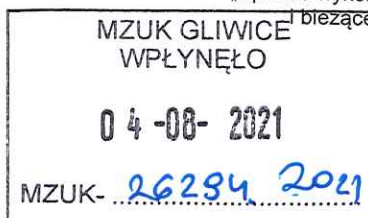


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016



Strona 1 z (5)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MZUK.00.032.9.2021

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 234/1207/NS/HK/21

Gliwice, dnia 02.08.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/44/21
Wanda Długoszewska, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/12/21
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 (Dz.U. z 2021, poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ośrodek Wypoczynkowy „CZECHOWICE”, ul. Ziemięcicka 62, 44-100 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-100 Gliwice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 631-011-22-68 / 271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tadeusz Mazur - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Iwona Janik – Kierownik Ośrodka – obecna podczas kontroli tel.: 501-602-716
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.07.2021r. , godz. 09³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *Gminna Samorządowa Jednostka Organizacyjna*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.07.2021r. 11⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna planowana w zakresie oceny stanu sanitarno-technicznego wszystkich pomieszczeń obiektu wraz z wyposażeniem i terenem przyległym do ośrodka. Dokonano również analizy dokumentacji dot. prowadzonej działalności.
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
a) *Faktura nr 00114/2021 z dnia 28.07.2021r. dotycząca prania bielizny pościelowej;*
b) *Dokumentacja zdrowotna pracowników.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
a) *Faktura nr 00114/2021 z dnia 28.07.2021r. dotycząca prania bielizny pościelowej.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....----

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach.

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

Upoważnieni przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przeprowadzili kontrolę sanitarną planowaną, która obejmowała przegląd wszystkich pomieszczeń obiektu wraz z wyposażeniem i terenem przyległym do ośrodka. Dokonano również analizy dokumentacji dot. prowadzonej działalności.

Na terenie obiektu zlokalizowanych jest 12 domków kempingowych, w których znajduje się 86 miejsc noclegowych. Cztery domki + domek z czterema pokojami, posiadają pełne węzły sanitarne, natomiast mieszkańcy pozostałych domków korzystają z urządzeń sanitarnych zlokalizowanych w murowanym pawilonie. Urządzenia sanitarne utrzymane są w należytym stanie sanitarno-technicznym. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowe oraz dozowniki z preparatem do dezynfekcji rąk. Przy węzłach sanitarnych umieszczona jest instrukcja prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk. Do dezynfekcji używa się preparaty firmy Voigt, Glisept, Syntal Sept oraz Domestos. Woda bieżąca ciepła i zimna. Wydzielone są toalety dla osób niepełnosprawnych. W pawilonie znajdują się 2 pomieszczenia gospodarcze przeznaczone do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości oraz zapasu preparatów czystościowych i dezynfekcyjnych. Na zewnątrz pawilonu znajdują się 2 stanowiska - zlewozmywaki z bieżącą ciepłą i zimną wodą (w tym jeden punkt wodny wyłączony z użytku z uwagi na sytuację epidemiczną- możliwość zachowania odległości 1,5 m). Pościel czysta i brudna znajduje się w osobnych pomieszczeniach. Zapas czystej bielizny przechowywany jest w zamykanych szafach w wydzielonym pomieszczeniu pawilonu biurowego. Pościel prana jest w pralni zewnętrznej – zgodnie z zawartą umową z dnia 02.07.2021r. z firmą Maria Walisko Marwa, ul. Sikorskiego 27 w Pyskowicach (w załączeniu pismo strony) Pościel brudna przechowywana jest w odrębnym pomieszczeniu. Na terenie ośrodka znajduje się wydzielone, ogrodzone pole biwakowe. Przy polu biwakowym zlokalizowane są urządzenia sanitarne ogólnodostępne (damskie i męskie). Ściany i podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi. Woda bieżąca ciepła i zimna. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz z płynem dezynfekcyjnym. Na polu biwakowym znajdują się również punkty czerpalne wody – woda bieżąca zimna. Nieczystości stałe znajdują się w kontenerach opróżnianych systematycznie przez firmę zewnętrzną. Na terenie ośrodka rozstawione są kosze na odpady komunalne posiadające wkłady foliowe. Dla osób korzystających z ośrodka dostępne są również: plac zabaw, plaża oraz park linowy zarządzany przez firmę zewnętrzną. Uzyskano informację o przeprowadzanych profilaktycznych zabiegach DDD - Krzysztof Kuszka, ul. Główna 22, Nieborowice. Teren ośrodka utrzymany jest w należytym stanie sanitarno-porządkowym. Wewnątrz pomieszczeń obowiązuje zakaz palenia.

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

.....nie dotyczy

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**

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

.....

KIEROWNIK
Ośrodka Wypoczynkowego
Czechowice

Iwona Janik

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

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Ośrodek Wypoczynkowy Czechowice
ul. Ziemiecka 62
44-100 Gliwice

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Krzysztof Rąbek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Wanda Długoszewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.08.2021

KIEROWNIK
Ośrodka Wypoczynkowego
Czechowice

Iwona Janik

.....
(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 Gliwice**.

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

