

# WIELKOPOLSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY

Telefony:

- informacja o numerach

wewnętrznych

- WPWIS

- e-mail WSSE w Poznaniu

- Oddział Zapobiegawczego

Nadzoru Sanitarnego

- e-mail

61 854-48-00

61 852-99-18

sekretariat@wssepoznan.pl

61 227-60-07

61 227-60-04

nadzor.zapobiegawczy@wssepoznan.pl

ul. Noskowskiego 23

61-705 Poznań

[www.wsse-poznan.pl](http://www.wsse-poznan.pl)

DN-NS.1611.1.2019

Poznań,

15 04 2019

POWIATOWA STACJA SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W KALISZU	
WPŁYNEŁO DNIA	17. 04. 2019
L.dz. 16609	Zał. 30. 09/11. 1 2019

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Kaliszu  
ul. Kościuszki 6  
62-800 Kalisz

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w załączeniu przekazuje wystąpienie pokontrolne z kontroli problemowej, w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, przeprowadzonej w dniu 20.03.2019r.

Zastępca Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego  
Inspektora Sanitarnego

*J. Kuczma-Napierała*  
dr Jadwiga Kuczma-Napierała  
Specjalista epidemiolog

Sprawę prowadzi

Zbigniew Gajecki tel.: 61 227-60-07

Załączniki:

1. Wystąpienie pokontrolne z kontroli problemowej przeprowadzonej 20.03.2019r.

Otrzymują:

1. Adresat.

Do wiadomości:

1. a/a.

Z.G.

*wiepodległa*

POLSKA  
STROŻNIA OCHRONY  
NIEWOLNOŚCI



100 LAT SŁUŻB SANITARNYCH W POLSCE

15 04 2019

Poznań, .....

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI  
PROBLEMOWEJ/SPRAWDZAJĄCEJ\*  
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ ODDZIAŁ ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU  
SANITARNEGO\*\* WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO -  
EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU W POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W KALISZU  
ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz**

.....  
adres PSSE

**1. Data kontroli:** 20.03.2019r.

**2. Znak pisma:** DN-NS.1611.1.2019

**3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Oddział Nadzoru Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

**3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób\* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 5/2019 z dnia 11.03.2019r.:**

- Zbigniew Gajecki – starszy asystent,

- Anna Szwarc – starszy asystent.

**3.2. Imię i nazwisko osoby/osób\* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Kaliszu:**

- Aurelia Sobczak – kierownik,

- Anna Strapagiel – starszy technik.

**4. Zakres kontroli:**

4.1. Kontrola pracowników PSSE podczas przeprowadzania kontroli w ramach uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego;

4.2. W przypadku braku możliwości realizacji ww. zagadnienia (brak zaplanowanych kontroli): Weryfikacja dokumentacji prowadzonych postępowań w zakresie odbiorów obiektów w ramach uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego;

**OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:**

od 01.01.2018r. do dnia przeprowadzenia kontroli.

**5. Wyniki kontroli**

**5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

**Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*\*:**

**1. Pozytywnie**

**2. Pozytywnie z uchybieniami**

### 3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości

#### 4. Negatywnie

Skontrolowane stanowiska PPIS w Kaliszu wydane zostały zgodnie z przepisami, nie stwierdzono przekroczeń terminu. Ponadto skontrolowane stanowiska zostały szczegółowo uzasadnione.

#### **Ocenia się działalność PSSE w Kaliszu w kontrolowanym zakresie.**

#### ***Weryfikacja dokumentacji prowadzonych postępowań w zakresie odbiorów obiektów w ramach uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego;***

5.1.1. Dopuszczenie do użytkowania: dwa budynki inwentarskie (kaczki typu ściółkowego), cztery silosy paszowe, dwa szczelne zbiorniki bezodpływowe zamknięte (podziemne) na ścieki z mycia posadzek budynków inwentarskich, szczelny zbiornik bezodpływowy zamknięty (podziemny) na ścieki bytowe, konfiskator w zabudowie zagrodowej w gospodarstwie rolnym i hodowlanym o łącznej obsadzie 97,76 DJP w miejscowości Werginki, dz. nr 118. (AK-DN-NS-1).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

- zawiadomienie o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego, Pana Bartosza Przybyły z dnia 20.12.2017r. (*data wpływu 09.02.2018r.*),
- protokół kontroli nr ON.NS.71.1.24.2018 z dnia 15.02.2018r.,
- opinia sanitarna znak: ON.NS.71.24.2018 z dnia 21.02.2018r.
- zawiadomienie strony o wszczęciu postępowania w sprawie nałożenia i pobrania opłaty za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, znak: ON.NS.71.24.2018 z dnia 21.02.2018r.,
- zawiadomienie strony o prawie do zapoznania się z aktami sprawy, uzyskania wyjaśnień, składania wniosków i zastrzeżeń przed wydaniem decyzji w sprawie nałożenia i pobrania opłaty, znak: ON.NS.71.24.2018 z dnia 20.03.2018r.,
- decyzja, znak: ON.NS.71.24.2018 z dnia 05.04.2018r.

