

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

94 8.06.2021
90/1209/NS/HGS/2021
Katowice 8.06.2021
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Suwara NS/HGS, 135/2021

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

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

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 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Academia Wychowania Fizycznego im. Jerzego
Kulucyki W Katowicach ul. Mikołowska 72a
Katowice
t. 322035110, e-mail: rektorat@wf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Sportowy AHF ul. Kościuszki 84, Katowice
t. 32 207 5180
e-mail: rektorat@stf.katowice.pl
Sędziy Wyższe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grzegorz Juras - rektor

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

Katowice ul. Mikołowska 72a
fd, e-mail: j.w.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6340195342, 000327882, 85422

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Grzegorz Juras - wójt

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 Rafał Miranowski - gospodarz obiektu, upoważniony na podstawie umowy o pracę

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
 nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 8.06.2021r. godz. 12⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 8.06.2021r. godz. 14⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 kontrola stanu sanitarnego obiektu, porządku w srodku obiektu i dezynfekcyjne

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 nie dotyczy

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

29 25.21. /
1m

Protokół kontroli nr.....

90/1209/RS/HGIS/2021

Strona.....z (39)

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczą

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczą

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

nie dotyczą

III. WYNIKI KONTROLI

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

Mediastka budżetowe

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

Stadion sportowy przeznaczony jest dla studentów Akademii Wychowania Fizycznego i Zawodników A25.

Teren stadionu wraz z zapleczem administracyjno-sanitarnym jest całkowicie o ogrodzony.

Stadion posiada nawierzchnię asfaltową tartanową i trawosę.

Dla korzystających osób w halnosto-
 pcym pawilonie - piętrowym na
 parterze znajdują się zespoły szat-
 nioko sanitarnie oddzielne dla
 kobiet, mężczyzn oraz zawodników
 A25, siłownia, magazyny środków
 czystości, higienicznych, komierze-
 nie, socjalne, z WC dla pracowników.

1) Pomieszczenia szatnioko sanitarnie w
 ilości 5 zespołów znajdują się z
 szatni, wyposażone w ławki i ściennie
 kieszonki, części z natrysami i umywalki,
 kabiny, ustępowe z umywalka
 przy umywalkach są umiarkowane
 drożnicy z mydłem w plastik, za-
 sobniki z ręcznikami 1 x białe, za-
 instrukcje przeważającego mycie rąk
 w kabinach, ustępowych są podjętych
 z papierem toaletowym.
 W sektorach jest bierzo woda
 ciepła i zimna.

2) W szatni, ustępowe są urządzenia
 do czyszczenia, w obrym stanie
 technicznym.
 W opisanym pojemniku jest środek

do dezynfekcji powierzchni Deropol -
Med. UC.

3) Na terenie obiektu powstałe odpady komunalne są skomandowane w pojemniku zamkniętym wyłożonym workiem foliowym, opróżniane do kontenerów ustawionych w wyznaczonym miejscu. Odpady są wywożone zgodnie z harmonogramem przez Remondis Sosnowiec. W magazynach środków znajdujących się w systemach i/lub ortykcjach higienicznych oraz środki dezynfekcyjne: Deropol-Med UC do powierzchni, Domestos, Acan Protect, 75% alkohol, cystosol, Dix, kamien i ldra, Picesol do sanitarioru, Brudpur, Grundpur, cin, ludwik, mleka-

W czasie trwania pandemii w obiekcie jest wprowadzony reżim sanitarny tj:

- przy wejściu do pawilonu na parterze i pierwsze przy wejściu do siłowni są umieszczone urządzenia ze środkiem dezynfekcyjnym do rąk
- zgromadzić osobom korzystających z obiektu odbywać się na stadionie z zachowaniem odległości
- Wejście do obiektu tylko na parterze
- z szatni korzystają grupy po pierwszej zmianie (zestawy sanitarno-szatnowe znajdują się po obu stronach wejścia obrotowego)
- z siłowni może jednocześnie korzystać 5 osób (pojemnik)

100m²

W dniu kontroli bieżący stan sanitarny zgodny.

W obiekcie dotrzymuje zasad polewania tytami i e-papierosów przewidzianych do wyprawy danych RODO.

Uprzedzono o zaktualizowaniu spisu protokołów zgodnie z wytycznymi PSSF Katowice.



94 8.06.2021 /
nr

Protokół kontroli nr.....

90/1209/15/HGIS/2021

Strona..... z (9)

7 9

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

a) 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** str. 1(9) słowo 90
 poprawiono 94, str. 2(9) słowo 90 poprawiono 94, str. 3(9)
 słowo 90 poprawiono 94, str. 4(9) słowo 90 poprawiono 94,
 str. 5(9) słowo 90 poprawiono 94, str. 6(9) słowo 90
 poprawiono 94, str. 7(9) słowo 90 poprawiono 94, str. 8(9)
 słowo 90 poprawiono 94, str. 9(9) słowo 90 poprawiono 94

(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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

9.06.2021
 9.06.2021/MS/HAS/2021

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

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

DYREKTOR ADMINISTRACYJNY

Michałski Paweł

dr Krzysztof Nowak

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

Młodszy Asystent
Suwala
 mgr Barbara Suwała

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.06.2021

DYREKTOR ADMINISTRACYJNY

Michałski Paweł

dr Krzysztof Nowak

(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 Katowicach**.

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