

14
MZUK DO.002.13.2022



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 410/1207/NS/HK/22

Gliwice, 05.08.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Alicję Pawełków, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/32/22
Joannę Walczyk, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/51/22
(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 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice- Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko Czechowice

ul. Ziemięcicka 62, 44-100 Gliwice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Gliwice - Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268 / 271048212 / 81.30.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Tadeusz Mazur – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zbigniew Pilecki – Kierownik Ośrodka

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)2

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

..... nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

DOH
Dokument
8.08.22

DS
05.08.22
do realizacji
pila e
JCG

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.08.2022 r. godz. 10¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 05.08.2022 r. godz. 11⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 0,5h
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola sprawdzająca wykonanie doraźnych zaleceń oraz usunięcia nieprawidłowości ujętych w protokole nr 372/1207/NS/HK/22 z dnia 27.07.2022 r.
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:
..... -
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....nie dotyczy.....
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 jest gminną jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę X/188/2011: XXXVII/769/2013 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 06.07.2011 r.
..... -
..... -
..... -

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

Kontrolą sanitarną objęto Kąpielisko Czechowice zlokalizowane na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Czechowice położone przy ul. Ziemięcickiej 62 w Gliwicach. Organizatorem kąpieliska jest Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach przy ul. Strzelców Bytomskich 25c. Obecnie prowadzone jest postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu wszczęte zawiadomieniem nr NS/HK-432-41-1-2/22 z dnia 04.08.2022 r.

Podczas kontroli sprawdzającej stwierdzono usunięcie nieprawidłowości ujętych w części III pkt 3 lit. c, d, e, f protokołu nr 372/1207/NS/HK/2022 z dnia 27.07.2022 r. tj.:

- c) Uzupełniono ubytki silikonu przy umywalkach w toalecie damskiej.
- d) Uzupełniono ubytki silikonu przy umywalkach w toalecie męskiej.
- e) Odmalowano poręcz w toalecie damskiej w WC dla osób niepełnosprawnych.
- f) Odmalowano poręcz w toalecie męskiej w WC dla osób niepełnosprawnych.

Ponadto odnowiono powłoki malarskie w toaletach.

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

Podczas kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- popękane i uszczerbione kafelki w toalecie damskiej oraz męskiej.

W związku z powyższym nie usunięto nieprawidłowości ujętych w części III pkt 3 lit. a, b protokołu nr 372/1207/NS/HK/22 z dnia 27.07.2022 r. tj.:

- a) Pęknięte i uszczerbione kafelki w toalecie ogólnodostępnej damskiej.
- b) Pęknięte i uszczerbione kafelki w toalecie ogólnodostępnej męskiej.

Powyższe nieprawidłowości sprzyjają gromadzeniu i namnażaniu na tej powierzchni drobnoustrojów, a ostre krawędzie niosą ryzyko skaleczenia stanowiąc bezpośrednie zagrożenie przenoszenia zakażeń i chorób zakaźnych na osoby korzystające z sanitariatów. Ponadto utrudnia to proces dezynfekcji oraz negatywnie wpływa na ogólną estetykę obiektu.

Stwierdzone nieprawidłowości sanitarno-techniczne stanowią naruszenie art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r., poz. 2069 ze zm.), który nakłada na właściciela, posiadacza lub zarządzającego nieruchomością obowiązek utrzymania jej w należytym stanie higieniczno-sanitarnym w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym.

Z uwagi na nie usunięcie nieprawidłowości poinformowano stronę, iż zostanie wystawione upomnienie oraz zawiadomienie dotyczące obciążenia strony kosztami za przeprowadzenie kontroli sanitarnej, podczas której stwierdzono nieprawidłowości.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Stwierdzone nieprawidłowości ujęte w części III pkt 3 protokołu należy usunąć w terminie do 7 dni od daty odbioru protokołu. W związku z wydaniem zaleceń pokontrolnych przeprowadzona zostanie kontrola sprawdzająca.

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 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

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent

mgr inż. Alicja Pawełków

P.O. KIEROWNIKA
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO
CZĘCHOWICE
Zbigniew Pilecki

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzelców Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel./ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271043212

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
inż. Joanna Walczyk

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 05.06.2022

P.O. KIEROWNIKA
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO
CZĘCHOWICE
Zbigniew Pilecki

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzelców Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel./ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271043212

(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 Gliwicach**.

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

