

31 LIP. 2024
P. Brzoska

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 290/1218/NS/HK/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 29.07.2024r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Funkcjonariusza Publicznego Magdalenę Rozy, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 32/2024,

Funkcjonariusza Publicznego Dorotę Piecha, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 27/2024

(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 2024 r., poz. 416) 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 2024 r., poz. 572).

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 miejskie)

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***

nie dotyczy

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

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

Dorota Brzuska - kierownik sekcji targowisk,

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:** 29.07.2024r., godz. 11:05

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

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

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 29.07.2024r., godz. 12:45

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**

- umowy na bieżącą obsługę szaleatów miejskich nr ST.275.3.2024 zawarta w dn. 02.01.2024r. z firmą Michał Owczarek Consulting z siedzibą w Świętochłowicach, ul. Dworcowa 15 lok. 6;
- protokół okresowej kontroli przewodów kominowych (w tym wentylacyjnych) z dnia 29.11.2023r. Mistrz Kominiarski Piotr Mężyk, Jastrzębie-Zdrój ul. Boża Góra Prawa 28GH);

- umowa na odbiór odpadów komunalnych z dnia 02.01.2024r. wraz z harmonogramem odbioru odpadów i dzierżawą kontenerów (PPUH Komunalnik Spółka z o.o., ul. Kolejowa 30, 44-338 Jastrzębie-Zdrój) oraz potwierdzenie zapłaty z dnia 18.07.2024r.;
- instrukcje mycia i dezynfekcji rąk;

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 zgodnie z zawartą umową;
- zapoznano stronę z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych w PSSE w Wodzisławiu Śląskim;
- przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne dot. zasady utrzymania czystości i porządku w budynku z toaletami (kratki wentylacyjne).

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

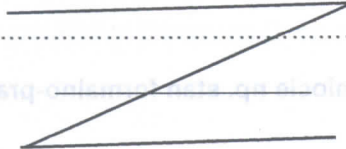
W trakcie kontroli kompleksowej w ww. obiekcie stwierdzono:

- w budynku z toaletami wyodrębniono część damską i męską, w których w widocznych miejscach została umieszczona informacja o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów w formie słownej i graficznej, w dniu kontroli zakaz przestrzegany;
- przy wejściu zapewniony jest preparat do dezynfekcji rąk osób korzystających z toalet -Extra+ antivirus;
- toalety czynne są w tygodniu w dni targowe od godziny 6.00-15.30, a w sobotę do godziny 14.00;
- toalety udostępniane są zarówno osobom korzystającym z targowiska jak i innym osobom oraz pracownikom targowiska;
- w trakcie otwarcia targowiska zapewniony jest dostęp obsługi toalety (w okresie od marca do października: poniedziałek – piątek 6.00-13.00, sobota 6.00-12.00; w okresie styczeń, luty, listopad, grudzień: poniedziałek-sobota 6.00-12.00);
- część damska składa się z przedsionku z umywalką, przy której zainstalowane są: podajnik z mydłem w płynie, suszarka do osuszania dłoni oraz dostępny jest pojemnik na odpady komunalne wyłożony workiem foliowym. Wydzielone są 4 kabiny z miską ustępową (w tym jedna kabina do osób posiadających książeczkę zdrowia – handlowców, zamykana na klucz), 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 Tytan antiseptic (do dezynfekcji powierzchni i rąk);
- część męska składa się z przedsionku z 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 (w tym jedna kabina do osób posiadających książeczkę zdrowia

- handlowców, zamykana na klucz) 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;
- w toaletach zainstalowana jest wentylacja grawitacyjna, przeglądy wentylacji wykonywane są raz w roku;
- odpady z budynku z toaletami gromadzone są w kontenerach znajdujących się na terenie targowiska;
- 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 utrzymywania na bieżąco w czystości zakończeń przewodów wentylacyjnych.

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 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

treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ *

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

~~_____~~

DYREKTOR
inż. Marek Królowski
KIEROWNIK
Sekcji Targowisk

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

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

Awarski

st. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr inż. Dorota Piecha

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Magdalena Rozy

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.07.2024r.

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

DYREKTOR
królowski
inż. Marek Królowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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