

02P

09.08.2011

Strona 1 z 5

URZĄD MIEJSKI
w Świętochłowicach
KANCLARIA OGÓLNA

Wpł. dn. 2011-08-09
dz. 24332

Podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 166/1203/NS/HkiS/M

Świętochłowice, 09.08.2011

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Yadaiga Supinika - st. instr. hig., nr uprawaz

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

ka-0131/19/M, Anna Harzel - m.T. asystent, nr uprawaz

ka-0131/15/M

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chorzowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Miejski - Urząd Stanu Cywilnego
ul. Katowicka 53, 41-600 Świętochłowice
nr tel 32 359 1955

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miejski - Prezydent Miasta Świętochłowice

Z

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

ul. Katowicka 53, 41-600 Świętochłowice

Z

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

I.3. NIP 627-10-08-169 REGON 000515891 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Prezydent Miasta Świętochłowice

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Halina Sitek - kierownika Urzędu Stanu Cywilnego

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.08.2011 g. 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola domowa w zakresie oceny stanu sanitarnego - technicznego ogólnodostępnych w zaryzku z piwnem SPWYS nr NS/Hk's - 06.10-17/11 z dn. 03.08.2011.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): aktualnie nie jest

prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne wobec kontrolowanego podmiotu.

W trakcie kontroli stwierdzono:

- dla interesantów udostępniony jest jeden ustep ogólnodostępny usytuowany na pierwszym piętrze przy wejściu w korytarz komunikacyjny
- obiekt jest zaopatrzony jest w bieżący wodę - problem zaopatrzenia jest wodociąg sieciowy
- nierzystości płynne odprowadzane są do miejscowej sieci kanalizacyjnej
- ustep wentylacyjny jest w wentylacji grawitacyjnej
- odpady komunalne gromadzone są w korytarzu aneksowym składem bulwarowym, gromadzone na zewnątrz w wydzielonym, oznaczonym pojemniku, odbiorne przez specjalistyczny firmę tj. MPAK przy ul. Łagiewnickiej 76 w Ścisłodroczycach w ramach zawartej umowy.
- kabina ustępowa wyposażona jest w jedną miskę ustępową, umywalkę do mycia rąk, podajnik na papier toaletowy i granitową jednoosobową wazę oraz podajnik na myłko płynne.
- toaleta ogólnodostępna sprężona jest na bieżąco przez firmę Ems servis Katowice ul. Parowozowa 188H w ramach zawartej umowy

- miejsca występujące czysta, dezynfekowana, do dezynfekcji stosowany jest środek dezynfekujący o nazwie "maki" z aktualnym terminem ważności
- stan sanitarno - porządkowy zachowany
- w obiektach dominuje całkowity zakaz palenia

Ponadto podczas kontroli stwierdzono:

- brak ciepłej wody przy umywalce do mycia rąk w kabynie występującej ogólnodostępnej
- Tuszczy się i odpadający tyłek oraz zacięki po zabiegach na ścianach i suficie w kabynie ogólnodostępnej

Toalety ogólnodostępne udostępniane dla interwentów w godzinach pracy według tj. pon. 7³⁰ - 17, wt - cz. 7³⁰ - 15³⁰, piątek 7³⁰ - 15⁰⁰ oraz w soboty 7³⁰ - 13⁰⁰

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów*

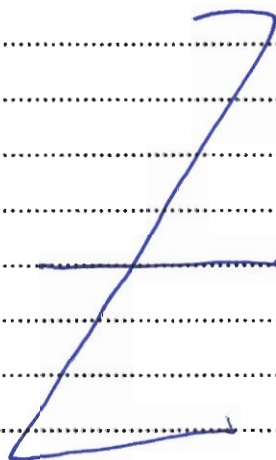
nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

—



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

W trakcie kontroli stwierdzono:

- brak ciepłej wody przy umywalce do mycia rąk w ogólnodostępnej kabinie utylizacyjnej na pierwszym piętrze
- tuszczymy się, odprowadzając tyłek na ścianach i suficie, a także zacieli po zalanie w kabinie utylizacyjnej ogólnodostępnej, co jest niezgodne z art. 22 ust. 1 ustawy z dn. 6⁵ 12 2008 r. o zapobieganiu oraz zalecaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570).

Z

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

Z

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/ nie wnoszę* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. (nie nałożono) nałożono mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu naniesiono/nie naniesiono** w pkt. IV
str. 413) poddał IV skontrolano „6” zastąpiono „5”
uzupełnia termin usunięcia nieprawidłowości wykazanych w pkt.
IV poddał kontroli z kierunkiem referatu gospodarstwa UM
w Świątchłowicach do dnia 8 02 2011 r

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej ** ksyżar
kontrola sanitarnej nie dokonano

Data i godz. zakończenia kontroli: 09.08.2011 g 1300 Łączny czas kontroli: 1.5h

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

URZĄD MIEJSKI
w Świątchłowicach
URZĄD STANU CYWILNEGO
ul. Katowicka 53
41-600 Świątchłowice

Kierownik
URZĘD STANU CYWILNEGO
Halina Sitek
Halina Sitek
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Jolanta Barzoka Harel
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (am) w dniu 09.08.2011

Kierownik Referatu
Jolanta Barzoka
09.08.2011

URZĄD MIEJSKI
ul. Katowicka 54
41-600 ŚWĪĘTOCHŁOWICE
woj. śląskie
Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji

URZĄD MIEJSKI
w Świątchłowicach
ORGANIZACJI I ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

Wpł. dn. 10.08.2011

L. dz. 029/40/08/11
Podpis P. 11.08.2011

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić