

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 700/1209/NS/HKiŚ/2014

Katowice 25.06.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbara Suwałę- mł. asystent nr upoważnienia 38/2014,

(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 2011 r. Nr 212 poz. 1263 z późn. zm), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w 40-065 Katowice ul. Mikołowska 72a:
dotyczy pływalni.

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki

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

40-065 Katowice ul. Mikołowska 72a . . .

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

I.3. NIP 6340195342 REGON 000327882 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Adam Zajęc - rektor

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

Andrzej Garbaciak – gospodarz obiektu.

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

brak

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.06.2014r. godz. 14⁰⁰.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego pomieszczeń , procesu uzdatniania wody oraz zaopatrzenia 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.):* Skontrolowano następujące pomieszczenia: pomieszczenie z dwoma nieckami basenowymi, szatnie z pomieszczeniami higieniczno- sanitarnymi, składzik porządkowy i magazyn środków czystości.

1. Pomieszczenie z 2 nieckami basenów utrzymane jest czysto. Wejście do pomieszczenia prowadzi przez nogomyjkę wypełnioną wodą wodociągową. Zgodnie z regulaminem na basenie obowiązuje nakaz chodzenia w klapkach lub boso, kąpiel wyłącznie we własnych czepkach, przed wejściem na basen obowiązuje umycie całego ciała. Otoczenie wokół basenów myte jest środkiem o działaniu dezynfekcyjnym tj: 5% roztwór podchlorynu sodu i Domestosem.

2. Uzdatnianie wody w basenie polega na przefiltrowaniu jej przez 3 filtry o podłożu żwirowo-piaskowym i z węglem aktywnym. Filtry te posiadają wydajność 6 krotnej wymiany wody na dobę. Woda przefiltrowana jest poddana mechanicznej dezynfekcji, której stosowany jest środek o nazwie Alfaba Super (działanie grzybobójcze i glonobójcze) 1 raz w tygodniu, podchloryn sodu oraz koagulant i PH(-) na bieżąco.

Zawartość wolnego chloru w basenie jest kontrolowana za pomocą fotometru, w czasie kontroli ratownik w dokonał pomiaru. Zawartość wolnego chloru w basenie dużym wynosiła 0,46 mg/l natomiast w basenie małym 0,30 mg/l.

3. Przy pomieszczeniu z nieckami basenowymi znajdują się zespoły sanitarne, w skład których wchodzi szatnie z ławeczkami i wieszakami ściennymi na odzież, pomieszczenie higieniczno- sanitarne ze stanowiskami natryskowymi i kabinami ustępowymi oraz pomieszczenia wyposażone w umywalki do mycia rąk przy których zamontowane są pojemniki z mydłem w płynie, ręczniki jednorazowego użycia lub suszarki do rąk. Dla korzystających z basenu w korytarzu wydzielone są stanowiska z suszarkami do włosów. Sanitariaty są myte i dezynfekowane na bieżąco, w kabinach WC wyłożony jest papier toaletowy. Ręczniki papierowe i mydło w płynie uzupełniane są na bieżąco, nie stwierdzono braku artykułów higienicznych. Suszarki są czyste.

4. Na pierwszym piętrze mieści się pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew z bieżącą ciepłą i zimną wodą. W pomieszczeniu tym przetrzymywane są środki dezynfekcyjne do powierzchni tj: Manusan AF, Domestos, Ajax.

Na środki czystości wydzielony jest magazyn w którym znajdują się Grundpur, Nano Orange, proszek do szorowania Błysk, Pikasat, pasta BHP, Brudpur, ACE, Ludwik. Zapas środków jest uzupełniany na bieżąco wg. oświadczenia i przedłożonych przez stronę zamówień.

Obiekt jest podłączony do miejskiej sieci wodno- kanalizacyjnej.

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-porządkowy zachowany.

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 oceniono

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie dotyczy

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)

Upoważnicie 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.

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: 24.06.2014r. godz.15⁰⁰.

Łączny czas kontroli: 1godzina.

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-055 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200
REGON: 1409327887 NIP: 634 019 33 72

(podpis i/lub pieczęć osoby/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

GOSPODARZ OBIEKTU
Wielofunkcyjna Hala Sportowa
Andrzej Garbaciak

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

(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 25.06.2014r. u GOSPODARZ OBIEKTU Wielofunkcyjna Hala Sportowa

Andrzej Garbaciak

(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”

** - właściwie zakreślić

