

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/ 18 /16

*Ofc. P. Skowron
Busko*

Pacanów, dn. 13.06.2016 r.

(miejscowość i data)

URZĄD GMINY PACANÓW

24. 06. 2016
3252

WPLYNEŁO

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Halina Andrzejczak

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 921/2016

(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 2015r., poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

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:

Wójt Gminy mgr Wiesław Skop

(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: 655-11-84-418 REGON: 000548710

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wójt Gminy mgr Wiesław Skop

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upoważnienia nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Wójt Gminy mgr Wiesław Skop

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

13.06.2016 r. godz. 09⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 584).

4. Data i godzina zakończenia kontroli:

13.06.2016 r., godz. 09³⁰

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:

wspólnota samorządowa

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

Szalet publiczny stanowi własność Gminy Pacanów, zlokalizowany w pobliżu Rynku. Obiekt czynny od miesiąca V do miesiąca X w godzinach od 10⁰⁰ do 16⁰⁰.

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 – wywożone przez Zakład Usług Wielobranżowych Lucjan Swatek „Hydrosvat” ul. Słoneczna 16, 28-131 Solec-Zdrój. Pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym i sanitarno-porządkowym.

Ogrzewanie budynku szaletu elektryczne. Obiekt posiada stałą obsługę. Woda ciepła z bojlera na energię elektryczną.

Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodę.

W szalecie wydzielono kabiny ustępowe: dla mężczyzn, dla kobiet oraz 1 kabinę dla osób niepełnosprawnych. W kabinie dla osoby niepełnosprawnej zapewniona jest przestrzeń manewrowa, uchwyty, drzwi bez progów.

Miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach – w części damskiej 2 kabiny, w części męskiej 2 kabiny.

Kabiny ustępowe wyposażone w stanowiska do mycia rąk, zasobniki na mydło, ręczniki jednorazowe, kosze na odpady wyłożone workami jednorazowymi. Ściany i posadzki zmywalne. Wentylacja grawitacyjna.

W obiekcie zapewnione są środki higieny tj.: mydło, ręczniki jednorazowego użytku oraz papier toaletowy.

W obiekcie wydzielono pomieszczenie na sprzęt porządkowy, wyposażone w wieszaki oraz szafkę na środki czystościowe i dezynfekcyjne. Urządzenia sanitarne dezynfekowane Domestosem.

W dniu kontroli zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych wystarczający.

Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna. Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Obiekt w dniu kontroli utrzymany w należytym 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. Doraźne 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 grzywnien 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

Wiesław Skop

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

mgr Anna Trzcina

Anna Trzcina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy

Halina Andrzejczak

Instruktorka Higieny
Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *13.06.2016*

mgr Wiesław Skop

Wiesław Skop

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD GMINY
28-133 Pacanów
ul. Rynek 15, woj. świętokrzyskie
tel. 41 3765403, fax 41 3765980
NIP 655-11-84-418, Regon 000548710

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