

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Łodzi

93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10

NIP nr 729-24-07-99

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr UKI.16.1/69/18Łódź, dnia 17 lipca 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Amnę Świdok asystentka ONMK nr up 129

(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 2017 r. poz. 1261 i 2111 oraz z 2018r. poz. 138 i 650) 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 2017 r. poz. 1257 oraz z 2018r. poz. 149 i 650)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skomupki 21, 90-532 Łódź
tel. 42 636 85 14, 42 272 14 04

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia sezonowa ANILANA H&E
92-321 Łódź, ul. Sobolewska 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. Skomupki 21, 90-532 Łódź

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 424-24-58-393Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Engh Rawicki - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko):

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Piotr Kaimenczak - kierownik zespołu Obiektu Nr 3

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Piotr Cewiński - pomoc techniczna

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Adam Kiszczak - pracownik gospodarczy**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.07.2018 r. godz. 13³⁰2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pełnomoc. buchaltosa4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.07.2018 r. godz. 14⁴⁵5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *zabezpieczenie / epidemiczne, stan sanitarno-higieniczny i techniczny, kontrola jakości wody basenowej, procesy i metody czyszczenia wody basenowej.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) *nie dotyczy*
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: *raporty z badań parametrów jakości wody basenowej / chloru wolnego, związanego, pH i temperatury*
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 ustalenia kontroli

Jednostka budżetowa gminy Łochy

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

Przedmiotem niniejszej czynności jest od 23 czerwca 2016 r. przed otwarciem obiektu przeprowadzono badania wody basenowej z dwóch basenów oraz systemów cyrkulacji. Wyniki badań przetranszono do Miejskiej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łochy, są one zgodne z wymogami wypracowanymi Ministerstwem Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinien odpowiadać wodę nie pitajaciami. Zamawca przeważył dokonując badania wody zgodnie z załączonym przez Powiatowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łochy harmonogramem w laboratorium posiadającym certyfikat Akredytacji PCA. Informacje o obiekcie na terenie przyznani znajdują się:

- hal z recepcją*
- przebieralnie damskie (pom. prysznicowe, pom. przebieralni z 5 stawkami, toaleta: 3 umywalki, 1 kabina/obok)*
- przebieralnie męskie (pom. prysznicowe, pom. przebieralni z 5 stawkami, toaleta: 3 umywalki, 3 kabiny/obok, 1 pionier) - toaleta zamknięta (nieczynna) - umywalki pionier - zdejmowane są. Toaleta męska w pełni czynna jest przy pom. embesach technicznych (toaleta męska: 1000, 1 umywalka, toaleta dla niepełnosprawnych 1000, 1 umywalka - brak mydła, podajnik na papier toaletowy i ręczniki papierowe)*

- teren rekreacyjny, pomieszczenia i otoczenia kwaterami, wykleszonym,
- wygłochony miast terenach miejsc bożenych, utworzonych: basen chłodzi, basen rekreacyjny z leżakami i ławkami, jacuzzi, basenami wodnymi, masażami, prysznicami, brodzikami z fontannami, kmatyphli zasilem. zimny wodę miejsc, k brodziki do pływania stop w tym jeden dla wózków inwalidzkich zasilem wodę miejsc z przelaniem do kanalizacji, (ochronie przed napędzeniem myte z preparatu na bazie chloru), szklone z plastikowymi ściankami wodociąg miejsc basen chłodzi;
- wygłochony plac zabaw z podłożem z gumowego granulatu wyparanym z regulaminem, 2 ławki, sprzęt do zabaw: małe architektura, huśtawki pionowe, huśtawka pozioma, zjeżdżalnia, 3 kółki;
- pomieszczenia techniczne, socialne,
- pomieszczenia sanitacyjne
- na I piętrze znajdą się pomieszczenia siołowi prowadzonej przez oddzielny działalnici gospodarstwa.

Teren przetrzymywania oraz pomieszczenia utrzymane w dobrym stanie paszowego dostawym. Koszt na odpady w dobrym stanie paszowym.

Ze stan paszowy w okresie odpowiadającym firmie z systemem CAE System.

Zabezpieczenie przed epidemią z partiami inocho: DOMESTOS, DRACO UNIA, SANIA.

Każde miejsce bożenych posiada oddzielny obieg wody. Udatnienie wody

bożenych polega na koagulacji (koagulant na bazie glinu), filtracji (filtry piaskowo-żwirne), regulacji pH (kwasianka 50%), dezynfekcji (pocichleym sodem). Na miejscu prowadzone są porobitki techniczne, pomiary i pomiary z miejsc bożenych i oddzielny.

Z systemem cyrkulacji szczeni chłodzi w zimnym i zimnym, poziom pH i temp. o godz. 1⁰⁰, 9⁰⁰, 13⁰⁰, 16⁰⁰, 18⁰⁰, które spływają z w programie komputerowym - dyżur w normie.

Brah neprotroibamich porobitki potencjalnym redox.

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

a)

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Należy wyposażyć toaletę męską w mydło w płynie oraz podajniki na papier toaletowy i szamunki papierowe.

2. Prowadzić ochronne pomiary i zapisz parametrow jakości wody bożenych należy zbierać potencjalnym redox.

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~~** grzyw 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

(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
SPECJALISTA

Piotr Kaźmierczak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

mgr Anna Ścibór

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.07.2018

SPECJALISTA

Piotr Kaźmierczak

(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