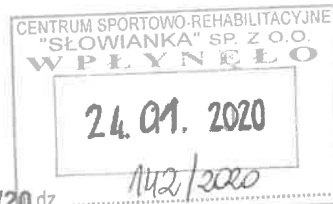


POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
66-400 GORZÓW WLKP.  
ul. Koszmytów 17 tel. 95 7228981  
NIP 599-21-25-041

J. Uogólnia  
P. Rogowski



# PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-540-35/20.dz.

Gorzów Wlkp., dnia 24 stycznia 2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Elżbietę Zaborowską, asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 7, 167

Barbarę Pawłowską, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 5, 167

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.).

## INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o.o.

Lodowisko, ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

ul. Słowiańska 14

66 - 400 Gorzów Wlkp.

tel. 95 733 85 00

e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Lodowisko, ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 957338500

fax: 957338502

e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o.o.

Lodowisko, ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

ul. Słowiańska 14

66 - 400 Gorzów Wlkp.

tel. 95 733 85 00

e-mail: sekretariat@slowianka.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: 5992720727 REGON: 21190023

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Joanna Kasprzak Perka – Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - Piotr Rogowski – Dyrektor Technicznych i eksploatacji

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* - p. Janusz Wojtysiak – kierownik lodowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.01.2020r., godz. 9<sup>15</sup>

### 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 22.01.2020r - kontrolę przeprowadzono we wcześniejszym terminie, przed upływem 7 dni, od daty odebrania zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli na wniosek przedsiębiorcy.

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.

### 4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.01.2020r., godz. 12<sup>40</sup>

### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy.

### 6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego obiektu (w tym technicznego pomieszczeń, postępowania ze sprzętem i odpadami) w związku z zimowym wypoczynkiem dzieci (ferie zimowe).

### 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 lub obrazu\* *nie dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - a) Potwierdzenie wniesionej opłaty za odbiór i wywóz odpadów komunalnych – opłata dokonana w dniu 15.01.2020r. do Związku Celowego Gmin MG-6 w Gorzowie Wlkp. (za miesiąc styczeń 2020r.)
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *Nie załączono dokumentów do protokołu*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ... *nie dotyczy*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli – podmiot zarejestrowany w KRS pod numerem 0000051160
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu

CSR Słowianka w okresie ferii zimowych w województwie lubuskim organizuje na swoim terenie półkolonie dla dzieci w wieku szkolnym, 2 pięciodniowe tury dla 60 uczestników każdy, w godzinach od 9<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>. Półkolonie obejmują zajęcia łączone na basenie oraz lodowisku z zapewnionym ciepłym posiłkiem w formie drugiego dania i napoju (catering).

Obiekt zlokalizowany jest w budynku usługowo-handlowym z wejściem bezpośrednio z zewnątrz. Podmiot świadczy usługi w zakresie rekreacji ruchowej.

Budynek zaopatrzonej jest w wodę z wodociągu publicznego, ciepła woda w obiekcie pochodzi z wężla ciepłowniczego; nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne segregowane powstające podczas prowadzonej działalności gromadzone są w koszach zaopatrzonych we wkłady foliowe, następnie zbierane w 3 kontenerach o poj. 1100l, nieprzepełnionych, ustawionych na podłożu utwardzonym. Teren wokół pojemników utrzymany czysto. Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi odprowadzana na konto Związku Celowego Gmin MG-6 w Gorzowie Wlkp.

W skład obiektu wchodzi:

1. punkt informacyjny z kasą
2. wypożyczalnia łyżew
3. szatnie
4. cztery zespoły pomieszczeń sanitarno-higienicznych
5. płyta lodowiska z trybunami
6. zespół pomieszczeń administracyjnych wraz z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi i socjalnym.

W pomieszczeniach 1 - 4 zastosowano wentylację mechaniczną.

W punkcie informacyjnym, wypożyczalni i szatni podłoga wyłożona jest wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą emulsyjną- czyste, bez uszkodzeń.

Szatnia wyposażona jest w zespół metalowych szafek oddzielnych dla każdego klienta oraz ławki (drewniane ze stelażem metalowym), czyste, bez uszkodzeń oraz punkt z wiszącymi wieszakami (punkt obsługiwany przez pracownika lodowiska- uruchamiane przy dużym obłożeniu). Podłogi szatni zabezpieczono gumowymi podkładami, ściany pomalowane farbą.

W obiekcie znajdują się cztery zespoły pomieszczeń sanitarno-higienicznych:

- 1) dwa w holu głównym – męskie (1 kabiny ustępowej, 2 pisuarów, 2 umywalki w przedsionku izolacyjnym) i damskie (kabina ustępowej, 2 umywalki w przedsionku izolacyjnym) wraz z kabiną dla osób niepełnosprawnych (oczko ustępowe, umywalka do mycia rąk oraz barierki). W ww. pomieszczeniach zapewniono papier toaletowy i mydło w płynie w podajnikach ściennych oraz suszarki, dodatkowo w pomieszczeniu dla osób niepełnosprawnych zapewniono ręczniki papierowe w podajniku ściennym; ściany w pomieszczeniach pokryto glazurą do wysokości ok. 2m. podłogi terakotą.
- 2) dwa pomieszczenia sanitarno-higieniczne przy szatni - męskie (2 pisuary, 2 kabiny ustępowej, 2 umywalki w przedsionku izolacyjnym) i damskie (3 kabiny ustępowej, 2 umywalki w przedsionku izolacyjnym); ściany w pomieszczeniach pokryte są glazurą do wysokości ok. 2m, podłogi terakotą. W ww. pomieszczeniach zapewniono papier toaletowy i mydło w płynie (Barn) w podajnikach ściennych oraz suszarki; dodatkowo

przy każdym pomieszczeniu znajduje się pomieszczenie z dwoma natryskami, gdzie ściany pokryte są glazurą, podłogi terakotą a sufit pomalowany farbą.

