

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej
28-100 BUSKO-ZDRÓJ
ul. Stefana Batorego 2
tel. 041-378 35 73, fax 041-378 27 88

Kia-GK
M. K. Kapusta
22.05.2023
JS

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.27.2023

Stopnica, dn. 17.05.2023r.
(miejscowość i data)
URZĄD MIASTA STOPNICA
WPŁYNĘŁO

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina Starszy Asystent

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 1040/2023

(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)

22-05-2023
3290
L.dz. Kowalik... Zał.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. 2023r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. 2023r. poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Stopnica, ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica, tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Stopnicy

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

mgr Marta Kapusta Kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej

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

Gmina Stopnica ul. Kościuszki 2, 28-130 Stopnica tel. 41 377 98 00, fax. 41 377 96 06

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-17-68-527 REGON: 291010783

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

z up. Burmistrza mgr Marta Kapusta Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Pani Teresa Siołek

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

17.05.2023r. godz. 8¹⁵

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 (tj. Dz. U. 2023r. poz. 221 ze zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2023r. godz. 08⁴⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno-higienicznego Szaletu Publicznego w Stopnicy

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:

Ustęp publiczny stanowi własność Miasta i Gminy Stopnica. Ustęp typu kontenerowego, usytuowany na terenie Parku Miejskiego przy Placu J. Piłsudskiego w Stopnicy. Obsługa szaletu stała. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego. Nieczystości płynne odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. W szalecie wydzielono dwie kabiny ustępowe z podziałem dla mężczyzn i dla kobiet. Kabiny ustępowe wyposażone w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Woda ciepła z przepływowego ogrzewacza wody. Ściany i posadzki posiadają powierzchnie zmywalne. Wentylacja grawitacyjna.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w pojemniku zbiorczym. Odpady komunalne zbierane codziennie przez pracownika gospodarczego. Obiekt zaopatrzony jest w wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne. Pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Sprzęt porządkowy, środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu wyposażonym w regały, wieszaki oraz sprzęt stosowany do utrzymania czystości (wiadra, mopy, ścierki, szczotki). Urządzenia sanitarne dezynfekowane Domestosem. Zapewniono środki higieny, tj.: mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe.

Do dezynfekcji rąk stosowany środek Trisept mix.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Teren wokół obiektu utrzymany czysto.

Stan sanitarny obiektu nie budzi zastrzeżeń. Teren wokół obiektu utrzymany czysto.

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: 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)

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. BURMISTRZA

M. Kapusta

mgr Marta Kapusta

Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

Siołek Teresa

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

A. Trzcina

mgr Anna Trzcina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *17.05.2023r.*

Z up. BURMISTRZA

M. Kapusta

mgr Marta Kapusta

Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA STOPNICA
ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica
tel. 41/377 98 00, fax 41/377 96 06
NIP: 655-17-68-527
REGON: 291010783

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