

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 1241... NS. Hkiś. 2023

Katowice 8.11.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza publicznego
Joanna Dyment NS. Hkiś
nr upoważnienia 14

(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 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wychowania Fizycznego
im. Józefa Kukuczki w Katowicach
ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice
tel. 32/2095100 fax 32/2515200
rektora@auf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa Wicofunkcyjna
im. Józefa Kukuczki
ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice
tel. 32/2095100 rektora@auf.katowice.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grzegorz Juras - rektor uczelni
AUF im. J. Kukuczki w Katowicach
ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice
tel. 32/2095100 fax 32/2515200
rektora@auf.katowice.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio N: 6340195342 K: 000324882 KD 85.42

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Jurek - rektor uczelni
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Małgorzaty Garbaciak - p.o. kierownika
 działu technicznego
(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... 8.11.2023 godz. 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 8.11.2023 godz. 14²⁰

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

decyzja administracyjna ZPIS
w Kolonicach nr NS/JKA/S/35/432-15/32/209
z dnia 15.03.2019.

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

Wielofunkcyjna hala sportowa znajdująca się w miejscowości Miodowa, w powiecie Łowickim, w województwie łódzkim. W skład obiektu wchodzi:

- hala główna z kłosem prowadzącym wejściem do zespołu sanitarnego - sanitarny
- hala sportowa do pos. sekcji
- sala do bicia
- sala do ćwiczeń
- sala do badań wydolności
- sala do gry w sporty
- siłownia
- magazyn sprzętu
- pomieszczenie gospodarcze.

Obiekt posiada halę główną, pomieszczenie sanitarno-sanitarne, oraz części basenowej, pomieszczenie hali basenowej, pomieszczenie przyłączone do części basenowej. Hala sportowa znajduje się w podziemiu od 0^{go} do 2^{go}.

Zespół sanitarno-sanitarny z wyposażeniem nie dostaje i czyszczy on wykielone oraz osobniczo sprząta w hali posprząta się nie wchodzi.

Stwierdzono, że w łazience i toaletach z stali przechodzi się do części sanitarny z wykielonymi przyczepkami

kabiny, wanny, umywalki, umywalki i toalety w kuchni

Przy umywalkach zamontowane są obrotowe i myjące w ręce oraz rozbiorniki i rozbiorniki jednorodzajowe umywalki

Toalety zamontowane w postaci toalety. Przed stolami śniadaniowymi i stołami

rozmieszczono rozbiorniki z sepią z umywalkami i sanitariatami z ręcznikami papierowymi.

Podle wyposażenia są podnieśniki i ich przeniesienie

funkcjonalne w okresie sprawności technicznej

W pom. przedpokojowym znajdują się dwa poręczniki, bra. ręce nie zostały czyszczone i dezynfekowane

Środki do czyszczenia łazienki to: Domestos, Uolif 140, Uolif 151 - dla mycia poręczników, ścian, okien do dezynfekcji, środki do mycia szyb i lustek, mydło w pianie

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-porządkowy woda była

Obserwując całą stajnię, nie było żadnych zmian

Przebieg choroby

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)

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 72a
tel. (32) 207 51 00 | fax: (32) 251 52 00
Regon 000327882 | NIP 634-019-53-42

**p.o. Kierownika
Działu Technicznego**

Andrzej Garbaciak
Andrzej Garbaciak

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

Starszy Asystent

Ing. Jacek Dymek
czytelny podpis kontrolującego (nazwisko i imię) / pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....*8. 11. 2023*.....

**AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72a
tel. (32) 207 51 00 | fax: (32) 251 52 00
Regon 000327882 | NIP 634-019-53-42

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**p.o. Kierownika
Działu Technicznego**

Andrzej Garbaciak
Andrzej Garbaciak

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