

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 504. NS HKiS. 2024

Katowice, 23.05.2024

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza (-y) publicznego (-ych)

Agnieszka Mandrecka, NS HKiS, nr upoważnienia

(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (... Dz.U. z 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jenego Kukuczki w Katowicach
ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice
tel. 32 2075 100 fax 32 2075 200 e-mail rekort@auf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Sportowy
ul. Kosciuszki 84, Katowice

szkoły wyższe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jenego Kukuczki w Katowicach

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

ul. Mikołowska 72a, 40-065 Katowice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 634.019.5342, 000327882, 85122

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr. Grzegorz Juras - rektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Rafał Mirouški - gospodarz obiektu upoważnienie w zakresie pełnionych 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 23.05.2024 godz. 12²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.05.2024 godz. 14²⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 30 minut

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

Brak istotnych informacji

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

W budynku wolnostojącym przy stadionie skontrolowano siłownię oraz szatnie z pomieszczeniami higienizno-sanitarnymi o numerach 12 a1b, 11 a1b, 9 a1b, 8 b oraz szatnie zawodnicze 10 AM szatnia męska i 10 BD szatnia damska, a także magazyn artykułów higienicznych i pomieszczenie poradkowe.

Szatnie wyposażone w ławeczki i wieszaki na odzież lub ławeczki i zamknięte na klucz metalowe szafki. W szatniach znajdują się kosze na odpady wyłożone workiem foliowym oraz dwie suszarki do włosów ^{Mundetta 25.05.2024} włosów.

Kabina szatnia ^{potarowana 25.05.2024} ~~wyposażona~~ jest z pomieszczeniem higienizno-sanitarnym wyposażonym w 3 kabiny prysznicowe oraz umywalkę do mycia rąk.

Szatnie a1b posiadają wspólną toaletę i umywalkę do mycia rąk.

Szatnie zawodnicze połączone są z pomieszczeniem higienizno-sanitarnym wyposażonym w kabiny prysznicowe, miskę ustępową oraz umywalkę do mycia rąk.

Pomieszczenie siłowni wyposażone w urządzenia siłowe, rowerki, sitangi, ławeczki. Duże piłki poukładane na półce, małe zaczeszone na hakach, drobne akcesoria poukładane na regale.

Środki myślości i dezynfekcyjne przechowywane są w zamkniętej szafie w pomieszczeniu poradkowym. Na stanie o dniu kontroli stwierdzono następujące środki: Broadpur VC 242, Metallic Dispersion VC 330, Remix Stal, Dezopol Med VC 410 R, Gif mlenko, ACE, Pilsat VC 120, Ludozik płyn do nanygny, Domestos, Clin Nano Orange VC 241.

W pomieszczeniu tym jest również przechowywany zapas worków na śmieci, ściereczek, mydła i płynów.

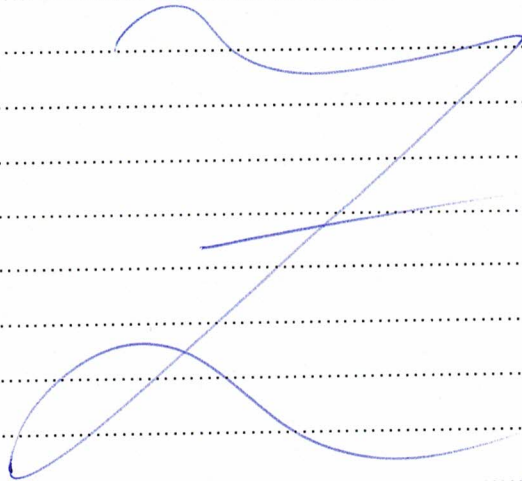
Spółek poradkowy przechowywany jest w pomieszczeniu poradkowym i magazynie artykułów higienicznych (papieru toaletowego i ręczników papierowych).

Obiekt sprzątany jest na bieżąco przez zatrudniany personel.

W kabinach ustępowych zapewniono papier toaletowy przy umywalkach, mydła i płynie, ręczniki papierowe lub ściuszarki do rąk oraz pojemniki wyłożone workiem foliowym na odpady komunalne.

W obiektach wentylacja grawitacyjna i mechaniczna sprężona ze światłem. Zgodnie z osiadczeniem osoby uczestniczącej w kontroli przeglądy kominiarskie wykonywane są raz w roku.

w obiekcie powstają odpady komunalne zmieszane. Odpady usuwane są do zbiornika pojemnika 1100L umieszczonego na zewnątrz obiektu na podłożu utwardzonym. Zgodnie z oszacowaniem osoby uczestniczącej w kontroli odpady odbierane są raz w tygodniu, we współpracy przez firmę Remondis Sosnowiec. W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. Oznaczenia graficzne i słowne informujące o zakazie umieszczono w widocznym miejscu. W dniu kontroli stan sanitarno-porządkowy obiektu nie budził zastrzeżeń. Przekazano klauzulę informacyjną RODO.



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

a) skorodowane kaloryfery w szatniach

b) rozpalnione drzwi prowadzące do szatni

c) uszkodzona, popękana tapicerka ławek do ćwiczeń w pomieszczeniu siłowni

art 22 ust 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2023 r. poz. 1284 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** str. 4 skreślono rak
wpisano 4 osoby skreślono wyposażona wpisano potażona

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

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

**Asystent Sekcji
Higieny Komunalnej i Środowiska**

Mendecka
mgr Agnieszka Mendecka

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.05.2024

**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)

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