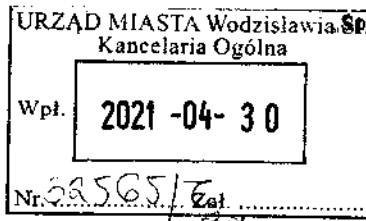


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12



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/2021

Wodzisław Śl. 23.04.2021

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

.....
.....
.....
.....

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

.....
.....
.....
.....
.....

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

.....
.....
.....
.....

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

.....
.....

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

.....
.....

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio
 NIP : 647 127 7303
 REGON : 270 158612

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Andrzej Kieca - Prezydent Miasta
 Józefina St.
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 M. Jabłina Brzina - Dyżurni Compendi: Komunalnej
 (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... 29.06.2021 r. 13:10

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: (Podmiot nie jest przedsiębiorcą)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 29.06.2021 r. 14:50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... 1h 40min

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 przekrojowe badania sanitarno-higieniczne
 oraz zapewnienie bezpieczeństwa przed prze-
 szyciem wirusa SARS-CoV-2 w związku
 z epidemią COVID-19

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

Instrukcje procedury higieny i higieny rąk

Instytucje edukacyjne i inne ASST

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

mapa miasta Benguela, Mapa Miasta Wieszka
Statystyka dla powiatu Michaliny Bengue

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

Miasto Wieszka Sp. - nigerijska Preklatu

Sybilu Antubradisi / i kowale wieszka

Sybilu Kowale / Fawing - produkt

- wieszka - podziemia - p. B. 02/12/12

Kowale wieszka - 44 - 347 wieszka

Wieszka wieszka wieszka wieszka

wieszka wieszka wieszka wieszka wieszka

wieszka wieszka wieszka wieszka wieszka

wieszka wieszka wieszka wieszka

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

Na ulicach wjeżdżających do paroklatni Dworca umieszczony
 - znak palenia wyrobów tytoniowych i elektronicznych
 - w wersji stałej i graficznej; podczas kontroli
 - prezentowany. Na ulicach informacje: o obecności
 - stała zakazalnia maskarki ochronnej obiektu,
 - o dopuszczalnej ilości osób - 5 w paroklatni, o zasadach
 - zachowania zasad bezpieczeństwa przed przewo-
 - zeniem wirusa SARS-CoV-2 (reżim sanitarnego)
 - w trakcie oraz zasad obowiązujących podczas
 - korytara z autobusa Dworca paroklatni
 - restuarione miejsce niechce o przeciwni zmyślny
 - (ostatni mierzona), w drugie miejsce cyfrowe
 - z krytykowania (naklejone oznakowanie) - zachowa-
 - nym dystans ok. 2 m przed kasy na podstawie
 - naklejone oznakowanie "zachowaj dystans"
 - zapewniony korytarz metalowy wyłożony folią.
 - W toaletach brzoza zimna i ciepła woda oraz
 - mydło w płynie i ręczniki jednorazowe w podaj-
 - nikiach + papier toaletowy w podajniku.
 - Toalety utrzymane czysto, model do dezynfekcji
 - (Domestos) zapewniony. Przeciwnie kontaktowe
 - (klamki, uchwyty, narzędzia, biletomat, kasa
 - biletowa) są utrzymane dezynfekcyjne preparatami
 - o działaniu biobójczym.
 - Ściany w paroklatni - dolna część przeciwnie
 - oraz wokół kasy - zamknięte, górna
 - cała + sufit - czyste.
 - Kasy oraz otoczenie szybki przy kasy kasy -
 - szlasy stół dezynfekcyjny oraz z instrukcją
 - przeciwnie dezynfekcji rąk.
 - W toalecie - przeciwnie instrukcja przeciwnie
 - mycia rąk.

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

1) Zanieczyszczenie ściekami z podwórka w miejscowości...

Wzrost poziomu wody w stawie 22 lut. A. 15.07.2021

z dnia 25.12.2018 r. z Republikanem...

z dnia 20.07.2021 r. z dnia 20.07.2021 r. z dnia...

(- 1. 02.11.2020 r., p. 1845 z 2020 r.)

Wzrost poziomu wody w stawie 22 lut. A. 15.07.2021

z dnia 25.12.2018 r. z Republikanem...

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Brak uwag

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 – ~~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 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

Brak pieczęci

Brazina Michalina

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

WODZISŁAW
Stacja Higieny Komunalnej
Czytelny podpis kontrolującego

(czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23 04 2021

Brak pieczęci
Brazina Michalina
(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