Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Katowicach
40-053 Katowice, ul. Barbary 17
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 6.03/1208/N/HKaŚ/2016

Katowice dn. 25.05.2016 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Janiną Stanuszek inspektora inspekcji sanitarnej, nr upoważnienia 56/2016
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, 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 2015 r. Nr 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU / OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*
Pływalnia Krytka przy AWF
ul. Mikołowska 72a
40-065 Katowice
tel. 602787339

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki
ul. Mikołowska 72a
40-065 Katowice
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

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

I.3. NIP 6340175342 **REGON** 000327882 **PESEL** –

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Adam Karpiel – wektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Aleksy Gambracki – pracownik obiektu

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.05.2016 r. 11 30

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 6.0.31/2021/KO/1/2016

Katowice dn. 27.07.2016
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Grzegorz Kania, Aleksandra Wróblewska
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe osób przeprowadzających kontrolę)
Sanepid w Katowicach

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach — pracownika (-ów)
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 11 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. Nr 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 65 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU / OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, siedziba, dane)

Przedszkole Miejskie nr 7 „Ale-Ale"
ul. Kilińskiego 4 lok
40-000 Katowice
tel. 607 123 567

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przeszkodzenie w/magań:

Miasto Katowice Sprzedawcy Przedszkole
ul. Jerzego Kukuczki
ul. Mikołaja Kopernika 7a
40-000 Katowice

(imię i nazwisko, nazwa, adres, siedziba, numer telefonu osób/podmiotu ponoszącego odpowiedzialność za przeszkodzenie w/magań)

(nazwa samorządu, nazwa ministerstwa, urzędu centralnego, nazwisko, imię, adres, siedziba, numer telefonu)

I.3. NIP 634 015 34 42 **REGON** 000 924 17 **PESEL**

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

Zofia Nowak – przedszkolanka

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

Grażyna Przedszkolna – przedszkolanka

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

brak

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.07.2016 r. 11:50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-porządkowego obiektu, zaopatrzenie w środki czystości i dezynfekcyjne.

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.)*:

W stołówce obiektu wychowawcy pomieszczenie z oknami ściankami basenowymi, stanowiące pomieszczenie higieniczno-sanitarnym, stołowych powierzchniowy i urządzeniami środków czystości. W obiekcie w ogólnych miejscach jest umieszczony regulamin korzystania z basenów. Wejście do pomieszczenia z ściankami basenowymi prowadzi przez brodzik do opłukiwania stóp. Brodzik wypełniony jest wodą basenową, wyodrębniony l.p. osuwalnego brodzik jest dezynfekowany 1x dziennie przez dezynfektor jest całkowicie opróżniany z wody. Korzystanie z regulaminem na basen można wchodzić w zamiennych klapkach lub boso. Na terenie obiektu jest przestrzeganie wydzielenie strefy obuwia, strefy i bez strefy dwóch się nie krzyżują. Kąpiel w basenach wyłącznie we własnych strojach, przed wejściem do basenów obowiązkowo jest dokładne umycie całego ciała. Dezynfekcja basenów wody jest środkami o działaniu dezynfekcyjnym tj. 5% roztworem podchlorynu sodu z domieszką. Woda w basenach jest uzdatniana przez filtracje z filtry o podłożu kwarcowo-piaskowym z wypełnieniem aktywnym. Filtry zaś

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

składowane w obrębie posiadają wysokości 6 kondygnacji, wysoki na około. Wieża po „północy" jest podkładowa mieszkaniowy dezynfekcji podchodzącym soli, dla wody basenowej dozowanej jest kapitalny, oraz 1x w typowym Aqa Super o dwóch dużych przybrzeżnych i głębokościowych. Kamienność wodnego chlanu w basenie jest kontrolowana przy użyciu pokrywy i w czasie kontroli wynosiła w dużym basenie 0,44 mg/l a w małym basenie 0,45 mg/l.

Przy pomieszczeniu z mieszkaniem basenowym znajduje się pomieszczenie z łamaczkami i mieszkaniem śniegowym na dołem, pomieszczenie higieniczno-sanitarne ze składnikami umywalnymi i kabinami ustępowymi oraz pomieszczenie wyposażenia w urządzenia dla osób tych przy kąpielach zanurzeniowych są przemiennie z wyjściem w płynie, zasobnik z mydłem pełnomocnego użycia lub mydłem dla osób. Dla korzystających z basenu wydzielone są kontrolne składnicze z suszarkami dla suszenia włosów, są one na biegu i dezynfekowane, w kabinach ustępowych wystawiony jest papier toaletowy.

Ręczniki papierowe i mydło w płynie wystawione są na biegu, nie stwierdzono braku środków higienicznych. Suszarki dla osób są sprawne.

Na I piętrze budynku znajduje się pomieszczenie podręcznego wyposażenia

w celu z biegiem czasu i silnego mrozu. W tym pomieszczeniu przechowywane są środki dezynfekcyjne do myjek pomieszczeń podłóg tj. Domestos, spirytus Mensam AF.
Na środki czystości przeznaczone do codziennego pomieszczenia, znajdujące w kontenerze chemicznym, zajmą myjek są płynne, pojemnik kolorowego, tych pojemników pojemnych, przeznaczonych do sprzątania. Brakuje BHP, ACT, Środowisko, Gospodarka, CT, przeszkolenia dla dwóch brakujących biegów, sprzątania pomieszczeń.

W obecnie obowiązujące zakład pobierania, uzupełniając stanie i znajdzie się o zakładanie ewidencyjne są w właściwych miejscach.

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:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołów*

.....

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....

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

.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

wg. załącznika

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 grzywien 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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) (w zdaniu pierwszym)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....

.....

.....

.....

.....

(pole „nie" można przekreślić ręcznie lub wstawić skrót „N/A" lub „brak")

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 podpisu pod protokołem.

.....

.....

.....

.....

.....

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 25.05.2016r. godz. 14 10

Łączny czas kontroli: 1 godziny 40 minut

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200
Regon.000327882 · NIP 634-019-53-42

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

nie dotyczy
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (~~-am~~) w dniu 25.05.2016r

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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"*
***- właściwe zakreślić*

Doręczono/nie doręczono** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

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

.....

.....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: .....

Łączny czas kontroli: .....

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200
Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

.....
(podpis osoby przyjmującej protokół kontroli)

.....
(podpis osoby obsługującej podczas kontroli)

.....
(podpis i dane pracownika sanitarno-epidemiologicznego)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-ałam) w dniu .....

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona osobą upoważnioną w terminie 7 dni od daty doręczenia i niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie 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"
** - niepotrzebne skreślić