

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 494/1207/NS/HK/19

Pyskowice, 04.07.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olę Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/36/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.).

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH

11-07-2019

wpłynęło dnia
Nr. 711/VI/2019 dział

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice

nr tel./ fax 32 233 25 34, 32 333 03 48, e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala widowiskowo-sportowa im. Huberta Wagnera
ul. Strzelców Bytomskich 1
44-120 Pyskowice

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

*San. Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
o przygotowanie spotkania z udziałem osób
merytorycznie przygotowanych w zakresie
określenia środków i sposobu usunięcia
uchybień o których mowa w pkt III Wymiaru
kontroli pkt. 3 (paw. zamieszkania, użytych
i odpisy farby)*

3. 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))

ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice

nr tel./ fax 32 233 25 34, 32 333 03 48, e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl

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

11.07.2019

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9690043485 / 000285988 / 9004Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Henryk Sibiela – Dyrektor MOKiS w Pyskowicach
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Barbara Marek – Specjalista ds. administracyjnych

Bogusław Matwiejczuk – Kierownik ds. sportu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 04.07.2019 r. godz. 11:15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

-----nie dotyczy-----

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *samorządowa instytucja upowszechniania kultury*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.07.2019 r. godz. 12:15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godz.

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola kompleksowa stanu higieniczno-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:

- *Protokół nr 1/21/1/18 z dnia 03.07.2018 r. z okresowej kontroli klimatyzacji.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

-----nie dotyczy-----

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ----- Z -----

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny / nr wpisu do KRS / inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Gminna samorządowa jednostka organizacyjna. Organ rejestrowy – Burmistrz Miasta Pyskowice.

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

- a) *Hala połączona jest z budynkiem szkoły, 44-120 Pyskowice, ul. Strzelców Bytomskich 1. W czasie roku szkolnego na terenie hali odbywają się zajęcia sportowe dla uczniów.*
- b) *Rodzaj pomieszczeń w obiekcie:*
- hala sportowa z miejscami siedzącymi dla kibiców/widzów;*
 - szatnie z węzłami sanitarnymi;*
 - szatnia z węzłem sanitarnym przystosowana dla osób niepełnosprawnych;*
 - siłownia;*
 - sale fitness;*
 - toalety ogólnodostępne (oddzielne dla kobiet i mężczyzn);*
 - pomieszczenia gospodarcze do przechowywania sprzętu i preparatów do utrzymania czystości;*
 - komunikacja wewnętrzna (schody, korytarze, hole).*
- c) *Zapewnione warunki sanitarne:*
- podstawowe źródło zaopatrzenia w wodę – wodociąg sieciowy;*
 - nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;*
 - punkty wodne umożliwiające pobór wody zimnej i ciepłej;*
 - węzły sanitarne wyposażone w umywalki, oczka ustępowe oraz natryski;*
 - toalety ogólnodostępne (wyposażone w umywalki i miski ustępowe); aktualnie stosowany preparat do dezynfekcji sanitariatów – m.in. Domastos, Tytan WC, Dezopol Med, Incidin Spray;*
 - zapewnione są środki higieny: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy.*
- d) *Sprzęt i środki do utrzymania czystości przechowywane są w wydzielonym pomieszczeniu.*
- e) *Postępowanie z odpadami komunalnymi:*
- odpady gromadzone są w pojemnikach/kontenerach zamykanych;*
 - odpady odbiera firma specjalistyczna: PreZero Service Południe Sp. z o.o., 41-700 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33, Oddział w Pyskowicach, ul. Zaolszany 2, 44-120 Pyskowice.*
- f) *Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną. Ostatnia data przeglądu klimatyzacji – lipiec 2018 r.*
- g) *Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości.*
- h) *W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia papierosów.*

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

- a) *Zniszczona powierzchnia ściany w szatni damskiej (szatnia nr 12), tj. ślady zawilgocenia, znaczne ubytki tynku i odpryski farby.*
- b) *Zniszczona powierzchnia ściany za miejscami siedzącymi dla kibiców/widzów (na parterze), tj. powierzchnia zawilgocona, ubytki tynku i odpryski farby.*

Stwierdzone uchybienia higieniczno-sanitarne stanowią naruszenie art. 22 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239).

W związku z powyższym zostanie wydana decyzja nakazująca stronie usunąć ww. uchybienia w terminie do 31.03.2020 r.

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

c) 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**
- Z
- (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. Z nie nałożono / ~~nałożono~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na Z
(imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości Z słownie Z
- Z
- (nr mandatu karnego)
- Z
- (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr Z z dnia Z
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała / nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
- Z
- (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
- Z

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

KIEROWNIK D/S SPORTU
mgr Bogusław Marwiczuk

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 000285988
tel./fax: (32) 233-25-34

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
mgr inż. Olga Poloczek

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁUProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11-07-2019r

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach
mgr Henryk Sibiś

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 000285988
tel./fax: (32) 233-25-34

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

100

100

100

100

100

100