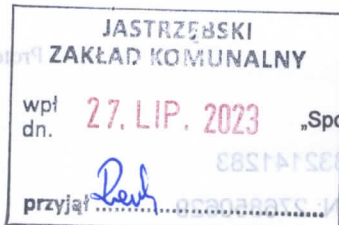


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12



Strona 1 z 5
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 288/1218/NS/HK/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 27.07.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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 Jar Południowy

ul. Wielkopolska

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 wspólników)

siedziba JZK: ul. Dworcowa 17D

44-330 Jastrzębie-Zdrój

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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***

Piotr Olczyk – zastępca dyrektora

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

7. **Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę***

Dorota Brzuska - kierownik sekcji targowisk

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 27.07.2023r., godz. 13:10

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

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

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 27.07.2023r., godz. 14:40

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. **Wypożyczenie 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;

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;

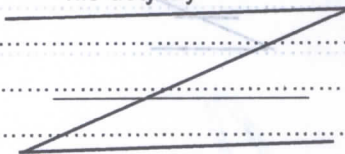
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli kompleksowej w ww. obiekcie stwierdzono:

- w toaletach 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 od 1 kwietnia do 3 listopada, w tygodniu od godziny 12.00-21.00, a w sobotę i w niedzielę w zależności od sezonu (sezon letni 11:00-22:00, a od kwietnia i od września 11:00-20.00) ;
- budynek z toaletami podzielony jest na:
 - część damską składająca 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 i wpust podłogowy, zapewnione są 2 kabiny z miską ustępową, w których znajdują się: podajnik z papierem toaletowym oraz pojemnik wyłożony workiem foliowym na odpady higieniczne; W jednej z kabin dostępny jest także przewijak dla niemowląt- na bieżąco myty i dezynfekowany preparatem Sanytol;
 - część męską z zapewnioną umywalką, przy której zainstalowane są: podajnik z mydłem w płynie, suszarka do osuszania dłoni oraz dostępny jest pojemnik na odpady komunalne wyłożony workiem foliowym i wpust podłogowy, wydzielona jest 1 kabina z miską ustępową i z podajnikiem z papierem toaletowym oraz 2 stanowiska z pisuarami;
 - do dezynfekcji toalet używany jest Domestos;
 - w toaletach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna;
 - w godzinach otwarcia toalet zapewniona jest stała obsługa;
 - ogólny stan sanitarno-higieniczny nie budzi zastrzeżeń;

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

nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinstruowano stronę o konieczności:

- zapewnienia zaworu do czerpania wody do celów porządkowych (dotychczas woda pobierana z umywalki);

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wnieście~~/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 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

JASTRZĘBSKI
ZAKŁAD KOMUNALNY
ul. Dworcowa 17D
44-330 Jastrzębie-Zdrój

KIEROWNIK
Sekcji Targowisk
Barbara Dorota
Dorota Brzuska

ZASTĘPCA DYREKTORA
mgr inż. Piotr Olczyk

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Magdalena Rozy

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.07.2023r.

JASTRZĘBSKI
ZAKŁAD KOMUNALNY
ul. Dworcowa 17D
44-330 Jastrzębie-Zdrój

ZASTĘPCA DYREKTORA

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

mgr inż. Piotr Olczyk

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