

POWIATOWA STACJA
Pieczęć Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej
w Łodzi
93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10
NIP nr 729-24-07-981

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr UK/16/15/20

Łódź, dnia 03 lutego 2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Śulbór M. asystenta ONUK nr up. 129 nr leg. 161

(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, 730 i 1133)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skorupki 21 90-532 Łódź
tel. 42 632-85-14

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Łazienka pływacka
Łódź, ul. Wewnętrznej Rzeki 2

(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. Skorupki 21 90-532 Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 724-25-35-724

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Enik Bawicki - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko):

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Olga Mimiak - podinspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Krzysztof Klupiński - menager sportu
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.02.2020 r. godz. 13⁴⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pozwolenie budżetowe

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.02.2020 r. godz. 14⁴⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: zabezpieczenie epidemiologiczne, stan sanitarno-porządkowy, zaplecie sanitarno-higieniczne.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) dokumentacja kontrolna
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: brak.
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

podmiotem budżetowe gminy

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

Na terenie przysiółki „Wodny Raj” zorganizowane jest lodowisko prencipalne uruchomione jest od 08 stycznia 2020 r., planowane zamknięcie na 29 lutego 2020 r.

teren lodowiska jest ogrodzony pneumatycznymi przesłaniami. Na terenie lodowiska znajdują się: tafla lodowiska otoczona bandami o pow. ok. 600 m², budynki kontenerowy, 2 kasy oraz wyposażenie tj. łyżwy, budulek kontenerowy, gospodarzy ze sprzętem parkowym i technicznym, namiot z siatkami plastikowymi - siatki w formie tyfum - pachoze piknikowe, przed siatkami podesty drewniane wyłożone gumowymi matami, dwa kance na odpady komunalne. Ciepła komunikacja utworzona z obywatelom podstół wyłożonych gumowymi matami. Na budynku kontenerowym kasy umieszczone jest informacje o zakazie palenia tytoniu.

Na terenie kontroli obiekt parku nie otwarty dla osób kąpiących z lodowiska - godz. otwarcia 15⁰⁰. Obiekt wygodańc open jest od godz. 13⁴⁰ do 20⁰⁰ w niedziele od godz. 9⁴⁰ do 20⁰⁰. Godzinie otwarcia uloga przesuwaniu z powodów warunków pogodowych, warunków technicznych - przygotowanie lodowiska.

Obiekt w trakcie przygotowania: umieszczone są gąsienki i bidet z taflą lodu, opatrzone pojemnikami na odpady, zbierane drobne odpady komunalne z piachem przez mechanicznie tynk.

Lipiny w hipocloraminie utrzymane są czysto do dezynfekcji. Stosowany jest gotowy preparat w spray NANO TEC o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczym. Przechowywany jest w szarej opakowaniu opisany na etykiecie. Oryginalne opakowanie przechowywane w pom. technicznym piwnicą z opisem daty ważności 22 stycznia 2021 rok.

Na terenie łazienki dwa toalety. Obie komplety z łazienki komplety z toalety ogólnodostępnej są białymi piwnicami przy matni ogólniej. Toalety w drzwi kontakt w dobrym stanie sanitarno- porządkowym. Utrzymane są ścielki higieniczne - mydło w pojemniku, papier toaletowy, szamunki papierowe.

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. 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 wysokości..... słownie.....
- (nr mandatu karnego).....
- (podstawa prawna).....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez
- nie dotyczy (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
- nie dotyczy (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

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi

mgr Anna Szyba

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Olga Miniak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Krzysztof Klupolski

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.02.2020 ok

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
w Łodzi

Olga Miniak 90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu) tel. 42 272 14 04 fax 42 636 79 80

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