Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 136/1209/NS/HKiS/2018

Katowice 5.02.2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Barbara Sikora NS/HKiS, 43/2016

(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 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach ul. Mikołowska 72a, Katowice
t. 32 207 51 10 e-mail: rektorat@awf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Hala Sportowa Widowiskowa im. Jerzego Kukuczki Katowice ul. Mikołowska 72a
t. 32 207 51 14 e-mail: rektor@awf.katowice.pl
Nauka, wyższe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Andrzej Garbacz - gospodarz obiektu

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Katowice ul. Mikołowska 72a

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6342195342, 000327882, 8542.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Adam Zajęcznik
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Andrzej Gorbaciuk - gospodarz obiektu upoważniony na podstawie umowy o pracę
(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 5.02.2018r. godz. 11⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 5.02.2018r. godz. 14⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola stanu sanitarnego 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 i/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

III. WYNIKI KONTROLI

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

Jednostka budżetowa

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

Hala widowiskowa znajduje się w wolnostojącym, wielokondygnacyjnym budynku.
Skontrolowano następujące pomieszczenia: halę sportową do gier zespołowych, salę do tańca, salę do ćwiczeń joga, sale do gry w squash, sale wydolnościowe oraz szatnie z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi, stołówkę pracowniczą i magazyn środków czystości.
1) Sale wydolnościowe jest wyposażone w urządzenia tj: bieżnie, rowery stacjonarne i materace do ćwiczeń.
Powierzchnia sprzętu posiada nawierzchnię łatwo zmywalną i jest dezynfekowana środkiem o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczym najdin foam.
2) Przy salach do ćwiczeń znajdują się węzły sanitarne, w skład których wchodzą natrysk, wyposażone w ciepłe i zimne wieszaki na odzież i torebki, następnie WC ze stanowiskami natryskowymi i pomieszczenia z umywalkami do mycia rąk, przy których są zamontowane pojemniki z mydłem w płynie i ręczniki 1x użycia. Lub suszarki w cabinach ustępowych są podajniki z papierem toaletowym.
3) W pozostałych skontrolowanych salach do ćwiczeń i gier urządzenia, podłogi oraz pozostały sprzęt jest utrzymany czysto.
4) Na I piętrze znajduje się pomieszczenie porządkowe wyposażone w płyn do opracowywania sprzętu do sprzątania z bieżącą ciepłą i zimną wodą

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

W pomieszczeniu tym jest również przechowywany wydobywane na bieżąco środki czystości i dezynfekcyjne.
W magazynie środków czystości jest przechowywany ich zapas oraz sprzątaczka magazynowa.
Zapas środków czystości jest uzupełniany na bieżąco.
W dniu kontroli na stanie były Ecoil-płyn do mycia Voit nano oraz VC 241 - do podłóg, Brudfree do podłóg i powierzchni, Picatet VC 120 - do urządzeń sanitarnych oraz Domestos.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia tytoniu i e-papierosów.

Bieżący stan sanitarny był zadowalający.

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**

(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 Katowicach

6. Osoba ukarana została pouczona 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

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO im. Jerzego Kukuczki w Katowicach 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200 Regon 000327332 NIP

KIEROWNIK OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej z pływalnią

Andrzej Garbaciak

Andrzej Garbaciak

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

Młodszy Asystent

Barbara Suwała

mgr Barbara Suwała

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5. 02. 2018r.

KIEROWNIK OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej z pływalnią

Andrzej Garbaciak

Andrzej Garbaciak

(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*

KIEROWNIK OBIEKTU
właściwy/ej dla szkoły
z pieczęcią

Andrzej Gardecki