



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 255/NS/HK/2023

Pyskowice, dnia 05.05.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzata Preisner, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/43/23
(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 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r., poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach

ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27, 44-120 Pyskowice

tel. 32 233 25 34 e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion sportowy

ul. Sikorskiego 79, 44-120 Pyskowice

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

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

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

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 – Kierownik ds. administracyjnych

Bogusław Matwiejczuk – Kierownik ds. sportu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 05.05.2023 r., godz. 12:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *gminna samorządowa jednostka organizacyjna*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.05.2023 r., godz. 14:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna kompleksowa w zakresie oceny stanu sanitarno-higienicznego i technicznego obiektu wraz z oceną dokumentacji dot. prowadzonej działalności.
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
 - a) *Umowa dot. gospodarowania odpadami z dn. 19.08.2003 r. wraz z aneksem nr 1/2023 z dnia 10.01.2023 r. - firma PreZero Service Południe Sp. z o.o., 41-807 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33, Oddział w Pyskowicach, ul. Zaolszany 2, 44-120 Pyskowice;*
 - b) *Faktura Vat 005/002446/04/2023 z dnia 24.04.2023 r. za dostarczanie wody, odprowadzanie i oczyszczanie ścieków wystawiona przez firmę Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Rybnicka 47, Gliwice;*
 - c) *Faktura Vat r FVS/011784/BED/2023 z dnia 02.05.2023 r. za wynajem i obsługę kabiny TOI-TOI wystawiona przez firmę TOI-TOI Polska Sp. z o.o. Warszawa, ul. Płochocińska 29.*
- d) Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*nie dotyczy.....
- e) Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....----

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu obecnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

Stadion sportowy w Pyskowicach przy ul. Sikorskiego 79 funkcjonuje w okresie rozgrywek piłkarskich. Obiekt nie jest ogólnodostępny, wynajem obiektu jest możliwy po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.

Na stadionie sportowym znajduje się pełnowymiarowe boisko piłkarskie, bieżnia, boisko zastępcze oraz trybuny sportowe z 250 miejscami siedzącymi.

Obiekt ten dysponuje budynkiem socjalnym, w którym znajdują się:

- szatnie dla drużyny gospodarzy oraz gości wyposażone w ławki oraz wieszaki; na I piętrze również w zamykane szafki (35 szt.) i tablicę;*
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne (parter), w którym znajdują się: 3 natryski, 2 umywalki, pomieszczenie toalety z umywalką;*
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne (I piętro), w którym znajdują się: 2 natryski, 2 umywalki, kabina ustępowa oraz wydzielone pomieszczenie higieniczno- sanitarne dla zarządu klubu- zamknięte;*
- toaleta ogólnodostępna męska (wyposażona w kabinę ustępową, pisuar oraz umywalkę w przedsionku);*
- pomieszczenie gospodarza;*
- świetlica klubowa,*
- pomieszczenie zarządu klubu,*
- pomieszczenie gospodarcze do przechowywania sprzętu i preparatów do utrzymania czystości w obiekcie wyposażone w zlew 1-komorowy, dodatkowy punkt wodny oraz brodzik.*

Obiekt nadzorowany jest przez konserwatora.

Podłogi w pomieszczeniach pokryte są materiałami łatwo zmywalnymi. Podłogi oraz ściany pomieszczeń sanitarnych wyłożone płytkami ceramicznymi. Wentylacja w obiekcie - grawitacyjna.

Zapewniony jest dostęp bieżącej ciepłej i zimnej wody; ciepła woda- podgrzewacze elektryczne). Zaopatrzenie w wodę z wodociągu miejskiego. Ścieki odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Ogrzewanie pomieszczeń obiektu – elektryczne.

Wszystkie pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone są w mydło w płynie w dozownikach - antybakteryjne, podajniki na ręczniki jednorazowe, pojemniki na odpady wyłożone workami foliowymi.

Pomieszczenia obiektu sprzątane są i dezynfekowane na bieżąco przez konserwatora obiektu.

Podczas kontroli dostępne były preparaty do dezynfekcji powierzchni oraz urządzeń sanitarnych m.in. Domestos, Trisept Complex oraz Septosurf. Daty ważności środków - aktualne.

Sprzęt i środki do utrzymania czystości przechowywane są w wydzielonym pomieszczeniu.

Postępowanie z odpadami komunalnymi:

- odpady gromadzone są w pojemnikach zamykanych oraz w kontenerach ustawionych w wyznaczonym miejscu (osobno plastik i odpady zmieszane). Ponadto na terenie obiektu znajduje się kompostownik do gromadzenia skoszonej trawy;*
- odpady odbiera firma specjalistyczna (podpisana umowa z firmą specjalistyczną PreZero Service Południe Sp. z o.o., 41-807 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33 Oddział w Pyskowicach, ul. Zaolszany 2, 44-120 Pyskowice.*

Na terenie obiektu dostępna jest przenośna kabina typu TOI-TOI przeznaczona dla widzów. Serwis kabiny – 1 raz w miesiącu, bądź w miarę potrzeb.

Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości. Teren boiska ogrodzony.

Umieszczono w widocznych miejscach informacje o zakazie palenia na terenie obiektu.

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

.....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 wysokościsłownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnegoz dnia wydane przez

(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

.....

(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

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-495 Regon 000285988
tel./fax: (32) 233-25-34

KIEROWNIK D/S
ADMINISTRACYJNYCH
Barbara Marek

KIEROWNIK D/S SPORTU
mgr Bogusław Motwieczuk

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
mgr inż. Małgorzata Preisner

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.05.2023 r.

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-495 Regon 000285988
tel./fax: (32) 233-25-34

KIEROWNIK D/S
ADMINISTRACYJNYCH
Barbara Marek

(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 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

