

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/161/60/17

Łódź, dnia 11 lipca 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Ścibór asystent ONHK nr mp. 129

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 2015 r. poz. 1412) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skorupki 21 90-532 Łódź
tel. 42 636 8517, 42 272 1404

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plaza oświetlenia PROMIENISTYCH
91-434 Łódź, ul. Głowackiego 10/12

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Łódź
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 427 27 58 393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Eryk Rałicki - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Gregorz Rzeźnik - kierownik Zespołu Obsługi Nr 3

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Piotr Kaim-Łach - Specjalist

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.07.2017 r. godz. 13³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pojemnik bechlowe

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.07.2017 r. godz. 15⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *stan sanitarno-techniczny i techniczny pomieszczeń i urządzeń przyalini oraz z terenem rekreacyjnym, zabezpieczenie przedmiotowe, proces wodotłoczenia wody barenowej.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) *dokumentacja techniczna.*
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 lub obrazu* *nie dotyczy.*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy.*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: *seperat parametrów jakości wody, karty akceptacji i mierzony na miejscu.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *brak.*

III. WYNIKI KONTROLI

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

*techniczne, buchelowe, Gmina Łochi.
Obiekt funkcjonujący na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Łochi.
Nr LXXXII/144/10 z dnia 17 marca 2010 r.*

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

*Przebieg sezonowej kontroli uruchomionej na sezon letni 2017
dnia 24 czerwca 2017 r. po uprzednim powołaniu badań woda
wody w zakresie parametrów zgodnych z rozporządzeniem
Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań,
jakimi powinno odpowiadać woda na przyaliniach. Badania
– sprawozdania z badań – zostały przekazane do siedziby Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łochi. Wyniki badań wody
są normowe.*

*Na terenie przyalini znajduje się baren sportowy, budoval
ze sportowymi, teren rekreacyjny, promiły trawnik, budoval
gospodarczy z zapleciem instalacji barenowej, budoval
administracyjno-sanitarnej, w którym znajduje się: kasa
dla klientów, prebitalni, tablice informacyjne, toalety
ogólnodostępne dla mężczyzn oraz dla niepełnosprawnych.
Otoczenie miejsc barenowych, pomieszczeń sanitarno-
higienicznych w dniu kontroli utrzymane było. Za stan sanitarno-
techniczny pomieszczeń sanitarno-higienicznych odpowiada firma
Zestawienie CLAR System. W budoval administracyjno-sanitarnej*

rychłemu i pominięciu gospodarek dla firmy sprowadzającej. Sprzet do utrzymania czystości i higieny cyto. Jest także ręczny papierowy, papier toaletowy, mydła i płyny do dezynfekcji na receptach. Szteki do utrzymania czystości: PROTIBASIC 6530, preceptor QV i inne do mycia, dezynfekcji, SILLUK DC iel Sheng mają i dezynfekcję. Preparaty o aktualnym terminie trwałości.

Ktoś nie odpady termiczne przetwarzane na ciepłą wodę, utrypane w oddzielnym miejscu.

Ocena wizualna wody i chł. kontroli dozna. Woda pobierana była do badań laboratoryjnych 26.06 i w chł. kontroli 11.07.2017r.

Informacje o badaniach wody i myciach wymienione są na tablicy informacyjnej przy kancele.

Woda kranowa jest lekko zaimionowana (przemyślna), cynk jest minimum 1x w tygodniu lub częściej w razie potrzeby.

Parametry jakości wody: chlor wody i zutylizacja, pH, potencjał redox, odżywcze są zgodne z rozporządzeniem o górn. 8°, 11°, 14°, 17°, 2 cykluje manualnie fotometrem do automatyzacji MSR, 2 miesiące bieżących manualnie fotometrem SIEMENS Wallace & Tiernan.

2 miesiące bieżących potencjał redox. Odchyłki udokumentowane są w karcie papierowej po danych technicznych. Warteści pomiarów minimalne. Proces uzdatniania wody nie ulega zmianie. Do wody dodawane są automaty: podchloryn sodu, ko. odtwarz 40%, koagulant na bieżąco chlorki wodorotlenku glinu, oraz reagent Algex na bazie kwantowego polimerowego chlorku amoniu.

Podpisano przez osoby podpisane w sprawie nadzoru Fundacji Wodna Ścieżka Katowice z siedzibą we Wrocławiu ul. Kłobucka 50 NIP 894 306 3099.

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

a) nie dotyczy.

b)

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. Wnieiono/ 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 wysokości..... słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

me. delcy

(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

me. delcy

(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

brak

Tioh. Nałmierzczak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PÓWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi

delcy

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

delcy

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

11.07.2017

Miejski Ośrodek Opieki i Rekreacji
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21

Tioh. Nałmierzczak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli**

brak

(nazwa/nr)

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