

KPN. 1710.04.2022

ŁAW/IKI

Strona 1 z 7

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

13.09.22

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/2022

245

Jastrzębie-Zdrój dn. 02.09.
2022.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Hehn, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska 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

Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
ul. J. Piłsudskiego 60, 44-325 Jastrzębie-Zdrój
tel. centrali 32 478 5100, fax centrali 32 4714 070
email: miasto@um.jastrzebie.pl
ePUAP / JASTRZEBIE-ZDROJ / skrytka

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanki komunikacji miejskiej nr terenie
miasta Jastrzębie-Zdrój

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Anna Hetmani - Prezydent Miasta Jastrzębie-Zdrój

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

siedzibę w zgodzie
jak wyżej

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 633 221 6615
Regon 2462 55358

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Hetman - Prezydent Miasta Jastrzębie - Zdrój

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Damian Kolinowski - zastępca Marzelnika Wydziału

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Zdzisław Tytkowski - podinspektor Wydziału IKI

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 02.08.2022.

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 02.08.2022.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

przestrzeganie wymogów sanitarno - higienicznych,
w zakresie higieny komunalnej na przystankach
komunikacji miejskiej

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

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. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

2

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

z up. PREZYDENTA MIASTA

Damian Kolanowski
Zastępca Naczelnika Wydziału

URZĄD MIASTA
JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
Al. Józefa Piłsudskiego 60
44-335 Jastrzębie-Zdrój
- 58 -

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

PODINSPEKTOR

Zdzisława Tylkowska

st. asystent
PSSE Wodzisław Śl.

mgr inż. Dorota Piecha

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

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

- harmonogram sprzątanin

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

Przystanki komunikacji miejskiej s.b.
miejscowość, ministerstwo administracji przez
Wydział Infrastruktury Komunalnej i Inwestycji
zapoznano stronę z obsługującym
w PSSE w wodociągach śląskich zasilaniami

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

W trakcie kontroli stwierdzono:

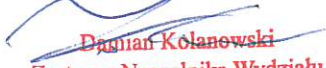
- kontrola objęto 35 przystanków komunikacji miejskiej na terenie Miasta Jastrowie - 20 objęto lokalizowane przy następujących ulicach: Podhalimskiej (5), Grunwald (4), Jagiello (1), al. Janka Pawła II (4), Cieszyńskiej (2), Matopolskiej (2), Łowickiej (2), Pszczyńskiej (4), Warszawskiej (2), Armii Krajowej (5), Panoskiej (4),
- przystanki wyposażone w ławkę, w windy z elementami dla oczekujących pasażerów, z wyjątkiem 4 przystanków bez windy,
- windy z elementami ze szkła oraz pojedyncze windy z elementami betonowymi (przeładunkowe dla wymiary),
- na przystankach zapewnione kosze na odpady komunalne, w większości betonowe wykonane workiem foliowym, części koszy metalowych z wkładem metalowym wykonanym workiem foliowym,
- utrzymaniem wiat przystankowych zajmuje się firma zewnętrzna (zgodnie z umową 3-letnią), która odpowiada za utrzymanie wiat, wymianę lub naprawę uszkodzonych elementów
- za utrzymanie czystości i porządku odpowiada odrębna firma, która wykonuje wszelkie prace porządkowe np. zamiatanie, opróżnianie koszy i odpadami,
- w ogólnym zarysie strony mycie zewnętrzne wiat odbywa się 2 razy w roku (kwiecień, październik) oraz w razie konieczności,
- bieżące sprzątanie odbywa się 1 raz w tygodniu, natomiast opróżnianie koszy 2 x w tygodniu oraz w razie konieczności,
- na bieżąco windy przystankowe w poszczególnych objętych kontrolą przystankach umieszczone są informacje o zakazie palenia, w tym e-papierosów (stwierdzone i graficznie), zakaz przestępczy
- w przypadku umieszczenia naklejki z informacją o zakazie palenia, zapewnieniem jest nowy informacja
- ogólny stan sanitarny objętych kontrolą przystanków komunikacji miejskiej dobry.

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...02.08.2022r...

URZĄD MIASTA
JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
Al. Józefa Piłsudskiego 60
44-335 Jastrzębie-Zdrój
- 58 -

z up. PREZYDENTA MIASTA


Dariusz Kolanowski
Zastępca Naczelnika Wydziału

(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