

**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 231/1206/NS/HK/2018

Sławków, dn. 30.05.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Cipior, NS/HK, SPO/0131/16/18

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

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

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta Sławków ul. Rynek 1, 41-260 Sławków;

tel. (32) 293 15 51; e-mail: um@slawkow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szalety Miejskie

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

ul. Rynek 1, 41- 260 Sławków

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta Sławków ul. Rynek 1, 41-260 Sławków

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

Rafał Adamczyk- Burmistrz Miasta

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6292093878/ 001089284/ 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Rafał Adamczyk- Burmistrz Miasta Sławkowa

(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*

Renata Kuria- Kierownik MRBK

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 30.05.2018r. godz. 14

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Odstąpiono od zawiadomienia, ze względu na fakt, iż podmiot nie jest objęty zapisami ustawy z dnia 6 marca 2018 roku - Prawo Przedsiębiorców /Dz. U. 2018 poz. 680/.

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 30.05.2018r. godz. 12.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego obiektu, w tym węzłów higieniczno- sanitarnych ogólnodostępnych. Postępowanie z odpadami.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

.....
(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 i/lub obrazu* Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr _____

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno-prawny kontrolowanego podmiotu: gminna samorządowa jednostka organizacyjna; jednostka nie mająca osobowości prawnej.

PKD: 84.11.2 - kierowanie podstawowym nadzorem działalności publicznej (działalność prezentująca)

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

Przedstawiono Panu Rekrucie Kurcia state ujednolicony do kontroli nr SP0/10131/16/18 z dnia 01.08.2018r oraz pouczono o prawach i obowiązkach kontrolowanego.

Kontrolę przeprowadzono w związku z bieżącym nadzorem sanitarnym, zgodnie z planem. Odstąpiono od odmówienia o kontroli, ze względu na fakt, iż kontrolowanego podmiotu nie obowiązują zapisy Ustawy z dnia 6 marca 2018r - Prawo Przedsiębiorców /Dz.U. 2018 poz. 630/.

Kontrolę przeprowadzono w następujących obszarach:

1/ Bieżący stan sanitarno-higieniczny i stan sanitarno-higieniczny ogólnodostępnych:

Skontrolowano 2 obiekty należące do podmiotu ze sobą niewiązany ciąg komunikacyjny - niedostępny dla osób postronnych.

a) przewidziane szatnie dla kobiet - wyposażone w 2 kabiny z ławkami i ławkami; jedna kabina dostosowana dla potrzeb osób niepełnosprawnych - w jej obrębie znajduje się umywalka, w przedziale dostępnym bezpośrednio z kabiny dla osób niepełnosprawnych dostępna jest umywalka; w obrębie kabiny dla osób niepełnosprawnych znajduje się kłosa do czyszczenia pościeli i naczynia kuchenne z kłosa szatni.

b) przewidziane szatnie dla mężczyzn - wyposażone w 2 kabiny. 1 kabina z ławkami i dostępna w przedziale umywalka.

Kabiny dla osób niepełnosprawnych, wyposażona w misę ustępową i umywalkę. W obszarze brzoynku szaleń miejscach pikiera-
czonych dla mężczyzn dostępne jest pomieszczenie - składowe
przechowywanie - niedostępny dla osób postronnych - wyposażony
w meble i przybory czyszczenia, poprzez czyszczenie, pora-
dkowania oraz kład do porządku należy regularnej porządku
na czyszczeniu.

W obszarze każdego skontrolowanego punktu wodnego dostępne
czyszczenie mycia w tymże oraz jednorazowe ręczniki papier-
owe do osuszenia dłoni. Szaleńy porządkowane są do mie-
jskiej sieci wodociągowej - kanalizacyjnej. Czyszczenie pora-
dkowane, przeprowadzane są codziennie w godzinach pora-
nkowych oraz w inne dni roboczych - przez osoby
zatrudnione na umowie o pracę.

Siatki czyszczenia dostępne są bezpośrednio w brzoynku
Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych - stantów
pobieranie przez osoby wykonujące czyszczenie, porządkowanie.
Przebiegiem utrzymane czyszczenie w należytym stanie porządkowym.
Nie stwierdzono nieporządków w kontrolowanym obszarze.

