PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W PYRZYCACH
74-200 PYRZYCE, ul. Młodych Techników 5A
tel/fax. 91 570 34 28

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 14/15 Pyrzyce , dnia 10.02.2015 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Izabelę Deja-Wojtasik – Kierownik Oddziału Nadzoru (upoważnienie nr 05/15)
Sławomira Srenscek – Stażysta PSSE w Pyrzycach (upoważnienie nr 07/15),,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013, poz. 267 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*
Ustępy ogólnodostępne w Urzędzie Miejskim w Pyrzycach
Plac Ratuszowy 1
74-200 Pyrzyce

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Gmina Pyrzyce / Urząd Miejski w Pyrzycach, Plac Ratuszowy 1, 74-200 Pyrzyce
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 8590002620 **REGON** 000529781 **PESEL** _____

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Marzena Podzińska - Burmistrz Pyrzyc

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Agnieszka Boryczka – inspektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*
Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.02.2015 r. godz.12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarnego ustępów ogólnodostępnych w obiekcie oraz kontrola przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. z 1996 r. Nr 10, poz 55 z późn. zm.)

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)*:

Właścicielem kontrolowanego obiektu jest Gmina Pyrzyce.

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne oraz egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Dokonano kontroli ustępów ogólnodostępnych znajdujących się w budynku Urzędu Miejskiego w Pyrzycach. Podczas kontroli stwierdzono:

- ustępy ogólnodostępne zlokalizowane są na I i II piętrze budynku;
- na I piętrze budynku znajduje się toaleta damska ogólnodostępna z 2 kabinami ustępowymi i umywalką;

- na II piętrze budynku znajduje się toaleta damska oraz męska; w części damskiej znajdują się 2 kabiny ustępowe i umywalka; w toalecie męskiej znajdują się 2 pisuary oraz 2 kabiny ustępowe i 2 umywalki;
- stan sanitarno-porządkowy nie budzi zastrzeżeń;
- urządzenia sanitarne są sprawne, czyste i dezynfekowane;

- toalety wyposażone są w środki higieny osobistej, tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy;
- toalety dostępne są dla petentów w godzinach pracy Urzędu Miejskiego;
- korzystanie z toalet jest nieodpłatne;
- bieżąca ciepła i zimna woda w punktach wodnych zapewniona;
- ścieki odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;
-dokonano kontroli przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. z 1996 r. Nr 10, poz 55 z późn. zm.). W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. W miejscach ogólnodostępnych widoczne są oznakowania słowno-graficzne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
Nie stosowano
III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
Nie dotyczy
III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
Nie dotyczy
III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
Nie dotyczy

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

1. W pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym przeznaczonym dla kobiet na II piętrze w przedsionku ustępów ubytki w glazurze i ścianie, sufit w przedsionku oraz w kabinie ustępowej z pęknięciami i odpryskami tynku

Ww. uchybienia stanowią naruszenie art. 22 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2013, poz.947).

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*
Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:
.....
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na .....
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art. .....
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** .....
Brak poprawek i uzupełnień
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.02.2015 r. godz. 12:40 **Łączny czas kontroli:** 40 minut

INSPEKTOR
Borycka Agnieszka
Państwowy Inspektor
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

KIEROWNIK ODDZIAŁU NADZORU
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pyrzycach
mgr Izabela Dzia-Wojtasik

STAŻYSTA
mgr Sławomir Srenscok

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2015 r.

INSPEKTOR
Agnieszka Borycka

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

** - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
***- właściwe zakreślić*