

W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 996/1207/NS/HK/13

Zabrze, dnia 18.11.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: *Janusz Kalinowski - st. instr. higieny NS/HK, nr up. SSP/0131/25/2012*
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

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 Kodeksu postępowania administracyjnego

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Cmentarz komunalny oraz znajdujący się na jego terenie dom przedpogrzebowy w Zabrzu przy ul. Pokoju

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

1) *Miasto Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800 Zabrze,*

ul. Powstańców Śląskich 5-7 - Wydział Infrastruktury Komunalnej, 41-800 Zabrze, ul. Wolności 286

2) *Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze - zarządca obiektu.*

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 1) 6482743351
2) 6480000290

REGON 1) 276255520
2) 272758810

PESEL-----
.....-----

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

Małgorzata Mańka-Szulik – Prezydent Miasta Zabrze

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

Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu

Teresa Lisowska - Główny Specjalista Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu

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: 18.11.2013r., godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna planowana bieżącej oceny stanu sanitarnego cmentarza oraz domu przedpogrzebowego.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się aktualnie postępowania administracyjnego. Teren cmentarza ogrodzony całkowicie. Ogrodzenie wykonane z materiału trwałego (siatka metalowa). Drogi i aleje utwardzone płytami chodnikowymi oraz betonową kostką brukową. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy. Na terenie cmentarza znajduje się jeden punkt wodny.

Na terenie cmentarza znajduje się dom przedpogrzebowy, w skład którego wchodzi następujące pomieszczenia:

- pomieszczenie odprawiania ceremonii pogrzebowych, w którym znajduje się urządzenie chłodnicze na 5 miejsc (podłogi pokryte płytkami ceramicznymi a ściany zmywalnymi panelami – temperatura wewnątrz chłodni +2°C);

- pomieszczenia socjalne dla pracowników (szatnia, w której zapewniono szafy metalowe na odzież osobistą i ochronną, pomieszczenie biurowe, pomieszczenie WC z umywalką – zapewniony dostęp bieżącej ciepłej i zimnej wody (elektryczny podgrzewacz wody). W pomieszczeniu szatni znajduje się metalowa szafa na sprzęt do utrzymywania czystości w obiekcie oraz na środki dezynfekcyjne. Do dezynfekcji stosuje się Domestos, AHD 2000, Desprey.

- ogólnodostępne pomieszczenia WC (damska i męska) wyposażona w umywalki, przy których zamontowane są dozowniki na mydło w płynie i podajniki na ręczniki jednorazowego użytku – zapewniony dostęp bieżącej ciepłej i zimnej wody (elektryczne podgrzewacze wody).

Wszystkie pomieszczenia domu przedpogrzebowego utrzymywane są w dobrym stanie sanitarno – porządkowym i sanitarno – technicznym.

Do gromadzenia odpadów komunalnych zapewniono 5 kontenerów o pojemności 1.100 litrów każdy oraz pojemnik o pojemności 240 litrów. Odpady komunalne wywożone są przez Miejskie przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Zabrzju Sp. z o.o., ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze.

Teren cmentarza oraz otoczenie domu przedpogrzebowego utrzymywane czysto.

Umieszczono w widocznym miejscu informację o zakazie palenia tytoniu

Wypełniono załączniki formularzy Nr ZF/PK/HK/01/01/ 12 oraz ZF/PK/HK/01/01/13, które służą Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Gliwicach do użytku wewnętrznego i mogą być udostępnione stronie do wglądu w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gliwicach przy ul. Banacha 4.

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*:

.....nie dotyczy.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....nie dotyczy.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

**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 dnianr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(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 **

Data i godzina zakończenia kontroli: 18.11.2013r., godz. 13⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godzina

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

GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Teresa Lisowska

INSPEKTOR

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTR. HIGIENY
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ

Janusz Kalinowski

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..25.11.2013..

ZASTĘPCA
PREZYDENTA MIASTA

mgr Katarzyna Dzioba

Zastępca Naczelnika
Wydziału Infrastruktury Komunalnej

Robert Sierła

PREZYDENT MIASTA

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 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.

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

** - właściwe zakreślić