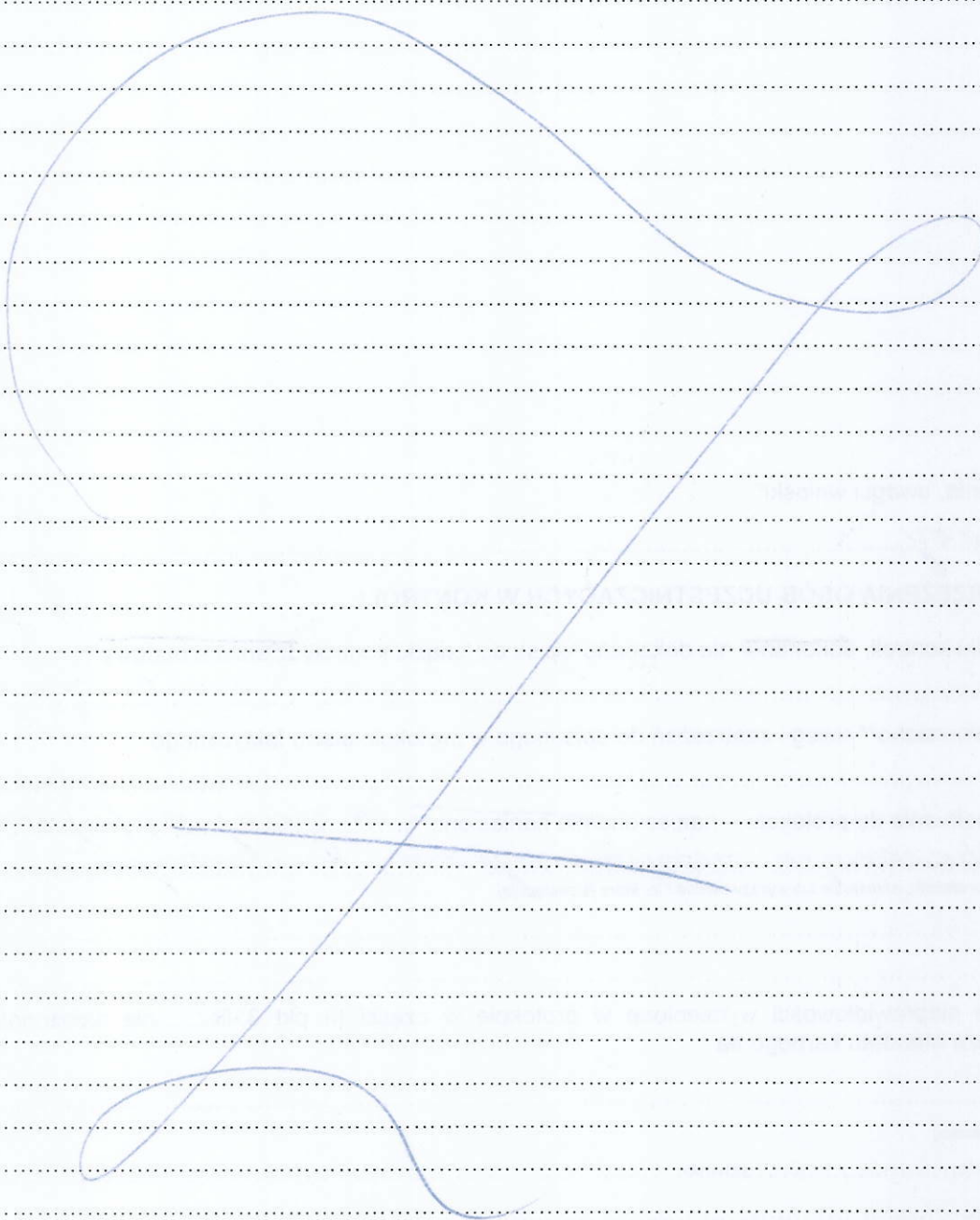
2. Gospodarka odpadami:

W każdym skontrolowanym pomieszczeniu dostępne jest po-
jemnik z wysiewanym foliowym workiem na składowanie
odpadów komunalnych. Wn. odpady zbierane i usuwane
są do kontenera globalizowanego na terenie Urzędu
Miasta Stanków ul. Rynek 1, 41-260 Stanków.
Na istnego oszczędzanie. Pomiędzy Kuria Urzędu
Miasta Stanków, istniejącego obok, zmniejszenia z gospo-
darki odpadów komunalnych - Miejskiemu Zarzą-
dowi Budynków Komunalnych.

Nie stwierdzono nieporządków w kontrolowanym obszarze.

Szaleńy miejskie dostępne są z 20.07.2018, otwarte są jedynie
przez, imię mieszkańców.

Na tym protokół kontroli zakończono.



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 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** *ze strony 42 (T) skreślono wyraz "Nieszakalnych" zastąpiono wyrazem "Kontrolnych"*
(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

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej
(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

URZĄD MIASTA
ul. Rynek 1
41-260 SŁAWKÓW
woj. śląskie
tel. 32-293-15-52, fax 32-293-12-33
(1)

Renata Luriz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Seksja Higieny Komunalnej i Środowiska
MŁODSZY ASYSTENT

Aleksandra Cypior
mgr Aleksandra Cypior

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *30.05.2018r.*

URZĄD MIASTA
ul. Rynek 1
41-260 SŁAWKÓW
woj. śląskie
tel. 32-293-15-52, fax 32-293-12-33
(1)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Renata Luriz

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Dąbrowie Górniczej**.

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

