

203.4018.2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 441.16.11.82.19

Łódź, dnia 02 sierpnia 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Ścibik A. asystent OUMK nr up. 129
Eliza Dziatal - Pyt. A. asystent OUMK nr up. 23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi,
ul. Przybyszewskiego 10.....
(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 art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skarupki 21, 90-532 Łódź
tel. 42 636 85 17 42 242 14 04
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw sezonowe
92-321 Łódź, ul. Sobolowa 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. ks. Skarupki 21, 90-532 Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727-27-58-393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Emek Ranicki - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko):

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Beata Świdlerka - kierownik Zespołu Obiektów Nr 3
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Jęży Piutek - pomoc techniczna
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 02.08.2019 r. godz. 13⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pełna oferta obiektowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli 02.08.2019 r. godz. 14³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Stan sanitarno-epidemiologiczny i techniczny zabudowlano-epidemiologiczne, procesy mikrobiologiczne wody kranowej i kontrole jakości wody kranowej
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 .. ocenne pomiaru parametrów jakości wody kranowej
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: .. ocenne raporty parametrów jakości wody kranowej
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

.. podmiotu .. uchwała .. gmina Lechi

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

Kontrola sanitarna obiektu:

- pomieszczenia przydatne (hal, kory, toalety ogólnodostępne, matnie z wyznaczeniem sanitarno-higienicznym i pomieszczenia gospodarczo-magazynowe)

- stanienie miejsc kranowych

- teren obiektu wraz z placem zabaw dla dzieci

Stan sanitarno-epidemiologiczny i techniczny obiektu w chwili kontroli jest dobry, czystość bieżąca utrzymywana

teren jest ogrodzony, miejsce wypełnione przedmiotami

teren wokół miejsc jest czysty, utwardzony, przed wejściem z terenem zielonego oraz matnie są brzożki do opuszczenia stop

Brzożki utrzymane są czysto, w jednym z brzożek znajduje się mat antyprzylizowa, na której stwierdzono brzożki oraz

miejscami brzożki maty. Przy pobraniu próbek podczas kontroli, otrzymano zestyżki wody kranowej utrzymanie jest

czysto, ocena wizualna wody dobra. Proces mikrobiologiczny wody kranowej nie wykazuje zmian, jak i stan techniczny urządzeń -

opisany jest w protokole kontroli HK 161/69/18 z dnia 14.04.2018. Powyższe są badaniem jakości wody kranowej zgodnie z

zatrważającym harmonogramem oraz przewidywaną statystykę monitoringu powietrza jakości wody borehovej zgodnie z rekomendacjami Ministerstva Zdravja z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań pakietu prawnych odpowiadać woda na przyłączach. Sprawdzenie z badaniami prężności w do sieci wody PSE w Łoch. Informacje o jakości wody wymienione jest na tablicy inf. przy kasach. Brak ekonomicznej sieci oczyszczania jakości wody na przyłączach - w dechówce. W toaletach ogólnodostępnych przy kasach (dla niepełnosprawnych, danijskiej, męskiej) brak podajników na papier toaletowy i ręczniki papierowe. Podajniki na papier toaletowy w toaletach przy matkach są uszkodzone - odfaszerowane, papier wchodzi na podłogę. W matki danijskiej drzwi do toalety są zmieszane, rozmontowane od wilgoci przy podłogach, eliminacja jest potrzebna. Za otwór sanitarny - porażony w kierunku odpowiadającej firmie sprężającej CLAR System do utrzymania systemu sterowane są środkami: DRACO ATOS, Sanit Daily, DR HANUSTERIL. Środki chemiczne oraz środki higieniczne przechowywane są w pudłach kontenerowych na podłogach w porządku gospodarczo-socjalnym utrzymanym w miejscu i strefie gospodarczej. Pracownicy firmy sprzątają w tym pom. przechowyw. Środków chemicznych nie ma. Wymagane są podajniki dobi. Uszkodzone są papierowe podłogi kartonowe. Podłogi papierowe być może by utrzymane zostałyby systemy podłogi (materiał emulsyjny), zapas środków higienicznych oraz chemicznych materiałów przechowywać na regałach.

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

a) nie dotyczy

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Należy unieść maty z maty antypoślizgowej w kierunku do punktu nie stop.
2. Należy unieść as. widocznym miejscem dla utrzymania przyłączach oraz na stronie internetowej obiektu, zgodnie z innymi odczynkami jakości wody na przyłączach.
3. Papier toaletowy oraz ręczniki papierowe należy wymienić w podajnikach, a nie luzem na kaski nie odpowiadające komisji.
4. Wymienić uszkodzone podajniki na papier toaletowy. Czy kaloryferne.
5. Doprowadzić do właściwego stanu technicznego drzwi do toalet w matki danijskiej.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez m.ś. Olekaj
(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
m.ś. Olekaj
(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
.....

bnah
KIEROWNIK
Zespołu Obiektów Nr 3
Beata Swiderska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
mgr Eliza Działak-Ryl
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 7.08.2019

Beata Swiderska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

KIEROWNIK
Zespołu Obiektów Nr 3
Beata Swiderska

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** bnah
(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