

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

URZĄD MIASTA Wodzisław Śl.
Kancelaria Ogólna
Wpl. 2022 -07- 28
Nr 58 508/Z Zał.

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

OR

PROTOKÓŁ KONTROLI /1218/NS/HK/2022

Wodzisław Śląski dn. 24.07.
2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Plechta, Sekcja Higieny Domowej i Gospodarskiej
up. 26/2022

(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 ze zm.) 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 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Wodzisław Śląski
Siedziba: Urząd Miasta
ul. Bogumińska 4 44-300 Wodzisław Śląski
e-mail: kancelaria@wodzislaw-slaski.pl
tel. 32 459 04 60 : 459 04 57 (biuro obsługi - gospod.)
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dworzec PKP - Stacja Centrum Przesiadkowe
Wodzisław Śląski
ul. Rybnicka 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 Liem - Prezydent Miasta
Wodzisław Śląskiego
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Siedziba: Stacja
ul. Rybnicka
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 644 124 4603
 Regon 246258612

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Mieczysław Wierca - Prezydent Miasta Włodawstwa Śląskiego
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 Aleksander Brzoza - kierownik biura odmi. n. gosp. drzewnego
 (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr) (upoważnionym 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... 27.07.2022., 10¹⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
 nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 27.07.2022.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 przestrzeganie wymogów sanitarno-higienicznych
 w zakresie higieny komunalnej w inr. obiektu

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

- potwierdzenie zapłaty za odpady komunalne z IV kw. 2021r. z dn. 14.04.2021r., z IV kw. 2021r. z dn. 14.10.2021r., I kw. 2022r. z dn. 15.04.2022r., z IV kw. 2022r. z dn. 14.04.2022r.
- potwierdzenie wykonania listy okresowego serwisu klimatyzacji, centrali wentylacyjnej, klimatyzatory, wentylatory, kurtyny powietrzne z dn. 25.03.2022r. + protokoły szczelności wykonane przez firmę, VENTRA CLIMA Sp. z o.o. Warszawa, oddział Mystowice,
- instrukcje: mycia, dezynfekcji dłoni,
- lista kontrolna stanu czystości toaletach.

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

Właściciel i administrator budynku biurowego wraz z przyległym otoczeniem i parkingiem Miasto Wrocław Słaski.

Opinia sanitarna wydana przez PPIS w Wrocławiu Słaskim z dn. 14.06.2019r., nr NS/N2-526-86-2440/19

Zapoznano stronę z dołączonymi w PSSE w Wrocławiu Słaskim zarządami - polityki RADO.

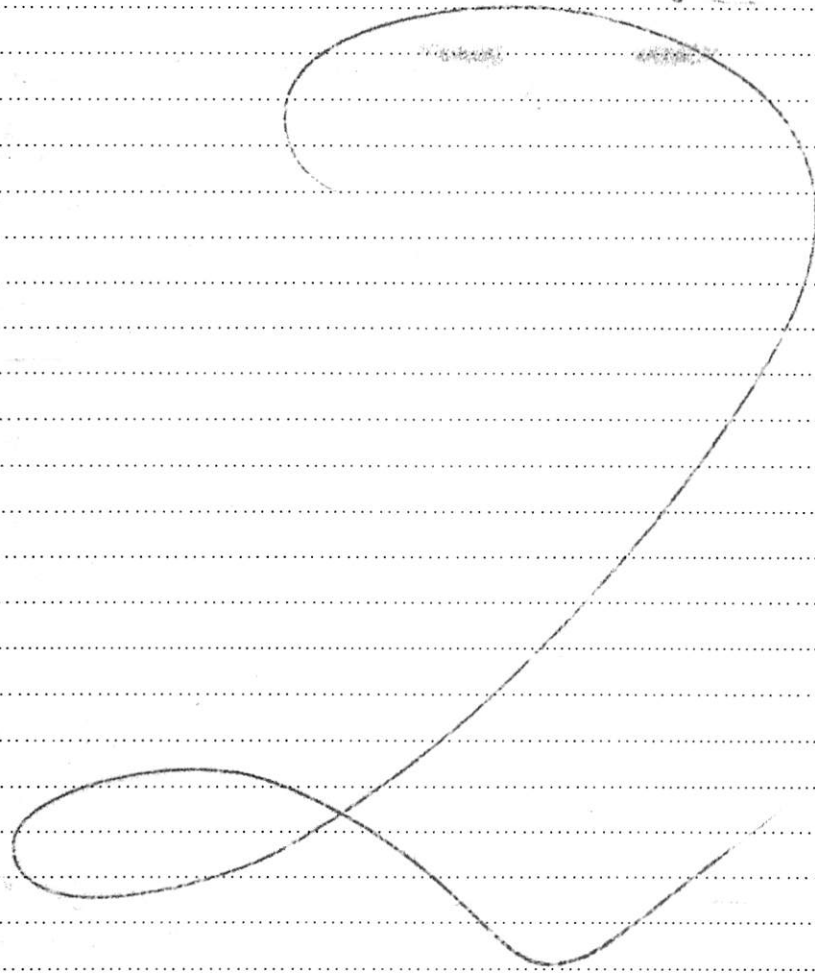
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli stwierdzono:

