



przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1397 /2023

Olga Karcz - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1396 /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)

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 2023r. poz. 338) 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 2023 r. poz. 775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalmierz

ul. T. Kościuszki 1

28 – 530 Skalmierz

tel. 41 35 29 085

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Skalmierzu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta i Gminy w Skalmierzu

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

ul. Kościuszki 1, 28 – 530 Skalmierz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 605 002 00 60

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy w Skalmierzu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Małgorzata Musiał – kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej Rolnictwa i Ochrony Środowiska

(upoważnienie ustne)

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

„nie dotyczy”

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.06.2023 r. godz. 11.20

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. (t.j. Dz. U. z 2023r. poz.221 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.06.2023 r. godz. 12.20

DEKRETAJA
2023 -06- 2 3
Skierowano do:
Podpis:
[Signature]

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 w szalecie publicznym w Skalbmierzu.
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 odprowadzenie ścieków.
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:

Szalet publiczny zlokalizowany na terenie zieleńca, budynek murowany, dostosowany dla osób niesprawnych ruchowo. Zaopatrzony w wodę z wodociągu sieciowego. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji miejskiej.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone w kontenerze na zewnątrz budynku. Kosze i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie technicznym i sanitarnym.

W dniu kontroli przedstawiono do wglądu umowę na wywóz nieczystości stałych nr GKRIoŚ.048.2016 z firmą „EKOM” Maciejczyk spółka jawna ul. Zakładowa 29, 26 -052 Nowiny.

W szalecie wydzielono część damską wspólną z osobami na wózkach inwalidzkich (1 oczko ustępowe, umywalka, zlew) oraz część męską (1 oczko ustępowe, pisuar, umywalka).

W kabinie dla osoby niepełnosprawnej zapewniono przestrzeń manewrową, drzwi bez progów oraz zainstalowane są uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń. Wejścia do szaletu wyposażone w kurtyny powietrzne, wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie, w części męskiej i damskiej kratki ściekowe.

Kabiny ustępowe poprzedzone przedsionkami, wyposażone w stanowiska do mycia rąk – woda bieżąca ciepła i zimna (bojler elektryczny). W obiekcie zapewniono środki higieny tj. mydło, ręczniki jednorazowego, papier toaletowy oraz środek do dezynfekcji rąk (Trisept).

Powierzchnie ścian i posadzki o powierzchniach zmywalnych, odpornych na działanie wilgoci oraz środków dezynfekcyjnych (glazura).

Obiekt wyposażony w apteczkę I-szej pomocy oraz oznakowany informacją o zakazie palenie wyrobów tytoniowych.

Do dezynfekcji urządzeń i pomieszczeń stosowany Domestos.

Sprzęt porządkowy przechowywany w wydzielonym miejscu, wyposażonym w wieszaki oraz szafkę do przechowywania środków czystościowych i dezynfekcyjnych.

Szalet nie posiada stałej obsługi. Pomieszczenia wyposażono w zamki wrzutowe na monety.

W dniu kontroli stwierdzono w części męskiej szaletu uszkodzony zasobnik na papier toaletowy, zdemontowany pisuar oraz uszkodzony kosz na odpady komunalne.

W powyższej sprawie uzyskano informację od przedstawiciela Gminy P. Małgorzaty Musiał, że prowadzone jest postępowanie odszkodowawcze, dotyczące uszkodzenia mienia zaistniałego w okresie od 24.02 do 27.02.2023r., gdzie sprawca zniszczył pisuar, pojemnik na papier toaletowy, kosz na odpady komunalne oraz skrzynkę z bezpiecznikami.

Stwierdzone nieprawidłowości zostaną usunięte po zakończeniu postępowania odszkodowawczego.

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 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

K I E R O W N I K
Referatu Gospodarki Komunalnej
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

Małgorzata Musiał
mgr inż. Małgorzata Musiał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Małgorzata Musiał

(czytelny podpis kontrolujących(-ych))

Młodszy Asystent

Olga Karcz
inż. Olga Karcz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.06.2023r.

K I E R O W N I K
Referatu Gospodarki Komunalnej
Rolnictwa i Ochrony Środowiska

Małgorzata Musiał
mgr inż. Małgorzata Musiał

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA SKALBMIERZ
28 - 530 Skalmierz
ul. T. Kościuszki 5
tel. 41 35 29 085
P 291009863; NIP 605-002-00-60

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