

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 103/ONS-HKiŚ/2023

Skoczów, 11.05.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewelinę Cieślą-Górniok; ONS-HKiŚ; nr upoważnienia 1204.057.1256/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1, art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Cieszyn / Rynek 1, 43-400 Cieszyn
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp ogólnodostępny w Urzędzie Miasta / Rynek 1, 43-400 Cieszyn
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Cieszyn

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

Rynek 1, 43-400 Cieszyn

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 548-240-49-50 / 072182338 / -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Gabriela Staszkievicz / Burmistrz Miasta Cieszyn

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marta Borowiecka - Wantulok / Kierownik Referatu Gospodarczo-Remontowego

(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 11.05.2023 r., godz. 12:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.05.2023 r., godz. 13:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena bieżącego stanu higieniczno-sanitarnego

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

Nie oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr - nie wypełniano formularzy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot utworzony z mocy ustawy.

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

W dniu kontroli stwierdzono:

- Ustęp ogólnodostępny jest zlokalizowany na parterze budynku Urzędu Miejskiego w Cieszynie, dostępny w godzinach pracy urzędu;
- Ustęp wyposażony jest w: umywalkę, miskę ustępową, pisuar, przewijak dla niemowląt, suszarkę do rąk, podajnik na mydło w płynie do rąk, ręcznik jednorazowego użytku, papier toaletowy;
- Przy umywalce dostępna instrukcja mycia rąk;
- Przy urządzeniach sanitarnych zapewnione są pochwyty dla osób niepełnosprawnych;
- Ściany i posadzki toalety wyłożone glazurą;
- Zapewniona wentylacja mechaniczna;
- Źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy, dostępna ciepła i zimna woda;
- Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej, drożne odpływy z umywalk i WC;
- Dostępne pojemniki na odpady komunalne, w dniu kontroli w dobrym stanie porządkowym i technicznym;
- Dezynfekcja prowadzona środkiem: Domestos,
- Wydzielone pomieszczenie gospodarcze dostępne dla personelu sprząającego, miejsce do przechowywania sprzętu porządkowego i środków czystości. W dniu kontroli zapas wystarczający, terminy ważności aktualne;
- Pomieszczenie ustępu wraz z wyposażeniem utrzymane w bieżącej czystości oraz dobrym stanie technicznym.

Ocena bieżącego stanu higieniczno-sanitarnego – dobra.

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**

Omówiono wyniki kontroli

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

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 Cieszynie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 MIEJSKI

w Cieszynie

Rynek 1

43-400 Cieszynie

Kierownik Referatu
Gospodarczo-Remontowego

Borowiecka - Wantulok

Stacja Borowiecka-Wantulok

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

ODDZIAŁ
NADZORU SANITARNEGO

mgr inż. Ewelina Cieślak-Górniak

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńć imienne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.2023 r.

URZĄD MIEJSKI

w Cieszynie

Rynek 1

43-400 Cieszynie

Kierownik Referatu
Gospodarczo-Remontowego

Borowiecka - Wantulok

Stacja Borowiecka-Wantulok

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

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