Do dezynfekcji sanitariatów stosowano Domestos (10.2020), Killer (13.04.2020r.), środek do mycia i pielęgnacji powierzchni w sanitariatach Sani Clean fresh nano (21.10.2021r.).

Stan sanitarno-higieniczny i techniczny skontrolowanych pomieszczeń w dniu kontroli dobry.

Według oświadczenia osoby uczestniczącej w kontroli łóżwy po każdym zdaniu przez klienta do wypożyczalni poddawane są procesowi dezynfekcji; proces ten odbywa się według opracowanej *instrukcji wypożyczalni i ostrzałni łóżew*. Łóżwy po każdorazowym użyciu są oczyszczane, ostrzone oraz dezynfekowane wewnętrznie przy użyciu środka do szybkiej dezynfekcji NDO Desytol (01.08.2022r.) o czasie ekspozycji 1 min, o działaniu grzybobójczym, bakteriobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym. Następnie buty poddawane są suszeniu na wydzielonych półkach.

Płyta lodowiska konserwowana jest w zależności od natężenia ruchu dwa lub trzy razy w ciągu doby (poniedziałek – czwartek 12<sup>00</sup> i 16<sup>30</sup> oraz piątek – niedziela 12<sup>00</sup>, 15<sup>00</sup> i 18<sup>00</sup> lub częściej ze względu na bezpieczeństwo osób korzystających z lodowiska) przy użyciu maszyny wygładzająco-czyszczącej lód.

Zebrana warstwa lodu usuwana jest kanałem usytuowanym w pomieszczeniu garażowym urządzenia do kanalizacji sanitarnej. Płyta lodowiska wraz z trybunami (ławki drewniane i plastikowe) w czasie kontroli w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

Sprzęt porządkowy i środki czystości przechowywano w wydzielonym pomieszczeniu przy punkcie wydawania łóżew.

Obiekty oznakowane są zakazem palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

Apteczkę pierwszej pomocy przedmedycznej znajduje się w pomieszczeniu małej szatni, którą wyposażono m.in. w materiały opatrunkowe (w tym w jałowe opatrunki o aktualnych terminach przydatności - 02.2022r., 11.2023r.)

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - *nie stwierdzono nieprawidłowości.*

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 ..... 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\*\* *nie dotyczy*

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 *nie dotyczy.*

**DYREKTOR**  
ds. technicznych i eksploatacji

*Piotr Rogowski*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*N. Byś*

Asystent

*mgr Elżbieta Zaborowska*

Młodszy Asystent

*Barbara Pawłowska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.01.2020r.

**DYREKTOR**  
ds. technicznych i eksploatacji

*Piotr Rogowski*  
(czytelny podpis osoby kierującej protokoł i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *nie korzystano z formularzy.*

(nazwa/tytuł)

**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

Gorzów Wlkp., dnia 24 stycznia 2020r.

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
pieczęć podłużna  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Gorzowie Wlkp.  
ul. Kosynierów Gdyrskich 27  
tel. 95 7228986

**UPOWAŻNIENIE NR 167**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 59 ze zm.), art. 49 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1292)

**upoważnia**

Panią mgr Elżbietę Zaborowską, nr legitymacji służbowej 139 – przewodnicząca zespołu kontrolującego

Panią Barbarę Pawłowską, nr legitymacji służbowej 4/19 – członek zespołu kontrolującego

Panią mgr inż. Patrycję Dziwińską, nr legitymacji służbowej 6/19 – członek zespołu kontrolującego

**do przeprowadzenia kontroli w**

Lodowisko, ul. Słowiańska 14, 66 – 400 Gorzów Wlkp.

- Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne Słowianka Sp. z o.o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

(określenie firmy przedsiębiorcy objętego kontrolą)

w zakresie: **ocena stanu sanitarno-higienicznego (w tym technicznego pomieszczeń, postępowania z narzędziami, sprzętem, bielizną i odpadami).**

(określenie zakresu przedmiotowego kontroli)

Data rozpoczęcia kontroli 24.01.2020r.

Przewidywany termin zakończenia kontroli 31.01.2020r.

*W związku z wykonywaną kontrolą:*

**Przedsiębiorca ma prawo:**

1. uczestniczyć w kontroli;
2. wnosić uwagi i zastrzeżenia do protokołu kontroli;

**Przedsiębiorca ma obowiązek:**

1. udostępnienia obiektu do kontroli;
2. udzielenia pisemnych i ustnych informacji;
3. okazywania dokumentów i udostępniania danych niezbędnych do przeprowadzenia kontroli;
4. umożliwienia pobierania próbek do badań laboratoryjnych,
5. w razie nieobecności w trakcie kontroli, przedsiębiorca jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go.



Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Gorzowie Wlkp.  
*[Signature]*  
mgr inż. Danuta Kozera

Otrzymałem dnia 24.01.20.....

przed przystąpieniem do kontroli  
**DYREKTOR**  
ds. technicznych i eksploatacji

*[Signature]*  
(podpis przedsiębiorcy)

