

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

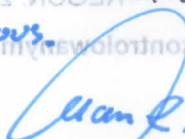
19 LIP. 2023

P. Brzoska
Proszę o rozważenie

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01

„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI 270/1218/NS/HK/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 18.07.2023r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Justyna Knesz, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 10/2022

Magdalena Rozy, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 31/2022

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



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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Jastrzębski Zakład Komunalny

ul. Dworcowa 17D

44-330 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 32 4751495

e-mail: sekretariat@jzk.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny (targowisko)

ul. Arki Bożka

44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Marek Krakowski - dyrektor

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

siedziba JZK: ul. Dworcowa 17D

44-330 Jastrzębie-Zdrój

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

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio: NIP: 6332141283
REGON: 276850629

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marek Krakowski - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dorota Brzuska - kierownik sekcji targowisk
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Jolanta Owczarek – koordynator firmy sprzątającej Michał Owczarek Consulting z siedzibą w Świętochłowicach,
ul. Dworcowa 15 lok. 6
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.07.2023r., godz. 13:05

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18.07.2023r., godz. 14:35

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie wymagań sanitarno-higienicznych w zakresie higieny komunalnej w ww. obiekcie

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

- Instrukcje mycia i dezynfekcji rąk
- umowy wraz z aneksem na bieżącą obsługę szaleatów miejskich nr ST.275.3.2023 zawarta w dn. 02.01.2023r. z firmą Michał Owczarek Consulting z siedzibą w Świętochłowicach, ul. Dworcowa 15 lok. 6;
- protokół przeglądu wentylacji nr 35/2023 z dn. 28.02.2023r Mistrz Kominiarski Piotr Mężyk, Jastrzębie-Zdrój ul. Boża Góra Prawa 28GH);

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

- Zarządcą toalet jest Jastrzębski Zakład Komunalny, za prowadzenie i utrzymanie czystości odpowiedzialna jest ww. firma sprzątająca;
- zapoznano stronę z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych w PSSE w Wodzisławiu Śląskim;

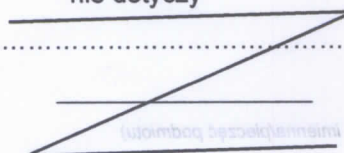
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli kompleksowej w ww. obiekcie stwierdzono:

- w toaletach zarówno w części damskiej jak i męskiej w widocznym miejscu została umieszczona informacja o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów w formie słownej i graficznej, w dniu kontroli zakaz przestrzegany;
- toaleta czynna jest w tygodniu w dni targowe od godziny 6.00-15.00, a w sobotę do godziny 14.00;
- budynek z toaletami podzielony jest na:
 - część damską składającą się z umywalki, przy której zainstalowane są: podajnik z mydłem w płynie, suszarka do osuszania dłoni oraz dostępny jest pojemnik na odpady komunalne wyłożony workiem foliowym, zapewnione są 4 kabiny z miską ustępową, w których znajdują się: podajnik z papierem toaletowym oraz pojemnik wyłożony workiem foliowym na odpady higieniczne; W części damskiej dostępny jest także przewijak dla niemowląt- na bieżąco myty i dezynfekowany; dezynfekcja toalet preparatem Septochem;
 - część męską z zapewnioną umywalką, przy której zainstalowane są: podajnik z mydłem w płynie, podajnik z ręcznikami jednorazowymi oraz dostępny jest pojemnik na odpady komunalne wyłożony workiem foliowym, wydzielone są 2 kabiny z miską ustępową i z podajnikiem z papierem toaletowym oraz 3 stanowiska z pisuarami. Ponadto zapewniony jest zawór do czerpania wody do celów porządkowych wraz z wpustem podłogowym oraz miejsce na środki czystości;
- zarówno w toalecie damskiej jak i męskiej wydzielona jest 1 kabina zamykana na klucz dla osób wynajmujących stanowiska handlowe na targowisku;
- w toaletach zainstalowana jest wentylacja mechaniczna, uruchamiana ręcznie, przeglądy wentylacji wykonywane są raz w roku;
- w trakcie otwarcia targowiska zapewniony jest stały dostęp obsługi toalety;
- ogólny stan sanitarno-higieniczny dostateczny;

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

nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinstruowano stronę o konieczności:

- zapewnienia pokryw na kosze na odpady komunalne w toaletach;

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~~**

(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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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~~ *

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

~~_____~~

*Bluuba
bruh j... ..*

awroneli

~~_____~~

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Rozy
mgr Magdalena Rozy

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Knesz
mgr Justyna Knesz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.07.2023r.

B. Muska
brak przesłanki

(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 Wodzisławiu Śl.**.

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