

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 80 /HK/18

Żmigród, dnia 25 kwietnia 2018 roku

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Gabrielę Klecha Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie stałe nr 14

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Trzebnicy *(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4, art. 12 ust. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późniejszymi zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późniejszymi zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Żmigrodzie Plac Wojska Polskiego 2-3, 55-140 Żmigród, telefon 71 385 30 57

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Toaleta Publiczna w Żmigrodzie Plac Wojska Polskiego 2-3

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miejski w Żmigrodzie Plac Wojska Polskiego 2-3, 55-140 Żmigród

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 915 160 37 41 / 931934911

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Robert Lewandowski – Burmistrz Gminy Żmigród

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* -

Pani Grażyna Kalicka – kierownik wydziału organizacyjnego

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)- nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25 kwietnia 2018 roku godz. 12⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Strona nie podlega zawiadomieniu. Działalność prowadzona w obiekcie nie jest działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1815, 1829)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.04.2018 roku godz. 13³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli - ocena stanu sanitarnego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

- nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

Książka serwisowa toalety publicznej

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli - nie dotyczy który nie jest integralną częścią protokołu.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Ustęp publiczny zlokalizowany jest w bliskim sąsiedztwie Urzędu Gminy Żmigród.

Jest to obiekt wolnostojący, ogólnodostępny, czynny przez 24 godziny, dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, podłączony do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej.

Wejście do ustępu prowadzi z dróg komunikacji ogólnej.

W okresie zimowym kabina jest ogrzewana elektrycznie. Wentylacja mechaniczna uruchamiana automatycznie jest sprawna. Urządzenia dozujące i spłukujące (spłukiwanie samoczynne na podczerwień) są również sprawne.

Kabina jest wyposażona w umywalkę do mycia rąk z przepływowym podgrzewaczem wody, w pisuar i miskę ustępową oraz zawór ze złączką do węża służącą do celów porządkowych.

Ustęp publiczny posiada przestrzeń manewrową 1,5 m³ x 1,5m³, wyposażoną w uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych osobom niepełnosprawnym.

Kabina ustępowa posiada ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci, ze stali kwasoodpornej. Posadzki wykonane są z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych. Toaleta sprzątana jest codziennie przez osobę zatrudnioną na stałą umowę w Urzędzie Gminy. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach, które są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i technicznym.

Pomieszczenie, urządzenia i elementy wyposażenia są utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i technicznym. Prowadzona jest codzienna dezynfekcja urządzeń, w tym toalet preparatem o nazwie handlowej „domestos”.

Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy).

Toaleta publiczna w Żmigrodzie jest wystarczająca w zakresie ilości toalet publicznych w stosunku do natężenia ruchu turystycznego.

Na terenie przestrzegana jest ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Podczas kontroli nie stwierdzono obecności owadów i gryzoni.

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

Stwierdzone nieprawidłowości stanowią naruszenie – nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski – nie dotyczy

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
.....(imię i nazwisko/stanowisko) w wysokości.....
słownie.....(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr.....
z dnia.....wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
(imię i nazwisko/adres)
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.

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(am) w dniu 25 kwietnia 2018 roku

.....
(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