

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 45/N.HK/18

URZĄD GMI Strona 1 z 4
p. w. Wizerński - kopie
p. Konekarska
wpt. 11.04.2018
ilość załączników 2964/18
h2

Gąsawa, 11.04.2018r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Iwona Malak, upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 3,
Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2017.1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2017.1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gąsawa, 88-410 Gąsawa ul. Żnińska 8 tel. 523036210 fax 523036220

adres e mail: ug@gasawa.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa w Gąsawie ul. Leszka Białego 6, 88-410 Gąsawa, adres e mail: ug@gasawa.pl,

tel. 52 5214342

rodzaj działalności: sport i rekreacja

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gąsawa, 88-410 Gąsawa ul. Żnińska 8 tel. 523036210 fax 523036220

adres e mail: ug@gasawa.pl

(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 NIP 5621713325/REGON 092351185

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Błażej Łabędzki-Wójt Gminy Gąsawa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

Karol Wrzeński – kierownik referatu oświaty sportu i turystyki (upoważnienie z dnia 23.08.2016r. wydane przez Wójta Gminy Gąsawa)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Mieszko Langowski – referent referatu oświaty sportu i turystyki

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

[Signature]

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.04.2018r godz. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.04.2018r. godz. 12.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **ocena stanu sanitarno – higienicznego i technicznego obiektu, sprawdzenie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity: Dz. U. 2017. 957 z późn. zm.).**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* notebook PC-24/HK
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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 :
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obiekt należy do Gminy Gąsawa. Obiekt finansowany z budżetu Gminy. Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne po linii N.HK, dotyczące kontrolowanego obiektu oraz nie jest prowadzone postępowanie przez inne inspekcje.

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

Obiekt znajduje się w budynku połączonym łącznikiem ze Szkołą Podstawową w Gąsawie. Podłączony do sieci wodociągu publicznego Gąsawa i do kanalizacji sanitarnej, ciepła woda – z kotłowni olejowej Szkoły Podstawowej w węzłach sanitarnych przy szatniach, natomiast pozostałe toalety zaopatrywane są w ciepłą wodę z elektrycznych podgrzewaczy.

Wentylacja we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna, mechaniczna - w ubikacjach i w siłowni. Przedstawiono do wglądu protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych wentylacyjnych nr 86/17 z dnia 18.08.2017r przeprowadzonej przez Zakład Usług Kominiarskich Trzemeszno.

Zmieszane odpady komunalne gromadzone w pojemnikach, następnie opróżniane są do pojemnika zbiorczego KP-7, usytuowanego na terenie Stadionu, którego stan sanitarno techniczny jest dobry. W budynku znajdują się następujące pomieszczenia: ubikacje damskie, ubikacje męskie-ogólnodostępne, hala sportowa, magazyn sprzętu sportowego, ubikacja dla personelu męska i damska przy saunie, pomieszczenie sauny: ubikacja, prysznic, sauna, pokój wypoczynku; pomieszczenie siłowni: m.in. 2 atlasy, stepery, rowery; szatnia nr 4,3 dla dziewcząt z pełnym

węzłem sanitarnym oraz szatnia nr 2, 1 dla chłopców z pełnym węzłem sanitarnym, magazyn środków dezynfekcyjnych, pomieszczenie socjalne-wszystkie pomieszczenia skontrolowano. Ściany, podłogi w pomieszczeniach higieniczno sanitarnych z prysznicami mają powierzchnie zmywalne, nienasiąkliwe, odporne na działanie wilgoci.

W pomieszczeniach higieniczno sanitarnych zapewniono mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe. Sprzątaniem obiektu zajmują się 2 osoby zatrudnione przez Gminę.

Środki czystości i dezynfekcyjne stosowane w obiekcie to tytan WC, cif, cilit Bang, WC sanded, Ajax, Tawip innomat – do czyszczenia hali sportowej, do dezynfekcji sauny-Harvia Sauna Cleanser, Aerodesin 2000-do powierzchni wyposażenia siłowni.

W obiekcie nie prowadzi się sprzedaży środków zastępczych. Na terenie obiektu dostępna jest apteczka pierwszej pomocy. Obiekt czynny od kwietnia do września w godzinach od 7.00 do 15.00, natomiast od października do marca czynny w godzinach od 7.00 do 22.00. W godzinach od 8.00 do 16.00 hala sportowa przeznaczona jest dla uczniów Szkoły Podstawowej w Gąsawie oraz ZSN w Gąsawie, natomiast w godzinach od 16.00 do 22.00 hala jest dostępna dla klubów sportowych i osób wynajmujących halę na zajęcia sportowe. Na terenie obiektu dostępny jest regulamin korzystania z obiektów sportowych oraz z sauny.

W widocznych miejscach umieszczone są oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. Zakaz ten jest przestrzegany.

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

Nie dotyczy

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 3 z dnia 02.01.2018r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

[Signature]

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

KIEROWNIK REFERATU

mgr Karol Wrzesiński

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

Twona Malak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.04.2018r.

KIEROWNIK REFERATU

mgr Karol Wrzesiński

GINA GĄSAWA
88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8
562-17 13-325

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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

mgr Karol Wrzesiński