

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/ 4 /18

Kazimierza Wielka, dn. 15. 05.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 630/2018

Halina Andrzejczak - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 630/2018

(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 2017r., 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 Kazimierza Wielka

ul. T.Kościuszki 12

28 – 500 Kazimierza Wielka tel. 41/3521937

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Kazimierzy Wielkiej

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Pan Adam Bodzioch – Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej

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

ul .Kościuszki 12, 28 – 500 Kazimierza Wielka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 605 001 32 49 REGON: 29100978

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Bodzioch – Burmistrz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Rafał Stokłosa - Sekretarz Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej (upoważnienie ustne)

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Mazurek Anna– pracownik szaletu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.05.2018 r., godz. 9³⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli**" nie dotyczy"

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.05.2017 r., godz. 10⁰⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno – technicznego, prawidłowej dezynfekcji, postępowania z odpadami komunalnymi i nieczystościami płynnymi.

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: Umowa na odbiór odpadów komunalnych, umowa na wywóz nieczystości płynnych.

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/7972 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8.12.1972r., w sprawie utworzenia Gmin w województwie kieleckim.

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

Kontrolę szaletu publicznego w Kazimierzy Wielkiej przeprowadzono w obecności Pani Rafała Stokłosy oraz pracownika szaletu Pani Anny Mazurek.

Szalet publiczny typu kontenerowego, nie przystosowany dla osób niesprawnych ruchowo.

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu sieciowego Działoszyce. Stanowiska mycia rąk wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą (elektryczne podgrzewacze wody) i zimną wodę. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji miejskiej. Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w pojemniku na zewnątrz budynku. Kosze i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie technicznym i sanitarnym. Podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych nr 6/KOS/2016 z firma „EKOM”, Maciejczyk Sp. J. z siedzibą w Nowinach, ul. Zakładowa 29 , 26 – 052 Nowiny.

Kabiny ustępowe w części męskiej i damskiej oddzielone ściankami do wysokości ok. 2m., o powierzchniach zmywalnych, odpornych na działanie wilgoci oraz środków dezynfekcyjnych (farba olejna). Posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwe (gumolit). Drzwi do kabin ustępowych otwierane na zewnątrz. Szalet wyposażony w wentylację grawitacyjną.

W części damskiej szaletu znajdują się 2 kabiny WC poprzedzone przedsionkiem, wyposażonym w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą (elektryczny podgrzewacz wody).

W części męskiej szaletu znajdują się 2 kabiny WC, w przedsionku umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą (elektryczny podgrzewacz).

W szalecie zapewniono środki higieny (mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowego użytku). Środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonej szafie, w dniu kontroli zapas środków wystarczający, w użyciu Domestos.

Sprzęt porządkowy przechowywany w wydzielonym miejscu. Szalet posiada stałą obsługę. Pracownik szaletu posiada aktualne orzeczenie lekarskie.

Obiekt w dniu kontroli utrzymany w należytych sanitarno – technicznym i sanitarno – porządkowym.

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

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydano

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 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 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

Małgorzata Adam

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Mariola Szuk

(czytelny podpis kontrolującego (y))

Starszy Instruktor Higieny
Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 16.05.18r.

SEKRETARZ
Miasta i Gminy
w Kazimierzy Wielkiej
dr inż. Rafał Stokłosa

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA
KAZIMIERZA WIELKA
28-500 Kazimierza Wielka, ul. T. Kościuszki 13
tel. 41/ 3521-937, fax. 41/3521-956
NIP: 605-001-32-40, REGON: 39100780

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