

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim  
ul. Bogumińska 3, 44-300 Wodzisław Śl.  
tel. 456 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI ..... /1218/NS/HK/2019

Wodzisław Śląski dn. 23.04.2019

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Piecha, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska up. 25/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Miasto Wodzisław Śląski  
siedziba: Urząd Miasta  
ul. Bogumińska 4, 44-300 Wodzisław Śląski  
email: kancelaria@wodzislaw-slaski.pl  
tel.: 32 459 04 60 ; 4590 45 7 (biuro admn. - gospod.)

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dworzec PKP - stacja Centrum Przesiadkowe  
Wodzisław Śląski  
ul. Rybnicki 2A  
44-300 Wodzisław Śląski

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mieczysław Wiec - Prezydent Miasta

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

siedziba: jak wyżej

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio .....  
NIP 6441247603  
Regon 276258612

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
Mieczysław Kieci - Prezydent Miasta Łódź-Stawia Słuskiego  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*  
Elżbieta Kowalska - kierownik Biura Administracyjno-Gospodarczego  
w Miłodziawia Słuskiego  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr) (upoważniony zgodnie z zakresem czynności)

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..... 23.07.2019r. , 12<sup>35</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* ..... nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ..... nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 23.07.2019r. , 15<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli  
przebieganie wymagań sanitarno-higienicznych  
w zakresie higieny komunalnej w wól. obiekcie

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. 2F/PK/HK/01/01/23

### III. WYNIKI KONTROLI

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

właściciel i administrator Budynku dworcowego oraz parkingu Miasta Kołczystaw Słuski. Budynek odkupiony od PKP SA Oddziału Gospodarowania nieruchomości w Katowicach.  
Opinia samostanowienia wydana przez PPI S w Kołczystawie Słuskiem nr NS/NS-526-86-2440/19 z dn. 14.06.2019r.  
zapoznana strona z polityką ochrony danych osobowych w PSSE w Kołczystawie Słuskiem

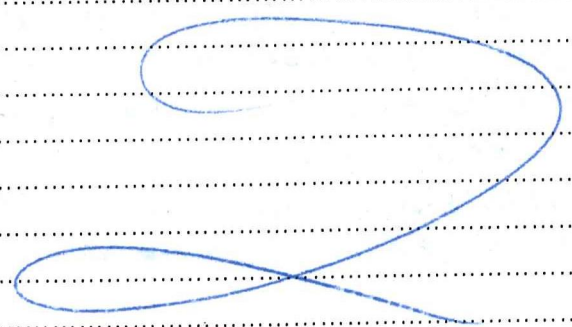


2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

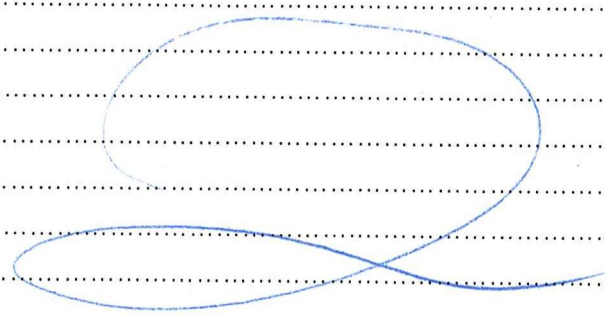
Budynki dworcowy po przebudowie i rozbudowie w ramach renowacji starego budynku dworca. Do budynku przyległy parking dla samochodów oraz stanowiska dla rowerów tzw. stacja centrum Przesiadkowego (możliwość pozostawienia wewnętrznego samochodu lub roweru na parkingu relem kontynuowania podróży pociągami). Wejście do budynku z dwóch stron budynek wielokondygnacyjny. Na parterze znajdują się: hol główny, poczekalnia z ławkami, kasy biletowe z zapleczem, stanowiska biletowca, poczekalnia (pomieszczenie z regałami z książkami dla oczekujących podróżnych), kaszetoautomat tj. sala warsztatowa z kuchnią i zapleczem, część gastronomiczną (pod wycofaniem), toalety ogólnodostępne, pomieszczenie gospodarcze wyposażone w stalowy zlew do reldu porządkowy, wydzielone miejsce z szafkami depozytowymi. Na piętrze znajdują się: sale konferencyjne z zapleczem (toalety ogólnodostępne), gabinety my podłazem urządzone są pomieszczenia biurowe i techniczne. Toalety wyposażone są w wentylację mechaniczną, uruchamianą automatycznie, ponadto w przedziale izolacyjną z umywalkami z mydłem wydzielonego oddzielnego pomieszczenia toalety przy stosowaniu dla osoby niepełnosprawnej (pochwyty, brodzik prysznicowy i wyposażenie) w składnicy przewijak dla niemowlaka. Przy umywalkach zapewnione są podajniki z mydłem w płynie, sprężone suszarki do osuszania dłoni, matami w kabinach przy misie ustępowej, podajniki z papierem toaletowym. Toalety męskie wyposażone dodatkowo w stanowiska pisuarowe. Zapewnione jest szeroka gama środków do utrzymywania czystości w tym preparat do dezynfekcji urządzeń sanitarnych (domestos). Pomieszczenia obiektu wyposażone są w klimatyzację. Na terenie obiektu umieszczone są informacje o chorobie palenia, w tym e-papierosów

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* C.d. str. 526 protokołu

nie dotyczy







4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~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\*\* Uzupełnienie do punktu III.2 protokołu: informację (stanów i grafików) udziału kontroli zaleca przestrzegać. W pomieszczeniach dachów oraz na zewnątrz budynku zapewnione są kosze ryflowane workiem foliowym na odpady komunalne. Wydzielone jest pomieszczenie na zbiorcze pojemniki (większe od zewnątrz). Na bieżąco przeprowadzane są prace porządkowe, czyszczenie w łazienkach, ciepła woda i ciepłota z ciepłowni PFC i oddzielenie ścieków. Ciepłota i ciepła woda są schładzane i nie budzą zastrzeżeń.

- 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
- 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

**URZĄD MIASTA**  
Biuro Administracyjno-Gospodarcze  
ul. Bogumińska 4  
44-300 Wodzisław Śląski

Kierownik Biura  
*Elżbieta Kowalska*

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

st. asystent  
**PSSE Wodzisław Śl.**  
*mgr inż. Dorota Piacho*

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *24 07 2019r.*

**URZĄD MIASTA**  
Biuro Administracyjno-Gospodarcze  
ul. Bogumińska 4  
44-300 Wodzisław Śląski

*Elżbieta Roszka*

(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 Wodzisławiu Śl.\*\*.

**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