

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W PYRZYCACH**

74-200 PYRZYCE, ul. Młodych Techników 5A
tel/fax. 91 570 34 28, tel. 91 570 34 29

NIP 853 13 91 263 REGON 811934195
Pieczęć Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 156/ 18

Bielice, dnia 24-04-2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Martę Sykułę – starszy asystent (nr upoważnienia do czynności kontrolnych 04 z dnia 02.01.2018 r.) oraz
Ewę Olejniczak – starszy asystent (nr upoważnienia do czynności kontrolnych 06 z dnia 02.01.2018 r.)
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Bielice
ul. Niepokalanej 34
74-202 Bielice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Ustęp ogólnodostępny w budynku Urzędu Gminy w Bielicach
ul. Niepokalanej 34
74-202 Bielice**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Niepokalanej 34
74-202 Bielice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 8531457386 / REGON 811685349 / PKD – nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Zdzisław Lech Twardowski- Wójt Gminy Bielice
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Ryszard Mocarski - podinspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24-04-2018 r. godz. 11:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt kontrolowany nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r.(t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 z późn. zm.) – jednostka samorządu terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24-04-2018 r. godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* : nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola w zakresie przestrzegania przepisów dotyczących utrzymania należytego stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej, nieruchomości; przestrzeganie przepisów dotyczących warunków ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 957 z późn. zm.).
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
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

Właścicielem kontrolowanego obiektu jest Gmina Bielice.

- Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne oraz egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Wójt Gminy Bielice wyznaczył ustnie p. Ryszarda Mocarskiego do uczestnictwa w kontroli.

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

W dniu kontroli stwierdzono:

- ustęp ogólnodostępny zlokalizowany jest na I. piętrze budynku Urzędu Gminy w Bielicach;
- korzystanie z ustępu jest nieodpłatne w godzinach urzędowania obiektu;
- ustęp posiada 1 miskę ustęnową w wydzielonej kabynie oraz umywalkę znajdującą się w przedsińku;

- stan sanitarno-techniczny pomieszczeń ustępu dobry; czystość i porządek zachowane; sprzątnięciem pomieszczeń zajmuje się osoba sprzątająca, zatrudniona na umowę o pracę;
- bieżąca ciepła i zimna woda przy punkcie wodnym zapewnione;
- źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg wiejski (wodociąg w Bielicach), ścieki odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;
- urządzenia sanitarne czyste, sprawne i dezynfekowane na bieżąco; do dezynfekcji sanitariatu stosowane są środki dezynfekcyjne o szerokim spektrum działania;
- toaleta wyposażona jest w środki higieny osobistej, tj. mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowego użytku;
- gospodarka odpadami komunalnymi prawidłowa; obiekt wyposażony w dostateczną ilość koszy na odpady komunalne; kosze w dobrym stanie sanitarno- technicznym; według oświadczenia osoby uczestniczącej w kontroli wywozem odpadów zajmuje się firma „REMONDIS” Szczecin Sp. z o.o. w Szczecinie;
- w pomieszczeniu zapewniono wentylację grawitacyjną; kratki wentylacyjne czyste;

Dokonano kontroli przestrzegania zakazu palenia tytoniu w obiekcie. Stwierdzono, że zarządzający zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. Z 2017 r., poz. 957 z późn. zm.) posiada oznakowanie słowno-graficzne o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz o zakazie palenia papierosów elektronicznych.

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

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 wpis do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

✓ *Ryszard Mocarli*

 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)-----

[Signature]

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**

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

✓ Ryszard Mocarcki

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej - Epidemiologicznej w Pyrzycach

mgr Ewa Olejniczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej - Epidemiologicznej
w Pyrzycach

mgr. Małgorzata Sykuła

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.04.2018 r.

✓ Ryszard Mocarcki

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

nie dotyczy
(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”