

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS-HK-104/2013

Krosno Odrz., 7 czerwca 2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wandę Polińską - Starszego Instruktora Higieny,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

przewodniczącą zespołu kontrolującego, nr upoważnienia stałego - 4/2013,
Katarzynę Kuzdrowską - Młodszego Asystenta, nr upoważnienia
stałego - 18/2013..... pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (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):

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrz. ul. Pułaskiego nr 3
- Hala sportowo-widowiskowa ul. Pułaskiego 3 Krosno Odrz.,
- Miejsce wykonywane do kąpieli w fochanicach, Terenowiska ul. Parkowa
Krosno Odrz.

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta w Krośnie Odrzańskim

ul. Parkowa nr 1 66-600 Krosno Odrz.

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

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

I.3. NIP 926-162-98-13 REGON 000658633 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasz Struk - Kierownik

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasz Struk

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 7 czerwca 2013r. godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca targowiska orax sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości wykazanych podczas kontroli w dniu 18.04.2013r. w hali sportowo-widowiskowej ul. Putańskiego orax miejsca wykorzystywanego do kąpiel w stożowicach

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.): Kontrolowane obiekty

nadzorowane są przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brośnie Odrzańskim przy ulicy Putańskiego

W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Hala sportowo-widowiskowa ul. Putańskiego 3 Brośno Odr.

1. Przeprowadzono kontrolę bieżącą orax sprawdzającą usunięcie nieprawidłowości sanitarno-technicznych orax pomogdkonych wykazanych w protokole kontroli w dniu 18.04.2013r. znak NS-HK-67/2013.

W trakcie oględzin obiektu stwierdzono, że usunięto nieprawidłowości tzn.:

- w sanitariacie ogólnodostępnym w części damskiej usunięto zacieki miejscowe na suficie poprzez odmalowanie farbą emulsyjną;

- w szatni nr 2 uzupełniono płytkami ceramicznymi ubytki w obudowie instalacji kanalizacyjnej;

- w szatni nr 6 ściany i sufit zostały odświeżone poprzez odmalowanie farbą emulsyjną;

- w saunie sufit został odmalowany farbą;

Usunięto nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno-pomogdkonym

2. Na terenie hali zlokalizowane są następujące pomieszczenia:

- na parterze 6 pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w skład których wchodzi: natryski, ustęp, szatnia

- pomieszczenie gospodarcze pełniące funkcję

przechowywania sprzętu pomocniczego, środków czystości, dezynfekcyjnych Zapas N/H środków wystarczający
- sala konferencyjna;
- hala główna zawierająca 612 miejsc siedzących (siedziska z tworzywa). Dla potrzeb widowni oraz korzystających znajdują się wydzielone sanitariaty ogólnodostępne z rozdzielaniem na część damską i męską. Oba przystosowane są dla osób niepełnosprawnych.

- pomieszczenie socjalne na I piętrze, w którym znajduje się jadalnia, 2 szatnie oraz 2 kabiny ustępowe

3. Przy urządzeniach wodocigowych na wyposażeniu znajdują się dozowniki z mydłem w płynie, ręczniki jednorazowego użytku w podajnikach.

4. Obiekt przystosowany dla osób niepełnosprawnych windy w korytarzu, 3 szatnie - wyposażone w muszle klozetowe z podmytami, ławki drewniane oraz umywalki do mycia rąk, w sanitariatach ogólnodostępnych w części damskiej i męskiej znajdują się wydzielone kabiny ustępowe

5. W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

II Miejsce wykorzystywane do kąpiei w dobowicach

- 1. Kontrola bieżąca oraz sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości wykazanych w protokole kontroli w dniu 18.04.2013r. znak NS-HK-66/2013 tzn
- linia brzożona została oczyszczona, uporządkowana
- pomosty wykupetnione w brakujące deski
- na pławie zostanie wykupetniony piasek do czasu rozpoczęcia sezonu letniego - 30.06.2013r.

2. Na terenie miejsca wykorzystywanego do kąpiei wytyczone jest stoisko dla rowerów, przebieralnia (dla 2 osób) wykonana z płyty impregnowanej, placik, pomosty, sanitariaty ogólnodostępne - z rozdzielaniem na część męską,

damską i dla osób niepełnosprawnych.
 3. Na terenie miejsca wykorzystywanego do kąpieli znajduje się alejka dla osób korzystających, utwardzona kostką brukową. Przy alejce usytuowane są ławki drewniane oraz kosze na śmieci, wyposażone w worki foliowe.

4. Przed wejściem na plażę usytuowany jest boks murywany, w którym znajdują się 2 pojemniki do gromadzenia odpadów stałych. Planowane jest odbiatowanie boksu do rozpoczęcia sezonu.

5. Sanitariaty ogólnodostępne podłączone są do sieci wodno-kanalizacyjnej miejskiej. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych zapewnione są środki higieny (mydło w płynie z dezynfekcją ręcznik jednorazowego użytku, papier toaletowy). W pomieszczeniach zamontowane są kratki wentylacji grawitacyjnej oraz okna uchylne.

Nowych nieprawidłowości nie stwierdzono. Od 1 lipca 2013, planowane jest zatrudnienie ratownika.

III Targowisko spożywczo-przemysłowe w Parkowa.

1. Teren ogrodzony siatką metalową, z dwoma bramami wjazdowymi oraz bramką wejściową, utwardzony z odprowadzeniem wód opadłych do kanalizacji miejskiej (kratki siatkowej).

2. Dla potrzeb handlujących znajdują się punkty czerpania wody.

3. Do obsługi targowiska zatrudniono 2 pracowników badania lekarskie aktualne.

4. Dla potrzeb handlujących oraz korzystających z targowiska usytuowane są ustępy ogólnodostępne z rozdzielaczem na część damską i męską. W części męskiej znajduje się kabina ustępowa z przedsiónekami, wyposażonym w umywalkę do mycia rąk. Przy punktach poboru - woda

ciepła.

w części dla kobiet - dwie kabiny ustępowe, w tym jedna dla handlowców i obsługi targowiska (oznakowana), w przedsiomku umywalka do mycia rąk. Na wyposażeniu umywalk do mycia rąk znajdowały się mydła i płynię z dozownikami, ręcznikami jednorazowego użytku.

5. Odpady stałe oraz opakowania składowane są w wydzielonym miejscu, wyposażony w 6 kontenerów. Odbiór przez firmę uprawnioną zgodnie z zawartą umową, raz w tygodniu lub w razie potrzeb (ma telefon).

Teren targowiska utrzymany jest w należytym stanie sanitarno - porządkowym.

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 korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- badania lekarskie

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

Nowych nieprawidłowości nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
nie załączono
.....
.....
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
nie wnoszę
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/ nałożono**

mandat karny na
nieprawidłowości nie A. Mierke
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) nie nałożono (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie 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.

protokół po odczytaniu i omówieniu podpisano

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 **

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- dokonano wpisu w książce kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 7.06.2015r. godz. 16:20 Łączny czas kontroli: 2, 20h

KIEROWNIK
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
T. Struk
mgr Tomasz Struk

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3. 66-600 Krosno Odrzańskie
HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA OSiR
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

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

.....
M. Poliddecki *M. Kluczkowska*
(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 7 czerwca 2015r.

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3. 66-600 Krosno Odrzańskie
HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA OSiR
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

KIEROWNIK
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
T. Struk
mgr Tomasz Struk
(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