- wejście do budynku dworcowego z dwóch stron, budynek wielokomandygnacyjny, na parterze znajdują się: hol główny z przekładnią wyposażeniem w tańki kasy biletowe z zapleciem, stanowisko z bilatomatem, przytłumia, saliz kursantowa z kuchnią i zapleciem, pomieszczenie gastronomiczne pod trybuną, toalety oddzielone, pomieszczenie gospodarcze wyposażone w stalowy zlew do zeldur, przyłokowych, miejsce z szafkami dezynfekcyjnymi, na piętrze lokalizowane są sale konferencyjne z zapleciem higienicznym - toalety,
- do budynku dworcowego przypisany jest parking dla samochodów osobowych oraz stanowiska dla rowerów tur. Centrum Przesiadkowe (możliwość postawienia własnego środka transportu drogowego - samochód, rower celem kontynuowania podróży pociągami,
- w holu głównym przy wejściu znajdują się stanowisko do dezynfekcji rąk z preparatem dezynfekującym Silesia hand sept (zawieszkowy, 70% alkoholu) + instrukcja dezynfekcji rąk,
- w obiekcie umieszczone są informacje o zakresie planu, w tym e-przebieg (stwierdzenie i graficzne) zakresu postępowania,
- obiekt czynny od godz. 5⁰⁰ do 23⁰⁰ stoty monitoring,
- toalety oddzielone wyposażone są w wentylację mechaniczną mechaniczną, automatycznie rozem i oswieceniem,
- elementy wentylacji lamelostaty kratki oraz obudowy klimatyzatorów utrzymywane w bieżącej czystości tj. bez zalegania kurzu,
- w marcu b.r. przeprowadzony został okresowy serwis klimatyzacji i wentylacji mechanicznej, w tym czyszczenie lub wymiana filtrów,
- w holu głównym, toaletach i innych pomieszczeniach oraz bezpośrednio przy budynku zapewnione są pojemniki z pokrywą wykonane tworzywno i kase z metalowym wkładem do gromadzenia odpadów komunalnych (bieżące opadanie),
- w toaletach oddzielonych zapewnione są środki higieny: podajniki z mydłem w pianie, ręcznikami i papierem toaletowym, do dyspozycji sprężone suszarki do rąk,
- prowadzony jest dezynfekcja powierzchni - preparat Silesia Clean Sept powadto uwagohen' sanitarnych w toaletach przy użyciu domestosu,
- obiekt przystosowany dla osób niepełnosprawnych (pochwyty w t.c.),
- ogólny stan sanitarny w budynku i na zewnątrz dobry

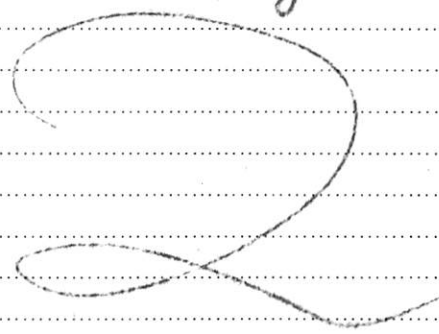
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

A large, complex handwritten scribble in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, filling most of the page's content area.

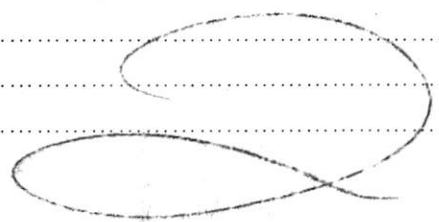
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

A smaller handwritten scribble in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, located below the section header.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- 2. ~~Wniesiono~~ wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

A handwritten scribble in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, located at the bottom of the page.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/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 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

Kierownik Biura
Brzoźo
Aleksandra Brzoźoń

st. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
M. Piecho
mgr inż. Daria Piecho

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....
27.07.2022.

Kierownik Biura
Brzoźna
Aleksandra Brzoźna

(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