PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Pani Marek Specjalistce ds Administracyjnych proszę o nadzór nad realizacją wszystkich spraw wynikających przez PPIS Gliwice 29.05.2013r

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr *323/1207/NS/HK/13*

Pyskowice, dn. 22.05.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Olgę Poloczek – asystent, nr up. SSP/0131/40/12*
(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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011r. nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 K.p.a.

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

44-120 Pyskowice, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
nr tel./fax 32/ 233-25-34
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP *9690043485* **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)*
Henryk Sibielak – dyrektor MOKiS w Pyskowicach

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*
Bogusław Matwiejczuk – kierownik ds. sportu MOKiS w Pyskowicach
Barbara Marek – specjalista ds. administracyjnych MOKiS w Pyskowicach

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *22.05.2013r., godz. 11 45*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola kompleksowa stanu sanitarnego obiektu*

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.)*:

Obiektem zarządza Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach (gminna samorządowa jednostka organizacyjna).

Aktualnie toczy się postępowanie administracyjne – w roku 2012 wydano decyzję administracyjną nr NS/HK-432-D-64/12 z dnia 21.08.2012r. z terminem wykonania zarządzeń do 30.04.2013r. (na prośbę strony termin przedłużono do 31.08.2013r. decyzją nr NS/HK-432-D-64-(2)/12-13 z dnia 29.04.2013r.).

1) *W skład obiektu wchodzą, m.in.:*
   - *hala sportowa z miejscami dla publiczności,*
   - *zespoły szatniowe połączone węzłami sanitarnymi,*
   - *szatnia z węzłem sanitarnym przeznaczona dla osób niepełnosprawnych,*
   - *siłownia wyposażona w przyrządy do ćwiczeń,*
   - *sala do ćwiczeń korekcyjnych/fitness,*
   - *toaleta dla osób niepełnosprawnych,*
   - *toalety damskie i męskie dla osób korzystających z hali,*
   - *toalety damskie i męskie dla publiczności (na piętrze),*
   - *pomieszczenia gospodarcze przeznaczone do przechowywania środków myjąco-dezynfekcyjnych oraz sprzętu do utrzymania czystości w obiekcie.*
2) *Budynek hali połączony jest z budynkiem Gimnazjum Nr 1 w Pyskowicach przy ul. Strzelców Bytomskich 1. W czasie roku szkolnego na terenie hali odbywają się zajęcia sportowe dla szkół, tj. piłka ręczna, koszykówka, siatkówka, gry zespołowe itp.*
3) *Węzły sanitarne wyposażone są w umywalki z doprowadzoną zimna i ciepłą wodą, kabiny WC, natryski. W sanitariatach dostępne są środki higieny, tj.: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy. Wg oświadczenia strony w sanitariatach prowadzona jest dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń (stosowane środki myjąco-dezynfekcyjne – m.in. BR-70, Domestos).*
4) *Odpady komunalne gromadzone są w zamykanych kontenerach. Odpady odbiera firma MPGK sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach przy ul. Zaolszany 3.*
5) *Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną.*
6) *Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości.*
7) *W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia tytoniu.*

Ze względu na usterki techniczne wyłączono z użytkowania część boksów/kabin natryskowych w węźle sanitarnym między szatniami nr 18 i 19 oraz dwie kabiny ustępowe w toalecie damskiej (pomieszczenie nr 8).

Wypełniono formularz nr ZF/PK/HK/01/01/19, który służy do użytku wewnętrznego PIS i jest udostępniony stronie do wglądu w PSSE w Gliwicach.

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:
.....---.....

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

Nieprawidłowości stwierdzono w następujących pomieszczeniach:

Toaleta damska (pomieszczenie nr 8):

1) Zniszczone płytki ceramiczne na ścianie w przedsionku przy umywalkach (część płytek ceramicznych odkleja się od ściany, 1 płytka uszkodzona).
2) Ubytek płytek ceramicznych na ścianie w kabinie ustępowej (2 kabina od lewej).
3) Zniszczona (pęknięta) deska sedesowa w kabinie ustępowej (3 kabina od lewej).
4) Brudne powłoki malarskie ścian.

Toaleta męska (pomieszczenie nr 9):

5) Brudne powłoki malarskie ścian.

Toaleta dla osób niepełnosprawnych:

6) Duży ślad po zalaniu na kasetonie na suficie.

Szatnia (pomieszczenie nr 19):

7) Odpryski farby na ścianie wspólnej z węzłem sanitarnym.

Szatnia z węzłem sanitarnym przeznaczona dla osób niepełnosprawnych (pomieszczenie nr 22):

8) Ślady zawilgocenia na ścianach (w rogu) w części szatniowej.

Siłownia:

9) Brudne powłoki malarskie ścian.

Sala do ćwiczeń korekcyjnych/fitness:

10) Brudne powłoki malarskie ścian.

Toaleta damska dla publiczności (na piętrze):

11) Brudne powłoki malarskie ścian w przedsionku z umywalkami.
12) Ślady zawilgocenia i odpryski farby w rogu przy wejściu do toalety.

Stwierdzone uchybienia stanowią naruszenie art. 22.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2008r., nr 234, poz. 1570 z późn. zm.).

W związku z powyższym ***zostanie wydana decyzja nakazująca*** *stronie usunięcie ww. nieprawidłowości.*

Ponadto poinformowano stronę, że zostanie obciążona kosztami za przeprowadzenie kontroli wynikowej oraz za wydanie decyzji administracyjnej.

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:

Strona zapoznała się z treścią protokołu.

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)*

Upoważnienie 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 godzina zakończenia kontroli: *22.05.2013r. godz. 12 30* **Łączny czas kontroli:** *45 min.*

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

URZĄD KULTURY I SPORTU
TYSKOWICE
ul. Wyszyńskiego 27
Regon 000285988
32 25-31

KIEROWNIK D/S SPORTU
mgr Bogusław Matwiejczuk

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH
mgr Barbara Marek

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
mgr inż. Olga Poloczek

(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 28.05.2013r.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach
Henryk Sibielak

.....
(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*