 e-mail: muzeum@mim.krakow.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Kraków

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

31-004 Kraków, pl. Wszystkich Świętych 3/4

tel: (12) 616-12-07, fax: (12) 616-17-21, e-mail: umk@um.krakow.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6762072018/351535611/91027Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Piotr Gój – dyrektor

(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*

Małgorzata Kania Kierownik Działu Organizacyjno-Technicznego oraz Dorota Kuziora – stażysta, WSSE w Krakowie, Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2019-02-20, godzina: 10:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2019-02-20 , godzina: 11 :20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:
Muzeum Inżynierii Miejskiej jest samorządowa instytucją kultury. Do zakresu działania Muzeum należy trwała ochrona zabytków techniki i nauki, informowanie o wartościach i treści gromadzonych zbiorów oraz popularyzowanie historii techniki i nauki, przemysłu, gospodarki komunalnej i inżynierii miejskiej.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego
Rodzaj obiektu/ kategoria: Obiekt muzealny. Muzeum Inżynierii Miejskiej założone zostało w 1998 r. przez Gminę Miasta Kraków. Gromadzi ono historyczne obiekty techniki, kładąc nacisk na pozyskiwanie przedmiotów ilustrujących rozwój polskiej myśli inżynieryjnej, wynalazczości przemysłu oraz rodzimych firm, także zakładów przemysłowych. Dokumentuje w szczególności dzieje techniki, przemysłu komunikacji zbiorowej oraz inżynierii miejskiej w Krakowie.

Otoczenie obiektu/lokalizacja/ogrodzenie: Zlokalizowane jest przy ul. św. Wawrzyńca 15 w budynku dawanej zajezdni pierwszego wąskotorowego tramwaju elektrycznego.

Źródło zaopatrzenia obiektu w wodę: wodociąg miejski, punkty poborowe na terenie obiektu zaopatrzone w ciepłą i zimną wodę.

Sposób odprowadzania nieczystości płynnych: Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej.

Gospodarka odpadami komunalnymi: Odpady gromadzone w pojemnikach wyłożonych wkładami foliowymi, w dobrym stanie technicznym, w dniu kontroli nieprzepełnione. Na terenie obiektu zapewniona odpowiednia ilość pojemników (koszy) na odpady komunalne. Odpady komunalne gromadzone w kontenerach na zewnątrz budynku w wydzielonej wiacie, na utwardzonej powierzchni, stan sanitarno-porządkowy prawidłowy. Odbiór odpadów realizowany jest na podstawie złożonej deklaracji z dnia 01 września 2018 r., do Urzędu Miasta Krakowa - odbiór odpadów z częstotliwością co 2 tygodnie.

Pomieszczenie i wyposażenie toalet/ rodzaj/ stan techniczny: Sanitariaty posiadają ściany o powierzchni zmywalnej odpornej na działanie wilgoci, miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach. Zapewnione środki higieny, mydło, ręczniki papierowe jednorazowe, papier toaletowy, suszarki. Stan sanitarno-porządkowy w dniu kontroli prawidłowy.

Stosowane środki do mycia i dezynfekcji: Do mycia i dezynfekcji stosowane są środki na bazie chloru dostępne na rynku takie jak: Domestos oraz Ajax, Clinex W3 Forte, Cinex Foral Forte oraz mydła antybakteryjne stosowane w toaletach ogólnodostępnych. Wydzielono pomieszczenie przechowywania sprzętu i środków do utrzymania czystości, zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych.

Liczba osób korzystających z obiektu: około 10 tys. osób w ciągu miesiąca.

Pomieszczenia obiektu: W skład obiektu wchodzi: budynek J jako budynek portierni, budynek B, w którym znajdują się pomieszczenia administracyjno-biurowe, budynek D, w którym znajduje się sala do zajęć dydaktycznych od marca 2019 w planach remont obiektu. Pomieszczenia sanitariatów, szatnia odzieży wierzchniej, biblioteka. Budynek E posiada sale wystawienniczą oraz pomieszczenia sanitariatów, natomiast w budynku F znajduje się sala wystaw. W budynku C zlokalizowany jest warsztat. Węzły sanitarne dostosowane dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

Inne funkcje obiektu: Na terenie obiektu kontrolowanego znajdują się budynki: Hi G, budynek G jest wynajmowany przez firmę zewnętrzną natomiast budynek H pełni funkcję magazynu.

Palenie wyrobów tytoniowych: Na terenie obiektu kontrolowanego obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych umieszczono w widocznych miejscach (drzwi wejściowe)

Wentylacja i klimatyzacja: Zapewniona wentylacja grawitacyjna, w budynku D wspomagana mechanicznie (biblioteka). Przedłożono do wglądu protokół nr 67/PB-2/18 z okresowej kontroli przewodów kominowych i wentylacyjnych z dnia 21 marzec 2018 r. W wyniku przeprowadzonej okresowej kontroli stwierdzono, iż przewody kominowe, wentylacyjne objęte kontrolą odpowiadają przepisom, są drożne.

Apteczka pierwszej pomocy medycznej: zapewniona

Inne informacje o obiekcie/ zakładzie: Pomieszczenia obiektu utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Planowany remont i rozbudowa muzeum, z uwzględnieniem zabezpieczenia prawidłowej ilości toalet ogólnodostępnych dla osób zwiedzających.

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 części III pkt. 3ppkt. nie nałożono mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 44/2019 z dnia 2019-01-08 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 DOTYCZY

KIEROWNIK DZIAŁU
Organizacyjno-Technicznego

Małgorzata Kania
Małgorzata Kania

dułone

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej

Katarzyna Pokorska
Katarzyna Pokorska
Kontrolująca

Barelli

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.02.2019 r.

Piotr Gójski
DIREKTOR
Muzeum Inżynierii Miejskiej
Piotr Gójski

MUZEUM INŻYNIERII MIEJSKIEJ
31-060 Kraków, ul. Św. Wawrzyńca 15
tel. 12 428-66-00, fax. 12 431-03-03
NIP 676-20-72-018 REGON 351535611

(1)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić