

Pieczczę 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

sekretarz
[Signature]

URZĄD GMINY
10. 07. 2017
1356
[Signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia – 4240/ 25 /17

Pacanów, dn. 27.06.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Mariola Sztuk

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 752/2017

(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 2017 r. poz. 1257)

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 Pacanów

(imię i nazwisko pełna nazwa (stanowisko organu założycielski w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich współników)

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 współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

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*

Z upoważnienia Wójta mgr inż. Kazimierz Zdziebko Sekretarz Gminy

Pracownik szaletu publicznego Pani Gumuła Anna

(imię i nazwisko stanowisko imię)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:
27.06.2016 r. godz. 08⁴⁵
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 (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 ze zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.06.2017 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: 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 na terenie zielenica zlokalizowanego w centrum Pacanowa (Rynek). 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 – 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-porządkowym. Ogrzewanie budynku szaletu grzejnikami elektrycznymi. 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, 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. Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna. Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. 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 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 pouczona 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

Z up. WOJTA
mgr inż. Kazimierz Zdzienko
Sekretarz Gminy

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

Gumuta Anna

St. Asystent
Anna Gumuta

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Asystent

Maria Szałk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

28.06.17

GMINA PACANÓW
28-133 Pacanów, ul. Rynek15
Regon: 291010547
NIP: 655-17-90-515

Z up. WOJTA
mgr inż. Kazimierz Zdzienko
Sekretarz Gminy

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół, pieczęć podmiotu)

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