

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MZUK. 00. 092 - 20, 2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 476/NS/HK/2023

Gliwice dnia 12.07.2023 r.
(miejsowość i data)

EPC / DBN do wiad.

[Signature]

MZUK GLIWICE
WPŁYNEŁO

18-07-2023

MZUK- 26853-2023

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/23
Szymon Reczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/67/23
(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 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

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

Cmentarz Komunalny wraz z Domem Przedpogrzebowym
ul. Kozielska 120, 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 współników))
ul. Strzelców Bytomskich 25c 44-109 Gliwice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6310112268 /271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Grzegorz Śnitek – Kierownik Działu Usług Pogrzebowo-Cmentarnych - obecny w czasie kontroli.
(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 11.07.2023 r. godz. 12³⁵
12.07.2023 r. godz. 14⁰⁰ (uzupełnienie dokumentacji)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
Podmiot jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.07.2023 r. godz. 13¹⁵
12.07.2023 r. godz. 14³⁰ (uzupełnienie dokumentacji)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kompleksowa ocena stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego pomieszczeń obiektu wraz z wyposażeniem oraz ocena dokumentacji dotyczącej prowadzonej działalności.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
*Telefon komórkowy – nr wyposażenia SP/77/NS/HK
(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* - dokumentacja fotograficzna
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - a) *Umowa nr UP10/2023 z dnia 12.01.2023 r. zawarta z firmą specjalistyczną REMONDIS GLIWICE Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2 ul. Kaszubska 2 ,44-100 Gliwice – na odbiór odpadów komunalnych.*
 - b) *Umowa nr UP106/2022 z dnia 15.07.2022 r. zawarta Sylwia Żak Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „FOREST”, ul. Murarska 28,43-100 Tychy - na odbiór odpadów o kodzie 180103* oraz odpadów o kodzie 180104*
 - c) *Umowa nr UP 53/2022 z dnia 31.03.2022 r. zawarta z firmą WC SERWIS Śląsk Sp. z o.o. ul. Pod Borem 10 ,41-808 Zabrze.- na świadczenie usług sanitarnych t.j. ustawianie i bieżący serwis sanitarny kabin WC.*
 - d) *Faktura VAT nr 005/002746/06/2023 z dnia 27.06.2023 – opłata za wodę i ścieki*
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 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

Nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Teren cmentarza jest ogrodzony, alejki są utwardzone kostką brukową. Na terenie cmentarza zlokalizowane jest kolumbarium. Na cmentarzu znajdują się 33 punkty wodne – wodociąg sieciowy. Odpady komunalne gromadzone są w 140 kontenerach o poj. 1100 litrów, usytuowanych na utwardzonej nawierzchni, wzdłuż ciągów komunikacyjnych oraz w 29 obmurowanych boksach. Kontenery opróżniane są systematycznie przez firmę REMONDIS Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2, 44-100 Gliwice. Na terenie cmentarza rozlokowanych jest 6 przenośnych kabin WC, w tym 1 przeznaczona dla osób niepełnosprawnych. Kabiny serwisowane przez firmę WC SERWIS Śląsk Sp. z o.o. ul. Pod Borem 10, 41-808 Zabrze.

Na terenie cmentarza znajduje się Dom Przedpogrzebowy, w którym wydzielono pomieszczenia :

