

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Łodzi
93-189 Łódź
ul. Przybyszewskiego 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr Hk/242/23 MB

Łódź 25.02.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

1) Adam Lewandowski młodszy asystent nr up. 159

2) Jerzy Dolina młodszy asystent nr up. 17

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

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):

MOSIR - Lodowisko „Bethunia”
94-053 Łódź, ul. Popieluszki 13B
42 688-64-20

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

wymagań:

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

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

I.3. NIP. 727 275 833 REGON. 100855397 PESEL. nie dotyczy

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

Agata Rosłonicka - inspektor

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

stanowisko)

J.W.

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: 25.02.2015 godz. 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno – techniczny pomieszczeń, sprzętu, zabezpieczenie p/epidemiczne, postępowanie z bielizną.

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.)

Obiekt podlega pod MOSIR.

Pomieszczenie: 6 szatni, 2 toalety - damskie i męskie, 1 toaleta dla niepełnosprawnych, Punkt medyczny, pokój socjalny, biuro. Przegląd agregatu chłodzącego 05.07.2016.

Stan sanitarny toalet dostateczny - suszarki elektryczne szatnie na hali (H3 i H2) stan sanitarny nie dostateczny. Brak skutecznej wentylacji, ściany brudne, uszkodzone szczebły

Turek, intensywnej zaduchy, kase na odpadki uszkodzone.

Szatnia nr 32 - uszkodzone szczebły Turek, dziury w ścianach, wentylacja nie skuteczna.

Szatnie nr 38 i 36 - uszkodzony system wentylacji, nieszczelność nad kabinami prysznicowymi - odchodzi farba.

Punkt medyczny zapewniony w środku do dezynfekcji rąk. Clean Hands.

Do dezynfekcji Tysiąc stosowany jest Namotec.

Do dezynfekcji powierzchni - domestos.

Bielizna we własnym zakresie.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia tytoniu.

Torebki uszczelnione miszowane.

Szczegółowy opis stanu sanitarnego obiektu

został zamieszczony w formularzu F/19/HK, który

jest dostępny do wglądu w siedzibie PSE

w Łodzi, ul. Pruszyńskiego 10.

- 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 dotyczy
- III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Filtre z konserwacji agregatu chłodziącego

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

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... upoważnienie do przebiegu kontroli

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

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

nałożono** mandat karny na:

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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.

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 **

1) Szt. 31e na Hali (H3 i H2): usprawnić wentylację, odmalować ścianę, wymienić uszkodzone szczeble Turek, wymienić kassę na dysady.
Szt. 32 usprawnić wentylację, naprawić ścianę i uszkodzone szczeble Turek.
Szt. 36 i 38: odmalować sufitę nad kabinami i malować syfon i zastawkę. Daświezić trykuniki.
Zalecenia należy wykonać do 31 sierpnia 2016

Data i godz. zakończenia kontroli: 25.02.2016

Łączny czas kontroli: 1h i 40 minut
godz 14⁰⁰

25.02.16 [Podpis]
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
Skorupki 21
58-393
0825997

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

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi

ml. asystent [Podpis] Doliwa

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi
[Podpis]

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby odbierającej protokół)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.02.2016

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21
NIP: 727-27-58393
REGON: 10025997

[Podpis]
(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