

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH



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 351/1207/NS/HK/22

DDW
28.07.2022

Gliwice, dnia 19.07.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/40/22

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 ze zm.) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r., poz. 735 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

Ośrodek Wypoczynkowy „CZECHOWICE”, ul. Ziemieczicka 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*

Zbigniew Pilecki – p.o. Kierownik Ośrodka – 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 19.07.2022 r. , godz. 12³⁰
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 19.07.2022 r. 14³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna planowana w zakresie oceny stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu (domków kempingowych, toalet ogólnodostępnych) oraz terenu ośrodka wraz z analizą dokumentacji dotyczącej 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 00135/2022 z dnia 31.05.2022 r. dotycząca prania bielizny pościelowej.*
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.

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

Na terenie obiektu zlokalizowanych jest 12 domków kempingowych z których cztery domki oraz domek z czterema pokojami, posiadają pełne węzły sanitarne, natomiast mieszkańcy pozostałych domków korzystają z urządzeń sanitarnych ogólnodostępnych zlokalizowanych w murowanym pawilonie. Urządzenia sanitarne utrzymane są w należyтым stanie sanitarno-technicznym. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz podajniki na ręczniki jednorazowe. Urządzenia sanitarne dezynfekowane środkiem Domestos. Woda bieżąca ciepła i zimna. Przy punktach wodnych umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk. Wydzielone są toalety dla osób niepełnosprawnych. Na zewnątrz pawilonu znajdują się 2 stanowiska - zlewozmywaki z bieżącą zimną wodą (jeden punkt wodny od czasu pandemii wyłączony z eksploatacji). W pawilonie zlokalizowane są dwa pomieszczenia gospodarcze przeznaczone m.in. do przechowywania sprzętu do utrzymania czystości oraz środków czystościowych i dezynfekcyjnych używanych na bieżąco przez personel. Pościel czysta i brudna przechowywana jest w osobnych pomieszczeniach (pościel czysta w szafach, pościel brudna na podestach). Pościel prana jest w pralni zewnętrznej – Firma Maria Walisko Marwa ul. Sikorskiego 27 w Pyskowicach, z którą to firmą podpisana jest stosowna umowa. Na terenie ośrodka znajduje się wydzielone, ogrodzone pole biwakowe przeznaczone na 400 stanowisk namiotowych i kempingowych. 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 dozowniki na mydło w płynie. Według oświadczenia kierownika obiektu w najbliższych dniach będą odnawiane drzwi do pomieszczeń sanitarnych oraz będą uzupełniane niewielkie ubytki płytek ceramicznych. Na polu biwakowym znajdują się punkty wodne – woda bieżąca zimna. Nieczystości stałe znajdują się w kontenerach opróżnianych systematycznie przez firmę REMONDIS Gliwice, ul. Kaszubska 2. Na terenie ośrodka rozstawione są kosze na odpady komunalne posiadające wkłady foliowe. Do dyspozycji osób korzystających z ośrodka dostępne są: plac zabaw, plaża, boiska do siatkówki oraz park linowy zarządzany przez firmę zewnętrzną. Teren ośrodka utrzymany jest w należyтым stanie sanitarno-porządkowym. Wewnątrz pomieszczeń obiektu obowiązuje zakaz palenia, który również obowiązuje na terenie plaży.

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 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**nie dotyczy
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
Ośrodek Wypoczynkowy Czechowice
ul. Ziemieczicka 62
44-100 Gliwice
p.o. KIEROWNIKA
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO
CZACHOWICE
Zbigniew Pilecki

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

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rabek
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2007 06 22

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Ośrodek Wypoczynkowy Czechowice
ul. Ziemieczicka 62
44-100 Gliwice
p.o. KIEROWNIKA
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO
CZACHOWICE
Zbigniew Pilecki

(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