

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

248/1209/NS/HS/2019

Katowice 4.03.2019

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Suwała NS/HS, 54/2019

(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 Kukuczki
Katowice ul. Mikołowska 72b,
Katowice
t. 32 207 51 10 e-mail: rektorat@auf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa Wielofunkcyjna im. Jerzego Kukuczki
Katowice ul. Mikołowska 72b,
t. 32 207 51 14 e-mail: rektorat@auf.katowice.pl
słownik kryjne

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Andrzej Garbaciak

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

Katowice ul. Mikołowska 72a

(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:
Adam Zujpc - rektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Andrzej Gorbaś - dyrektor obiektu, upoważniony w zakresie obowiązków
(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. 4.03.2019r. 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. 4.03.2019r. godz. 14⁵⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2 godziny

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

Składnik wyłone

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

Wizja wlotowa w kierunku wejścia w budynek w holu głównym na terenie Akademii Wychowania Fizycznego.

Do pomieszczeń należą: hala sportowa, do gier zespołowych, sala do tanca, sala do ćwiczeń jogi, sala do badań wytrzymałościowych, sala do gry squash, pomieszczenie higieniczne - sanitariaty przy sali w holu, stołeczka poręczyste i myjnice z wodą, czystości, siłownia.

1) W głównym holu są wejścia do zespołów sanitarnych dla korzystających z hali do gier zespołowych. Wejście prowadzi się z pomieszczenia, które wyposażone jest w kieszonki papierowe i talerz. Następnie jest przejście do części sanitarnych w ścianie, której wchodzi pomieszczenie ze stacjami natryskowymi, kabiny, umywalki z umywalką.

2) Przy holu głównym jest wejście do toalet damskiej i męskiej z kuchelonymi pomieszczeniami: z umywalkami i kabinami ustępowymi.

3) Sala wybiegowa jest wyposażona w sprzęt tj: bieżnie, rowery stacjonarne i materace.

Przed wejściem do sali jest poczekalnia z krzesłami.

4) Przed salą do ćwiczeń jogi są również umywalki higieniczne - sanitariaty. Wyposażone w umywalki do mycia rąk w przedstaniu kabiny ustępowej.

5) Sala do ćwiczeń siłowych i gry w squash znajduje się w pomieszczeniach biurowych. Przy sali squash są także ze stanowiskami natryskowymi.

Urządzenie w silexach są w dobrym stanie technicznym a natomiast mywalki tj. bieżnie, różnego rodzaju kolekcja sta-
gornie, atlasy, ławeczki.

6) Na planie znajduje się pomieszczenie gospodarcze wyposażone w kuchenkę do ogrzewania wody, poręczny oraz na regałach środki czystości i dezynfekcyjne tj. Emil do mycia, Voit nano orange do sanitaryzacji i odzioru, Brudpur, Pica-sa KC RO Gil, Domestos.

7) Przy umywalkach są zamontowane pojemniki z mydłem w płynie, podajniki z ręcznikami papierowymi lub elektryczne suszarki do rąk. W kabinach ustępowych jest papier toaletowy.

8) Odpady komunalne gromadzone są w pojemniku wykonanym z tworzywa sztucznego, a następnie wywożone do kontenerów!

Bieżący stan sanitarny w obiektach są-
dzialny.

Obiekt sanitarny jest przez cały czas tego
okresu.

W obiekcie obsługuje także polewna
turbina i e-pompy.

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

- a) brudne ściany w szatniach przy hali do gier zespołowych, w hali głównym w toaletach ogólnodostępnych przy hali, w toaletach przy sale do tańca (ściany i sufit pokryte plamami), brudne ściany nie kładach z calorufierami w sali do ćwiczeń joga oraz w hali na 1 piętrze (ściany i sufit z plamkami) przy sale do ćwiczeń joga, brudne ściany w toalecie do sali badań wydalniczych, brudne z plamkami ściany i sufit w toaletach przy sale do gry w squash.
- b) brudna, o nieremowalnej tapicerce pianowa, brud w poczekalni do sali badań wydalniczych
- c) umiarkowane z odpadające farby drzwi i futryny w dolnej części wszystkich kontrolowanych pomieszczeń ze względu na drzwi pomiaty, pomierzeniem sufitu i części sanitarnej w zespołach szatniowo-sanitarnych przy głównym hali.
- d) umiarkowane plamy w toaletach ogólnodostępnych. Istnieje jest niewodne z art 22 ust 1 ustawy z dnia 5.12.2018r. o rehabilitacji oraz wdrożeniu, realizacji i chęć do realizacji a także (Dz.U. 2018r. poz.151 z późn. zm).

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 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

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
tel. 032/207-51-00 NIP 634-019-63-42

Młodszy Asystent
Suwała
mgr Barbara Suwała

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 4.03.2019r.

Andrzej Gorbaczuk
(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

