

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr **ONS-HK-723.1/6/09**

Lublin 12.05.09

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Marzenę Madejek – st.instr.higieny K-0160/89/08 i Stefanię Kluczyk-ST.instr.hig. K-0160/87/08

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego** Inspektora Sanitarnego w **Lublinie**
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):

Basen szkolny Gimnazjum nr.16 ul. Poturzyńska 16 20-853 Lublin Tel/fax 081 4438530,7415992

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Dyrektor Gimnazjum –mgr Barbara Warda**

(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 712-24-70-041 REGON 431030272 PESEL -

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

mgr. Barbara Warda - dyrektor

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

P. Piotr Wójcik - kierownik basenu

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

I.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

12.-05.2009 godz.11.40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

w zakresie przestrzegania wymagań sanitarno-higienicznych pomieszczeń w których prowadzona jest działalność

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):

Bieżący stan sanitarny w dniu kontroli zachowany. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z basenu. Obiekt podłączony do sieci wodno-kanalizacyjnej. Woda z wodociągu zbiorowego zaopatrzenia MPWiK Lublin. Na odpady komunalne wydzielone kosze plastikowe z wkładem foliowym, odpady komunalne zabierane są przez MPO Sita Lublin. Basen posiada hol z poczekalnią, szatnię wierzchniej odzieży, ustępy, rozbieralnię, natryski, stację uzdatniania wody, chlorownię, pomieszczenie dla ratowników (szatnie, natryski, WC). Sanitariaty wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Kabiny ustępowe posiadają ściany i podłogi o powierzchniach zmywalnych, utrzymane czysto. Wentylacja pomieszczeń grawitacyjna i mechaniczna o działaniu ciągłym oraz uruchamiana automatycznie. Zapewnione są środki czystościowe mydło, ręczniki jedorazowe, papier toaletowy.

Dezynfekcja sanitariatów prowadzona jest na bieżąco. Stosowane środki do dezynfekcji- domestos, lysoformin oraz środki czystościowe. Ściany i podłogi w pomieszczeniu hali basenowej mają powierzchnię zmywalną, prowadzona jest dezynfekcja niecki basenowej i jej otoczenia. Zakupiono nowy regał o powierzchni zmywalnej do składowania i suszenia sprzętu do nauki pływania. Do wody basenowej dozowany jest: podchloryn sodu, korektor pH, koagulant w płynie, Alba Super. Prowadzony jest proces płukania filtrów, na stanie dwa filtry z wkładem piasku krzemowego o średnicy . 1800 mm Wydajność filtrów 76m³/h. Wydzielone pomieszczenie na sprzęt porządkowy i środki czystościowe. W dniu kontroli na sterowniku basenowym typ firmy BWT typ B-CPRX-Q :odczytano następujące wartości parametrów : pH 7,20 „chlor 0,28. Redox 614mV. Pokój ratowników utrzymany czysto ,został odmalowany w II kw ubiegłego roku wyposażony w apteczkę pierwszej pomocy - skomplerowana. Książeczki zdrowia pracowników aktualne. Bieżący stan sanitarny zachowany.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

zestaw numer SK/S/K/09-60/HK

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

ONS-HK-81/611/08

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Książeczki zdrowia

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

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

w wysokości
(nr mandatu karnego)

- na podstawie art.

(imię i nazwisko, stanowisko)

(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 ****

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.05.2009 godz. 13.40 Łączny czas kontroli: 2 godz.

Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina
ul. Poturzyńska 2
20-853 Lublin
tel. 7415992, tel./fax 4438530

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

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
mgr Barbara Warda

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik gospodarczy
mgr Piotr Wójcik

Starszy Instruktor Higieny
Stefan...

Starszy Instruktor Higieny
Marzena...

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.05.2009

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
mgr Barbara Warda

(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