

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
28-100 Busko-Zdrój
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 73, fax 041-375 27 89

URZĄD MIASTA I GMINY PACANÓW
02-07-2020
29/6/20
WPEŁNIA

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/ 32 /20

Pacanów, dn. 23.06.2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina

Halina Andrzejczak

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 538/2020

(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 2019 r., poz. 59 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 2020 r. poz. 256 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:

Kazimierz Zdziebko- Sekretarz

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić 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:

Burmistrz Miasta i Gminy mgr Wiesław Skop

(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*

Kierownik Referatu Komunalnego mgr inż. Piotr Wojciechowski

Pracownik szaletu publicznego Pani Gumuła Anna

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:
23.06.2020 r. godz. 10⁵⁰
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 (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1292).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.06.2020 r., godz. 11³⁰
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Szalet publiczny stanowi własność Gminy Pacanów, usytuowany przy ul. Kościelnej w Pacanowa. Okres prowadzenia działalności całoroczny, w godzinach od 9⁰⁰ do 17⁰⁰. Obiekt posiada stałą obsługę. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego. 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 Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Staszowie Spółka Gminy zo.o. ul. Wojska Polskiego 2, 28-200 Staszów, przedstawiono umowę na odbiór i transport odpadów komunalnych nr RK.272.1.2019 z dnia 09.01.20 r.

Ogrzewanie budynku szaletu grzejnikami elektrycznymi. Woda ciepła z bojlera na energię elektryczną. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. 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. Do dezynfekcji rak stosowany płyn HANDSAN. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany Domestos.

Ściany i posadzki posiadają powierzchnie zmywalne. Wentylacja grawitacyjna. W obiekcie wydzielono pomieszczenie na sprzęt porządkowy, wyposażone w wieszaki oraz szafkę na środki czystościowe i dezynfekcyjne. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

W dniu kontroli czystość bieżąca zachowana.

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

3.Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski:

W dniu kontroli brak zapisów (harmonogramy/dokumentacja) potwierdzających prowadzoną dezynfekcję, polecono zaprowadzić dokumentację potwierdzającą prowadzenie procesu dezynfekcji z określeniem częstotliwości zgodnie z wytycznymi w trakcie epidemii COVID-19.

Przy stanowisku higieny rak należy umieścić instrukcje dot. prawidłowego mycia rąk oraz prawidłowej dezynfekcji rąk.

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)

4.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

5.Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez - nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

KIEROWNIK
Referatu Komunalnego

GMINA PACANÓW
28-133 Pacanów, ul. Rynek 15
Regon: 291010547
NIP: 655-17-90-515

*Gumuta
Anna*

mgr inż. Piotr Wojciechowski
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

mgr Anna Trzcina

Anna Trzcina
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy

Instruktor Higieny
Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *26.06.2020.*

KIEROWNIK
Referatu Komunalnego

GMINA PACANÓW
28-133 Pacanów, ul. Rynek 15
Regon: 291010547
NIP: 655-17-90-515

mgr inż. Piotr Wojciechowski
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i 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