

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

DO, ERC



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

Strona 1 z (4)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 161/NS/HK/2024

MZUK. DO. 082.4. 2024

Gliwice, dnia 03.04.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

funkcjonariusza publicznego Krzysztofa Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/24
funkcjonariusza publicznego Janusza Kalinowskiego, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/24/24
(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gliwice – Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach

ul. Strzelców Bytomskich 25 c, 44 – 109 Gliwice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ekshumacja zbiorowa szczątków (z 6 z około 250 grobów) pochowanych na terenie cmentarza komunalnego przy ul. Pszczyńskiej i ul. Kopalnianej w Gliwicach.

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grzegorz Śnitek - Kierownik Cmentarzy Komunalnych MZUK Gliwice

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

ul. Strzelców Bytomskich 25 c, 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 / -----

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek - Dyrektor MZUK Gliwice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Grzegorz Śnitek - Kierownik Działu Usług Pogrzebowo-Cmentarnych MZUK Gliwice

Leszek Kuśtra – Z/ca Kierownika Działu Usług Pogrzebowo-Cmentarnych MZUK Gliwice - ww. osoby były obecne podczas ekshumacji.

(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 03.04.2024 r. godz. 07:25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrola sanitarna doraźna sprawdzająca.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.04.2024 r. godz. 11:50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna doraźna sprawdzająca wykonanie decyzji nr NS-HK- 4522-E-14-D-74/22 z dnia 24.03.2022 r., której treść dotycząca pkt. 1, na pisemną prośbę strony została zmieniona decyzją nr NS-HK- 4522-E-14-D-74(5)/22 z dnia 21.03.2023 r. , w ten sposób, iż ekshumację należy przeprowadzić w okresie od 3 września do 15 kwietnia.
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
.....---
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Upoważnieni przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach przeprowadzili kontrolę sanitarną doraźną sprawdzającą, dotyczącą nadzoru nad przebiegiem zbiorowej ekshumacji szczątków (z 6 grobów wskazanych przez wnioskodawcę z około 250 grobów) pochowanych na terenie cmentarza komunalnego przy ul. Pszczyńskiej i ul. Kopalnianej w Gliwicach, celem przewiezienia i pochowania szczątków w grobie na terenie Cmentarza Komunalnego Centralnego przy ul. Kozielskiej 120 w Gliwicach.

Warunki ujęte w decyzji Nr NS-HK-4522-E-14-D-74/22 z dnia 24.03.2022 r. oraz decyzji nr NS-HK- 4522-E-14-D-74(5)/22 z dnia 21.03.2023 r., zostały wykonane w całości.

pkt 1 - Ekshumację przeprowadzono we wczesnych godzinach rannych w okresie od 3 września do 15 kwietnia.

pkt 2 - Ekshumację przeprowadzono w obecności przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach.

- pkt 3 - Osoby przeprowadzające ekshumację stosowały środki ochrony osobistej, a osoby uczestniczące zachowały środki ostrożności.
- pkt 4 - Przeprowadzane ekshumacje nie były wykonywane na indywidualne wnioski stron.
- pkt 5 - Teren na którym prowadzone były prace ekshumacyjne był nadzorowany i zabezpieczony przed dostępem osób postronnych.
- pkt 6 - W trakcie prowadzonych prac ekshumacyjnych zabezpieczono miejsca ekshumacyjne.
- pkt 7 - Wydobyte szczątki z 5 grobów (w jednym szczątków nie znaleziono) wraz z resztkami trumny umieszczono w nowej trumnie, którą na czas przewiezienia umieszczono w worku z nieprzepuszczalnego tworzywa, który następnie zostanie przekazany do spalenia.
- pkt 8 - Wydobyte szczątki przewieziono do miejsca pochówku specjalnie do tego celu przeznaczonym środkiem transportu gwarantującym zabezpieczenie sanitarne, który po przewozie szczątków zostanie umyty i zdezynfekowany.
- pkt 9 - Miejsca po ekshumacji zostały zdezynfekowane i zasypane ziemią wydobytą z grobu.

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. ~~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 grzywn 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

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

KIEROWNIK
Działu Usług
Pogrzebowo Cmentarnych

mgr Grzegorz Śnitek

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Działu Usług
Pogrzebowo Cmentarnych

mgr Leszek Kuśta

w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusz publiczny

ST. INSTR. HIGIENY
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rąbek

Janusz Kalinowski

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 03.04.2024 r.

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

KIEROWNIK
Działu Usług
Pogrzebowo Cmentarnych


mgr Grzegorz Śnitek

(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