

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONS/HK/432/1/270/06.

Medca, 05.09.2006
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Raciborzu
Zygfryd Rumpel, Kontrol. sanit., 10

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 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.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Miasto Gminy
(pełna nazwa)
ul. Sobieskiego 5, 47-440 Medca
(adres)

NIP 639-10-04-056 REGON/PESEL 000541121

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

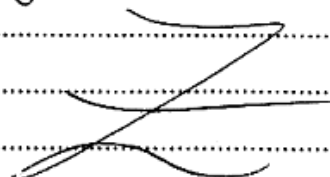
p. Franciszek Marcel- Wójcik Gminy Medca
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiekту kontrolowanego:

p. Krystyna Tront - Sekretarz Gminy
(imię i nazwisko, stanowisko)

Nie przystano.
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: Nie dotyczy.



CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola warunków higieniczno-sanitarnych obiektów*

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *Nie dotyczy*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HK/01/01/19*

Z
(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nie stwierdzono

Z
(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: *Nie stwierdzono*

2. W książce kontroli sanitarnej (książce kontroli) dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: *Dokonano wpisu*

Z
(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi /nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

4. Uwagi osoby kontrolującej: nie wnosi

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

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie stwierdzono
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł w oparciu
(nr mandatu karnego)

o
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

nr

6. Czas trwania kontroli: od 10⁰⁰ do 11⁰⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu nie wnieiono

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

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

6. Czas trwania kontroli: od M⁰⁰ do M³⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

[Handwritten signature]

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie ma

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

z up. W O S I T A URZĄD GMINY w NĘDZY
mgr Krystyna Tront ul. Jana III Sobieskiego 5
SEKRETARZ GMINY 47-440 NĘDZA
tel./fax 032/410-23-00
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

KONTROLA SANITARNA
Odział Higieny i Sanitarnego Nadzoru
Zakład w Rybniku
(podpis) osób kontrolujących

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 05.09.2006
otrzymałem (-am) w dniu 05.09.2006

z up. W O S I T A URZĄD GMINY w NĘDZY
mgr Krystyna Tront ul. Jana III Sobieskiego 5
SEKRETARZ GMINY 47-440 NĘDZA
tel./fax 032/410-23-00
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Państwowej powielany inaczej, jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - właściwe zaznaczyć

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

ONS/HK/432/1/270/06

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr z dnia 05.09.2006.

Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu

...Monud Cominy..... /właściwe zakreślić, wpisać/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Nazwa obiektu: Monud Cominy
ul. Sobieskiego 5, 47-440 Necha
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... T N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie /wymień/: Pomieszczenia biurowe, USC,
GOPS, Sala narad, Sanitariaty
4. Obiekt zaopatrzonej jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy źródło własne /właściwe zakreślić/
6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą T N
7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
- 7.1. sieci kanalizacyjnej T N
- 7.2. zbiornika bezodpływowego T N
- 7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków
8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
- 8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach pojemnikach /właściwe zakreślić/
- 8.2. kontenery/pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:
- 8.2.1. sanitarno - porządkowym T N
- 8.2.2. sanitarno -technicznym T N
- 8.3 obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie T N
Nazwa i siedziba firmy Napriód "Pudlitzka"
Remondis "Zelchomyn-Koše"
9. Zapewnione są sanitariaty. T N
10. Kabiny ustępowe posiadają:
- 10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... T N

- 10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych..... T N
- 10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N
- 10.4. wentylację grawitacyjną mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym włączana automatycznie /właściwe zakreślić/.....
11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona..... T N
- Środki stosowane do dezynfekcji Domestos, Cillit, Ace itp......
12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N
13. Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno -porządkowym T N
- 13.2. sanitarno -technicznym T N
14. Teren wokół obiektu utrzymany jest czysto..... T N
15. Wydzielone jest pomieszczenie miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne. T N
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna T N ND
18. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/...../

Bez uwag

K. Teod
(podpis osoby kontrolowanej)

[Signature]
(podpis osoby kontrolującej)