5.1.2. Dopuszczenie do użytkowania: pomieszczenia przeznaczone na pralnię, Szosa Turecka 35, 62-800 Kalisz. (AK-DN-NS-2).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

- zawiadomienie o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego, Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Usługowe PERFECT Monika Radaś z dnia 22.02.2018r. (*data wpływu 22.02.2018r.*),
- protokół kontroli nr ON.NS.71.1.34.2018 z dnia 28.02.2018r.,
- opinia sanitarna znak: ON.NS.71.34.2018 z dnia 05.03.2018r.

- zawiadomienie strony o wszczęciu postępowania w sprawie nałożenia i pobrania opłaty za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, znak: ON.NS.71.34.2018 z dnia 05.03.2018r.,
- zawiadomienie strony o prawie do zapoznania się z aktami sprawy, uzyskania wyjaśnień, składania wniosków i zastrzeżeń przed wydaniem decyzji w sprawie nałożenia i pobrania opłaty, znak: ON.NS.71.34.2018 z dnia 14.03.2018r.,
- decyzja, znak: ON.NS.71.34.2018 z dnia 26.03.2018r.

5.1.3. Dopuszczenie do użytkowania: pomieszczenia przeznaczone na indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską – gabinet pediatryczny i gabinet alergologiczny w Kaliszu, przy ul. Częstochowskiej 129. (AK-DN-NS-3).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

- zawiadomienie o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego, Pani Joanny Matysiak z dnia 02.01.2019r. (*data wpływu 09.01.2019r.*),
- protokół kontroli nr ON.NS.71.1.4.2019 z dnia 17.01.2019r.,
- opinia sanitarna znak: ON.NS.71.4.2019 z dnia 21.01.2019r.
- zawiadomienie strony o wszczęciu postępowania w sprawie nałożenia i pobrania opłaty za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, znak: ON.NS.71.4.2019 z dnia 21.01.2019r.,
- zawiadomienie strony o prawie do zapoznania się z aktami sprawy, uzyskania wyjaśnień, składania wniosków i zastrzeżeń przed wydaniem decyzji w sprawie nałożenia i pobrania opłaty, znak: ON.NS.71.4.2019 z dnia 04.02.2019r.,
- decyzja, znak: ON.NS.71.4.2019 z dnia 19.02.2019r.

5.1.4. Dopuszczenie do użytkowania: pomieszczenia budynku handlowo-usługowego wraz z infrastrukturą towarzyszącą DINO w miejscowości Staw, ul. Kaliska 36B, 62-865 Staw. (AK-DN-NS-4).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

- zawiadomienie o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego, Pana Marcina Gierusz – pełnomocnika inwestora z dnia 17.01.2019r. (*data wpływu 21.01.2019r.*),
- protokół kontroli nr ON.NS.71.1.14.2019 z dnia 30.01.2019r.,
- opinia sanitarna znak: ON.NS.71.14.2019 z dnia 31.01.2019r.
- zawiadomienie strony o wszczęciu postępowania w sprawie nałożenia i pobrania opłaty za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, znak: ON.NS.71.14.2019 z dnia 31.01.2019r.,

- zawiadomienie strony o prawie do zapoznania się z aktami sprawy, uzyskania wyjaśnień, składania wniosków i zastrzeżeń przed wydaniem decyzji w sprawie nałożenia i pobrania opłaty, znak: ON.NS.71.14.2019 z dnia 11.02.2019r.,
- decyzja, znak: ON.NS.71.14.2019 z dnia 20.02.2019r.

**5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nie dotyczy.

**5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

Nie dotyczy

**5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

Nie dotyczy.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie\*\*\*\* do – od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Kaliszu, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od AK-DN-NS-1 do AK-DN-NS-4.

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać właściwą komórkę organizacyjną

\*\*\* właściwe podkreślić i uzasadnić

\*\*\*\* termin ustala WPWIS

Zastępca Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego  
Inspektora Sanitarnego  
15 04 2019  
data, podpis WPWIS  
dr Jadwiga Kuczma-Napierata  
Specjalista epidemiolog