

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
28-100 Busko-Zdrój
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 73, fax 041-378 27 88

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia- 4240/15/18

Ofo P. Sekretarza do obs.

URZĄD GMINY PACANÓW

05.07.2018
33431
WPLYNĘŁO

Pacanów, dn. 26.06.2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Halina Andrzejczak

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 912/2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju,
28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.

(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 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów, tel. 41 376 54 03, fax. 41 376 59 80

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Pacanowie

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

mgr Wiesław Skop Wójt Gminy Pacanów

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

Gmina Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów, tel. 41 376 54 03, fax. 41 376 59 80

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-17-90-515 REGON: 291010547

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Wiesław Skop Wójt Gminy Pacanów

(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pracownik szaletu publicznego Pani Gumuła Anna

(imię i nazwisko stanowisko imię)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

26.06.2018 r. godz. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018 r., poz. 646).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 26.06.2018 r., godz. 11⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno-technicznego Szaletu Publicznego w Pacanowie

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy

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 lub obrazu*
nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Gmina utworzona Uchwałą Nr XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.

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

Szalet publiczny stanowi własność Gminy Pacanów, usytuowany przy ul. Kościelnej w Pacanowa. Okres prowadzenia działalności całoroczny, w godzinach od 11⁰⁰ do 16⁰⁰. Obiekt posiada stałą obsługę. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu sieciowego. Nieczystości płynne odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. Nieczystości stałe w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowymi a następnie gromadzone w pojemniku zbiorczym. Pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Nieczystości stałe odbierane przez Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp.zo.o. Rzędów 40, 28-142 Tuczępy, przedstawiono umowę na odbiór nieczystości stałych nr RK.272.1.2018 z dnia 08.01.2018r.

Ogrzewanie budynku szaletu grzejnikami elektrycznymi. Woda ciepła z bojlera na energię elektryczną. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodę. W szaletcie wydzielono kabiny ustępowe: dla mężczyzn, dla kobiet oraz 1 kabinę dla osób niepełnosprawnych.

W kabinie dla osoby niepełnosprawnej zapewniona jest przestrzeń manewrowa, drzwi bez progów. Miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach, w części damskiej 2 kabiny, w części męskiej 2 kabiny. W obiekcie zapewnione są środki higieny tj.: mydło, ręczniki jednorazowego użytku oraz papier toaletowy, kosze na odpady komunalne wyłożone workami jednorazowymi.

Ściany i posadzki posiadają powierzchnie zmywalne. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany Domestos. Wentylacja grawitacyjna. W obiekcie wydzielono pomieszczenie na sprzęt porządkowy, wyposażone w wieszaki oraz szafkę na środki czystościowe i dezynfekcyjne. W dniu kontroli zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych wystarczający. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

Obiekt w dniu kontroli utrzymany w należyтым stanie sanitarno-porządkowym, czystość bieżąca zachowana.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nieprawidłowości nie stwierdzono.
3. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydawano

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**
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)
 Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~**
 grzywnę w drodze mandatu karnego na – nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy
(nr mandatu karnego) - nie dotyczy
(podstawa prawna) - nie dotyczy
4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez - nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
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 - nie dotyczy

WÓJT GMINY

mgr Wiesław Skop

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA PACANÓW

28-133 Pacanów, ul. Rynek 15

REGON: 291010547

NIP: 655-17-90-515

St. Asystent.
mgr Anna Trzcina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy
Instruktor Higieny

Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

22.06.18

WÓJT GMINY

mgr Wiesław Skop

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA PACANÓW

28-133 Pacanów, ul. Rynek 15

REGON: 291010547

NIP: 655-17-90-515

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....

(nazwa/nr)

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