

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
28-100 Busko-Zdrój
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel. 041-378 35 73 fax 041-378 27 88

WPLYNĘŁO
KANCELARIA OGÓLNA

22 MAJ 2017

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4240/10 /17

Hość załączników

Kazimierza Wielka, dn. 17. 05.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 597/2017

Halina Andrzejczak - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 597/2017

(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 2016 r. poz. 23 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:

Pani Mazurek – pracownik szaletu publicznego

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

ul. Kościuszki 12, 28 – 500 Kazimierza Wielka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 655 001 32 49 REGON: 291009780

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*

Katarzyna Oracz -inspektor (upoważnienie ustne)

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Mazurek – pracownik szaletu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.05.2017 r., godz. 11⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się art.79 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r (t. j. Dz. U. z 2015r., poz.584)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2017 r., godz. 11⁴⁰

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.

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Kontrolę szaletu publicznego w Kazimierzy Wielkiej przeprowadzono w obecności Pani Katarzyny Oracz (upoważnienie ustne) oraz pracownika szaletu Pani Mazurek.

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

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu sieciowego Działoszyce. 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, nienasiąkliwych (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.

Wszystkie pomieszczenia szaletu oraz drzwi wejściowe w części męskiej i damskiej szaletu zostały odnowione (malowanie).

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. Doradne 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 grzywnien 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

Moaurde

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Małgorzata Sztuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Instruktor Higieny

Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 17.05.2017r.

Inspektor
Katarzyna Oracz
mgr Katarzyna Oracz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA
KAZIMIERZA WIELKA
28-500 Kazimierza Wielka, ul. T. Kościuszki 1
tel. 41/3521-937, fax. 41/3521-956
NIP 605-001-32-49, REGON 291009780

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