

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 388//NS/HK/2023

Gliwice, 14.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Olga Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/42/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

tel. (32) 231 00 31

e-mail: mzuk@mzuk.gliwice.eu



MZUK. DO. 092. M. 2023

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Boisko sportowe

ul. Fiołkowa 26

44-100 Gliwice

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

tel. kont. do kierownika obiektu +48 797 328 198

e-mail: stadiony@mzuk.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Gliwice

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

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

tel. (32) 231 00 31

e-mail: mzuk@mzuk.gliwice.eu

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6310112268 / 271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Dawid Solecki-Januszek – Kierownik obiektu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.06.2023 r. godz. 09:00
 14.06.2023 r. godz. 08:15 (uzupełnienie dokumentacji)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ————— nie dotyczy —————
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *gminna jednostka organizacyjna działająca na zasadach jednostki budżetowej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.06.2023 r. godz. 10:00
 14.06.2023 r. godz. 08:40 (uzupełnienie dokumentacji)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola kompleksowa stanu higieniczno-sanitarnego obiektu oraz przegląd dokumentacji, m. in.: ocena prowadzonej dekontaminacji pomieszczeń i urządzeń, postępowania z odpadami.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 ————— nie dotyczy —————
(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 i/lub obrazu* ————— nie dotyczy —————
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów ————— nie dotyczy —————
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- *Umowa z dnia 12.01.2023 r. zawarta z REMONDIS GLIWICE Sp. z o. o, 44-100 Gliwice, ul. Kaszubska 2 na wywóz odpadów (zawarta na czas określony od 01.02.2023 r. do 31.01.2024 r.).*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* ————— nie dotyczy —————
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ————— **Z** —————

III. WYNIKI KONTROLI

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

Miejski Zarząd Usług Komunalnych zwany dalej MZUK, jest gminną jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej; nie posiada osobowości prawnej. Nadzór nad MZUK sprawuje Prezydent Miasta Gliwice.

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

a) *Z obiektu można korzystać przez cały rok.*

b) *W skład obiektu wchodzi:*

- *boisko do piłki nożnej (z nawierzchnią trawiastą) z trybunami (liczba miejsc siedzących 820);*
- *zaplecze techniczne: 6 szatni dla zawodników (w tym 4 z węzłami sanitarnymi), węzeł higieniczno-sanitarny z szatnią dla sędziów oraz pomieszczenia pomocnicze;*
- *sala konferencyjna z aneksem kuchennym;*
- *toalety ogólnodostępne oddzielne dla kobiet i mężczyzn;*
- *ciągi komunikacji wewnętrznej (korytarze, wnęki);*

Część pomieszczeń (na piętrze) aktualnie są wyłączone z użytkowania.

c) *Zapewnione warunki sanitarne:*

- *podstawowe źródło zaopatrzenia w wodę – wodociąg sieciowy;*
- *nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;*
- *punkty/stanowiska wodne (umywalki, natryski) umożliwiają pobór wody zimnej i ciepłej (instalacja gazowa);*
- *węzły sanitarne wyposażone są w: umywalki, miski ustępowe i pisuary (przy szatniach węzły z natryskami);*
- *podłoga pokryta płytkami ceramicznymi;*
- *ściany i sufity pomalowane farbami (ściany do wysokości 2/3 pokryte płytkami ceramicznymi, pozostałą powierzchnia pomalowana farbą emulsyjną);*
- *aktualnie stosowane preparaty do dezynfekcji sanitariatów – m.in. Domestos.*
- *zapewnione są środki higieny: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy.*

d) *Szatnie oraz węzły sanitarne wyposażone są w wentylację grawitacyjną.*

e) *Postępowanie z odpadami komunalnymi:*

- *odpady gromadzone są w pojemnikach;*
- *odpady odbiera firma specjalistyczna (na zasadach zawartych w podpisanej umowie).*

f) *Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona.*

g) *Obiekt ogrodzony. Najbliższe otoczenie utrzymane w czystości.*

h) *W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia papierosów.*

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

- a) zniszczone powłoki ścian i sufitu w korytarzu prowadzącym do sali konferencyjnej (na piętrze), tj. ślady po zalaniu, odpryski powłok malarskich;
- b) brudne powierzchnie ścian i sufitu w klatce schodowej (na piętrze).

Powyższe nieprawidłowości stanowią naruszenie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2022 poz. 1657 ze zm.).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

W terminie do dnia 30.04.2024 r. należy:

część III pkt 3 lit. a, b – odnowić powierzchnie ścian i sufitów w korytarzu prowadzącym do sali konferencyjnej oraz w klatce schodowej (na piętrze).

Strona została poinformowana, że zostanie obciążona kosztami za przeprowadzenie kontroli sanitarnej wynikowej oraz za wydanie decyzji administracyjnej.

Zostanie przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykonanie zaleceń pokontrolnych

Dodatkowe informacje:

- W związku z ogłoszonym stanem zagrożenia epidemicznego na terenie kraju, zaleca się bieżące śledzenie informacji Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia, dostępnych na stronach gis.gov.pl, a także obowiązujących przepisów prawa.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli / ~~dziennika budowy~~**

2. ~~Wniesione~~ / nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~ / nie naniesiono**

_____ **Z** _____
(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. _____ **Z** _____ nie nałożono / nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na

_____ **Z** _____
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości _____ **Z** _____ słownie _____ **Z** _____

_____ **Z** _____
(nr mandatu karnego)

_____ **Z** _____
(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr _____ **Z** _____ z dnia _____ **Z** _____
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 _____ **Z** _____
(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

_____ **Z** _____

KIEROWNIK
STADIONÓW SPORTOWYCH

mgr Dawid Sołdecki-Januszek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent

mgr inż. Olga Poloczek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.06.2023 r.

KIEROWNIK
STADIONÓW SPORTOWYCH

mgr Dawid Sołdecki-Januszek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

