PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Pani Marek proszę o nadzór wszystkich spraw dotyczących kwestii zawartych w protokole kontroli 26.10.11

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU W PYSKOWICACH
14. 10. 2011
Wpłynęło dnia
Nr 1622/X/2011 dział

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 521/1207/NS/HK/11

Pyskowice, 13.10.2011 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olgę Polaczek - asystent NS/HK, nr up. SSP/C31/36/11

Z

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz.1071 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*
Hala Widowiskowo - Sportowa im. Huberta Wagnera
ul. Strzelców Bytomskich 1, 44-120 Pyskowice

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
44-120 Pyskowice, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 27
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
nr tel./fax 32/233-25-34

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

I.3. NIP 969-00-43-485 **REGON** 000285988 **PESEL** –

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Henryk Sibielak - dyrektor MOKiS w Pyskowicach

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Barbara Marek - specjalista dr. administracyjnych MOKiS w Pyskowicach

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*
Aldona Śliwakowska - referent dr. sportu MOKiS w Pyskowicach

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.10.2011 r., godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr NS/HK-432-D-79/11 z dnia 23.08.2011 r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczą 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.)*:

Podczas kontroli stwierdzono wykonanie zarządzeń decyzji nr NT/HK-432-D-79/11 z dnia 23.08.2011 r. ujętych w punktach:
ad pkt 3 - odnowiono powłoki malarskie ścian w sali do ćwiczeń korekcyjnych / fitness;
ad pkt - 4 - wygładzono i odnowiono powłoki malarskie ścian w sanitariacie dla trenerów.

Strona zwróciła się pisemnie o przedłużenie terminu wykonania zarządzeń rozp. decyzji w pkt 1 (pismo strony nr l.dz 1533/09/11 z dnia 26.09.2011 r.).

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:

Z

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

Nie wykonano decyzji nr NS/HK-432-D-70/11 z dn. 23.0[illegible] w punktach:
od pkt 1 – nie odnowiono powłoki malarskiej ścian w dużej hali;
od pkt 2 – nie odnowiono powłoki malarskiej ścian w ciągach komunikacyjnych (schody prowadzące na piętro i korytarz);
od pkt 5 – nie zlikwidowano szczeliny i zagrzybienia i nie odnowiono powłoki malarskiej ścian w łaźni dla niepełnosprawnych.
Powyższe nieprawidłowości naruszają art 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2008 r. nr 234, poz. 1570 z późn. zm.).
Zostanie wystawione zawiadomienie o obciążeniu strony kosztami za przeprowadzenie kontroli [illegible] wykonawczej.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. Z

nie nałożono/ nałożono** mandat karny na Z
(imię i nazwisko, stanowisko)

Z w wysokości Z na podstawie art. Z
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia Z nr Z

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: 13.10.2011r., godz. 12³⁰ **Łączny czas kontroli:** 30 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH
mgr Barbara Marek

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

REFERENT D/S SPORTU
Sliwakowska
.....
(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 13.10.2011r.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH
mgr Barbara Marek

.....
(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"*
***- właściwe zakreślić*