

**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 853-13-91-262, REGON 811934195

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK.9020.1.47.2024

Bielice, dnia 01-03-2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalenę Osowską- starszy asystent na stanowisku pracy ds. Higieny Komunalnej (nr upoważnienia do czynności kontrolnych 10 z dnia 29.12.2023 r.) oraz Ewę Olejniczak – starszy asystent na stanowisku pracy ds. Higieny Komunalnej (nr upoważnienia do czynności kontrolnych 06 z dnia 29.12.2023 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 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338 z późn.zm.), w związku 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 poz. 775 z późn.zm.).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-pyrzyce/klauzula-informacyjna> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Pyrzycach przy ul. Młodych Techników 5a.

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 wspólników))

ul. Niepokalanej 34
74-202 Bielice

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Iwona Jolanta Kochel - 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*

Weronika Tarka-młodszy referent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

J

Fulan

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 01-03-2024 r. godz. 12:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt kontrolowany nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236) – jednostka samorządu terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli 01-03-2024 r. godz. 12:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* : nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola mająca na celu sprawdzenie wykonania obowiązków zawartych w decyzji pierwotnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach nr 86/HK-39/2023 z dnia 28.03.2023 r., zmienionej decyzją nr 321/86/HK-39/2023 z dnia 12.12.2023 r.
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 prowadzone jest postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu-decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach nr 86/HK-39/2023 z dnia 28.03.2023 r., zmieniona decyzją nr 321/86/HK-39/2023 z dnia 12.12.2023 r.

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

Dokonano kontroli sprawdzającej ustępu ogólnodostępnego w budynku Urzędu Gminy Bielice do obowiązków nałożonych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach nr 86/HK-39/2023 z dnia 28.03.2023 r., zmienionej decyzją nr 321/86/HK-39/2023 z dnia 12.12.2023 r.

Podczas kontroli stwierdzono:

- w budynku Urzędu Gminy w Bielicach nastąpiła przebudowa ustępu ogólnodostępnego dla petentów urzędu; dokonano gruntownego remontu ustępu wraz z wymianą urządzeń sanitarnych na nowe;

W związku z powyższym:

- pkt 1 decyzji- wykonano - doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego umywalkę do mycia rąk- umywalka została wymieniona na nową- umywalka gładka, bez ubytków;

- pkt 2 decyzji- wykonano- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścianę przy umywalce do mycia rąk- ściana została pokryta nową glazurą, gładka, równa bez ubytków i łatwa do utrzymania w czystości;

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

✓ MŁODSZY REFERENT

Weronika Tarka

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

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

MŁODSZY REFERENT

✓ *Weronika Tarka*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

f

Weronika

mgr Magdalena Osowska
Powiatowej Stacji
Sanitarnej – Epidemiologicznej w Przemycach
STARZY ASYSTENT

STARZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej – Epidemiologicznej w Przemycach
mgr Ewa Olejniczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.03.2024 r.

MŁODSZY REFERENT

(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” ** niewłaściwe skreślić