

č.j.: KHSJM 71400/2017/BM/HZZ

sp. zn.: S-KHSJM 71400/2017

PROTOKOL o kontrole

pořízený z kontroly vykonané podle zákona č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), a podle § 88 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 258/2000 Sb.“)

1. Pravomoc k výkonu kontroly:

§ 82 odst. 2 písm. b) zákona č. 258/2000 Sb.,

2. Kontrolující (jméno, příjmení, č. služebního průkazu):

Šárka Makarová, 0121
Jana Pospíšková, DiS., 0232

Vedoucí kontrolní skupiny (jméno, příjmení):

Šárka Makarová

Přizvané fyzické osoby (jméno, příjmení, číslo a datum vydání pověření zaměstnance zdravotního ústavu, název zdravotního ústavu/jméno, příjmení, číslo a datum vydání pověření jiné odborně způsobilé fyzické osoby) **a důvod jejich přizvání:**

3. Kontrola zahájena dne: 18. 12. 2017 v 10, 30 hodin, **úkonem: předložením služebního průkazu**

4. Místo kontroly (lze specifikovat zejména názvem a adresou provozovny nebo jiným přesným popisem místa):
Stavební 9, Brno – bytový dům

5. Kontrolovaná osoba:

právnícká osoba (obchodní firma/název, sídlo, IČO):

Statutární město Brno
Dominikánské nám. 196/1, 602 00, Brno – Brno - město
Provozovna Měnínská 4, 602 00 Brno
IČ: 44992785

podnikající fyzická osoba (jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště a sídla, IČO, popř. i obchodní firma) :

6. Osoby přítomné na místě kontroly:

kontrolovaná osoba (jméno a příjmení fyzické osoby podnikající/jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště člena/členů statutárního orgánu oprávněného/oprávněných jednat za právnickou osobu, číslo dokladu totožnosti):

povinná osoba (jméno a příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště, číslo dokladu totožnosti, vztah ke kontrolované osobě ve smyslu § 5 odst. 2 písm. a) kontrolního řádu)

██████████ nájemnice bytu na adrese Stavební 9, Brno, nar. ██████████ bytem Stavební 9 Brno, ██████████

7. Předmět kontroly:

Plnění povinností stanovených v § 56, § 57 odst. 1 a odst. 2, zákona č. 258/2000 Sb.

8. **Vzorky odebrány:** ne

9. Poslední kontrolní úkon předcházející vyhotovení protokolu:

ukončení kontrolního šetření a den jeho provedení: 20. 12. 2017

10. Kontrolní zjištění včetně uvedení podkladů, ze kterých vychází:

Státní zdravotní dozor v bytovém domě, na adrese Stavební 9, Brno byl proveden na základě podnětu nájemnice uvedeného domu na stále se opakující výskyt švábovitého hmyzu, který se v některých bytech údajně vyskytuje i po provedené desinsekci. Kontrola pracovníků KHS JmK byla provedena v bytě č. ■ – nájemce ■ – nález mrtvých rusů, bytě č. ■ – nájemce ■ – nález mrtvých rusů, bytě č. ■ – nájemce ■ – nález mrtvých rusů a živých štěnic, bytě č. ■ – nájemce ■ – nález mrtvých rusů. Všichni uvedení nájemníci uvedli výskyt rusů i po opakovaných desinsekčních zásazích, které byly v domě provedeny. Z výše uvedených důvodů zajistíte opět speciální ochrannou desinsekci u společnosti, vlastníci oprávnění k provádění této desinsekce dle § 57, odst. 2, zák. 258/2000 Sb. v platném znění. Desinsekci je nutné opakovat až do úplného vyhubení obtížných a epidemiologicky významných členovců. Protokol o provedené desinsekci zašlete po jejím ukončení, nejpozději však do 31. 1. 2018 na KHS JmK Kabátníková 10, 602 00 Brno (písemně, datovou schránkou nebo e-mailem: sarka.makarova@khsbrno.cz, jana.pospiskova@khsbrno.cz)

11. Požadavek kontrolujícího na podání písemné zprávy o odstranění nebo prevenci nedostatků zjištěných kontrolou podle § 10 odst. 2 kontrolního řádu:

Kontrolovaná osoba předloží písemnou zprávu o odstranění zjištěných nedostatků ve lhůtě do: 31. 1. 2018

12. Poučení:

Podle § 13 kontrolního řádu námitky proti kontrolnímu zjištění uvedenému v protokolu o kontrole může kontrolovaná osoba podat Krajské hygienické stanici Jihomoravského kraje se sídlem v Brně ve lhůtě 15 dnů ode dne doručení protokolu o kontrole. Námitky se podávají písemně, musí z nich být zřejmé, proti jakému kontrolnímu zjištění směřují, a musí obsahovat odůvodnění nesouhlasu s tímto kontrolním zjištěním.

13. **Protokol vyhotoven dne:** 20. 12. 2017

14. **Protokol obsahuje (počet stránek protokolu, popř. přílohu):** 2

Protokol byl vyhotoven ve 2 stejnopisech.

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE

15. **Podpisy kontrolujících:** ■

se sídlem v Brně
602 00 Brno

16. **Potvrzení převzetí protokolu o kontrole na místě kontroly:**

kontrolovanou osobou přítomnou na místě kontroly - uvedenou výše v bodu 6.:

Potvrzuji převzetí stejnopisu protokolu o kontrole.

Dne 20. 12. 17 v 11 hodin

podpis. ■
Státní úřad
SPR
Provozovna: Mělnická 4, Brno 602 00
Tel.: 542526143-47, e-mail: sprava@brno-stred.cz

17. Vzdání se práva podat námitky

(při nevyužití škrtněte)

Jako kontrolovaná osoba se tímto vzdávám práva podat námitky proti kontrolnímu zjištění uvedenému v tomto protokolu o kontrole.

Dne

podpis.....