- *kaplica przeznaczona do wystawiania zwłok z katafalkiem oraz miejscami do siedzenia dla osób uczestniczących w ceremonii pogrzebowej. Podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany – farba emulsyjna. Przy kaplicy zlokalizowane są urządzenia sanitarne dla osób uczestniczących w ceremonii pogrzebowej (dwie kabiny WC, dwie umywalki) przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz zapewnione są ręczniki jednorazowego użytku. Ściany i podłogi pomieszczenia wyłożone są płytkami ceramicznymi.*
- *pomieszczenie w którym zlokalizowana jest chłodnia przeznaczona na dwanaście miejsc. W pomieszczeniu znajduje się umywalka z bieżącą ciepłą wodą, przy której znajdują się dozowniki na mydło w płynie i preparat do dezynfekcji rąk oraz podajnik na ręczniki jednorazowego użytku. Podłoga i ściany wyłożone płytkami ceramicznymi. Podłoga ze spadem w kierunku wpustu do kanalizacji, zabezpieczonego kratką ściekową. W pomieszczeniu tym znajduje się wózek ze stali nierdzewnej do transportu zwłok. Lodówka przeznaczona do przechowywania odpadów o kodzie 18 01 03* znajduje się w wydzielonym miejscu na korytarzu komunikacji wewnętrznej natomiast pozostałe odpady o kodzie 18 01 04 przechowywane są w ustawionym obok specjalnym, odpowiednio oznakowanym pojemniku.*
- *pomieszczenie do przygotowywania zwłok do pochówku wyposażone jest w specjalistyczny stacjonarny metalowy stół ze stali nierdzewnej ze zlewem i punktem wodnym. W pomieszczeniu tym znajduje się umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą (bojler elektryczny), przy której znajdują się dozowniki na mydło w płynie i środek dezynfekcyjny do rąk. W pomieszczeniu ustawiona jest metalowa oszklona szafa w której przechowuje się zapas narzędzi oraz środków i preparatów ochronnych (rękawice, maseczki, fartuchy, preparaty dezynfekcyjne). Ściany pomieszczenia wyłożone są płytkami ceramicznymi. Podłoga z wpustem podłogowym do kanalizacji, zabezpieczonym kratką ściekową.*
- *pomieszczenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji mat używanych przy ekshumacji. Podłoga i ściany wyłożone są płytkami ceramicznymi. Podłoga z wpustem podłogowym do kanalizacji, zabezpieczonym kratką ściekową.*

Odpady o kodzie 18 01 03 oraz kodzie 18 01 04 odbierane są przez firmę Sylwia Żak Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „FOREST” ul. Murarska 28, 43-100 Tychy, z którą to firmą podpisana jest stosowna umowa.*

W dniu kontroli dostępne były preparaty do dezynfekcji : Velox-spray, Sept-NF, oraz Domestos.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia.

Według oświadczenia kierownika pomieszczenie domu przedpogrzebowego przeznaczone jest do modernizacji i remontu.

W dniu kontroli teren cmentarza utrzymany był w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym.

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

- a) brak instalacji ciepłej wody w pomieszczeniu przeznaczonym do mycia i dezynfekcji mat wykorzystywanych przy ekshumacji zwłok;
- b) niekompletna armatura sanitarna (bateria prysznicowa, bateria umywalkowa) w pomieszczeniach sanitarnych usytuowanych w części socjalnej dla pracowników zatrudnionych przy przygotowaniu zwłok i ich pochówku;
- c) brudne z odpadającym tynkiem i ubytkami płytek ceramicznych powierzchnie ścian w pomieszczeniach sanitarnych w części socjalnej dla pracowników zatrudnionych przy przygotowaniu zwłok i ich pochówku;
- d) brudne, zawilgocone z odpadającym tynkiem powłoki malarskie ścian i sufitów we wszystkich pomieszczeniach technicznych obiektu (pomieszczenia do przechowywania trumien, pomieszczenie do przechowywania specjalistycznej kapsuły do przewozu zwłok, korytarze komunikacji wewnętrznej).

Powyższe nieprawidłowości naruszają przepisy art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2023 r., poz. 1284), które nakładają na właściciela, posiadacza lub zarządzającego nieruchomością obowiązek utrzymania jej w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym oraz § 3 ust 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. z 2011 r., Nr 75, poz. 405).

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami zostanie wszczęte postępowanie administracyjne dotyczące obciążenia strony kosztami za kontrolę sanitarną wynikową oraz wydania decyzji administracyjnej nakazującej stronie usunięcie nieprawidłowości ujętych w części III pkt 3 lit. a, b w terminie do dnia 13.10.2023 r. oraz usunięcie nieprawidłowości ujętych w części III pkt 3 lit. c, d w terminie do dnia 15.03.2024 r.

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**nie dotyczy.....

(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
Działu Usług
Pogrzebowo-Cmentarnych
mgr Grzegorz Śnitek

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
ZARZĄD CMENTARZY KOMUNALNYCH
44-100 Gliwice, ul. Kozielska 120
tel. (032) 237-93-78
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rabełk

Rabełk

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.07.2023 r.

KIEROWNIK
Działu Usług
Pogrzebowo-Cmentarnych
mgr Grzegorz Śnitek

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
ZARZĄD CMENTARZY KOMUNALNYCH
44-100 Gliwice, ul. Kozielska 120
tel. (032) 237-93-78
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć 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.

