

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1246/1209/NS/HKI/2018

Katowice, 23.11.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzata Gopfer - NS/HKI, nr upoważnienia 86/2018

(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 z późn.zm.) 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 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wykształcenie Fizyczne im. Jęnego Kukułki w Katowicach
ul. Mikołowska 72a
40-065 Katowice
tel. (32) 20-75-240
e-mail: a.fabecio@urf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole
ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice
tel. (32) 20-75-240, e-mail: a.fabecio@urf.katowice.pl
Szkoły wyższe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Akademia Wykształcenie Fizyczne im. Jęnego Kukułki w Katowicach

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

ul. Mikołowska 72a
40-065 Katowice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6340195342, REGON: 000327882, PKD: 85423

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Szajda - rektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Andrzej Gorbaciuk - kierownik biuletynu uprawniony do podpisania umów o pracę z dnia 01.01.2007r. podpisanej przez Zbigniewa Wołkiewicza - rektora
(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 23.11.2018r. godz. 12¹⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.11.2018r. godz. 14⁴⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola prawidłowości wystawienia oceny jakości wody na piwności przez Zarządcę

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

- "Rocznik pracy ratowników GOPR"
- "Ewidencja pomiarów parametrów wody powierzchniowej"

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

Hasze kontrolowanego podmiotu: Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny i Katastrof w Katowicach
z dnia 28.05.2018r. w NS/UKiS/BS/432-26/61/2018

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

W kontrolowanym obiekcie znajdują się dwie sieci kanalizacyjne tzn. branżowa wodociągowa i branża ściekowa, które nie posiadają urządzeń wyłazających aerologicznie-panicznie. W czasie kontroli stwierdzono, że zgodnie z przepisami posiada rejestrację:

- "Dziennik pracy robotników UOPR", w którym obowiązuje 19 pkt informacji jest:
 - penetracja dźwięk,
 - uterki,
 - próby próbki wody,
 - widoczne zanieczyszczenia,
 - inne ulepszenia,
 - całkowity przebieg dnia (interwencje, uwagi, odkażanie dźwięk itp.)
 - data obrotu,
 - podpis osoby wykonującej obrotu;
- "Ewidencja pomiarów parametrów wody bieżącej", w którym prowadzone są zapisy pomiarów takich parametrów jest:
 - pH, chlor wolny, chlor związany, potencjał redoks, temperatura.
 - pomiary opatrzone są podpisem osoby wykonującej pomiary.
 - pH, chlor wolny, potencjał redoks mierzone są o godz. 6⁰⁰, 10⁰⁰, 14⁰⁰, 18⁰⁰, natomiast chlor związany mierzony jest jeden raz dziennie.

Pomiary Pomiar pH, chloru wolnego, potencjału redoks odbywa się przed każdymi pomiarami przy użyciu dla osób kompetentnych - zgodnie z obowiązującym ordynacją, obecnie podczas kontroli. Osoba ta oświadczyła również, że pomiary 4/4 parametrów odbywa się każdego dnia, w którym mieli możliwość. 4/4 parametry odległości są dla wody w sieciach bieżącej (wzrostekowy, ściekowy) i jest również dla wody z systemu cyrkulacji tydzień więcej, ze względu na potencjał redoks, który nie jest mierzony dla sieci.

Handwritten text in the upper section of the page, consisting of several lines of cursive script.

Handwritten text in the middle section of the page, continuing the cursive script.

Handwritten text in the lower section of the page, concluding the main body of the document.

którą bierze wzmocnienie i dla systemu cyrkulacji.
 Doświadczenia podczas kontroli ujawniły, że pomiary potencjału
 wódki nie są wykonywane ze względu na brak funduszy
 na zakup odpowiednie pomiarowe.

Odczyty pH, długości solnego, długości wężowego wykonywane
 są manualnie przy użyciu fotometru doboru,
 natomiast potencjał wódki odczytywany jest automatycznie.

W czasie kontroli stwierdzono, że w pomieszczeniu
 z wielkimi beczkami i widocznym miejscu znajdują
 się tablice informacyjne, na których zapisane
 są wyniki pomiarów pH, długości solnego, długości wężowego,
 potencjału wódki i temperatury. W widocznym miejscu
 w pomieszczeniu z wielkimi beczkami umieszczono
 decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
 z Katowic nr US/MS/1580/B/75-197/2017

z dnia 07.11.2017 r. (zbiornik ocenne wódki wody na
 ptyrolu ze okres 2016-2017).

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**

Strona 3 z 8 dopisano: 1 Kabanica

(podać: numer strony protokołu, określenie 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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres) *nie dotyczy*

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 OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej
z pływalnią

Andrzej Garbaciak

Andrzej Garbaciak

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

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
tel. 032/207-51-00 NIP 634-019-53-42

Asystent

Grajdek
mgr Monika Grajdek

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *23.11.2018 r.*

KIEROWNIK OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej
z pływalnią

Andrzej Garbaciak

Andrzej Garbaciak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
tel. 032/207-51-00 NIP 634-019-53-42

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 ustalenia 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

Protokół z dnia 12/01/2012 r. *Andrzej Garbaciak*

1. Celem niniejszego protokołu jest stwierdzenie, czy w/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

2. Dane osoby odpowiedzialnej przyjęcia mandatu

Andrzej Garbaciak

3. Protokół został sporządzony w 2 egzemplarzach, z których jeden pozostaje w posiadaniu Wydziału, a drugi w posiadaniu osoby odpowiedzialnej.

4. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

5. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

Andrzej Garbaciak

WYCHOWANIA PRZECZYNEGO
ul. Jerzego Kukuczki 9, Katowice
40-086 Katowice, ul. Mikulowska 73/3
tel. 033 205 81 00 NIP 634 07 82 12

KIEROWNIK OBIEKTU
Wieloletniej historii
z Działania

Andrzej Garbaciak

6. PROTOKÓL OBRONY PROTOKÓLU

Protokół kontroli został sporządzony w 2 egzemplarzach, z których jeden pozostaje w posiadaniu Wydziału, a drugi w posiadaniu osoby odpowiedzialnej.

12.11.2012

WYCHOWANIA PRZECZYNEGO
ul. Jerzego Kukuczki 9, Katowice
40-086 Katowice, ul. Mikulowska 73/3
tel. 033 205 81 00 NIP 634 07 82 12

KIEROWNIK OBIEKTU
Wieloletniej historii
z Działania

Andrzej Garbaciak

7. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

8. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

9. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

10. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

11. W/w przedmiotowa działalność jest zgodna z przepisami prawa o ochronie informacji o niepełności.

Andrzej Garbaciak