

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej
 POWIATOWA STACJA
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
 28-100 Busko-Zdrój
 ul. Stefana Batorego 2
 tel 041-378 35 73 fax 041-378 27 88

04 LIP. 2025
 OSO - *Krzysztof Elias*
Stachan

URZĄD MIASTA I GMINY PACANÓW
 3706
 04-07-2025
 WPŁYNEŁO
25

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.6.48.2025

Pacanów, dn. 24.06.2025r.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Trzcina Starszy Asystent

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych SNHŚ.057.535.2025

Mariola Sztuk Starszy Asystent

Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych SNHŚ.057.535.2025

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

(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 2024r., poz. 416) 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 2024r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów, tel. 41 376 54 03

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szalet Publiczny w Pacanowie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Kazimierz Zdziebko - Sekretarz Miasta i Gminy Pacanów

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

Gmina Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-17-90-515 REGON: 291010547

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta i Gminy mgr inż. Krzysztof Elias

(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* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:
24.06.2025r. godz. 9⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. 2024r. poz. 236).
4. Data i godzina zakończenia kontroli:
24.06.2025r. godz. 10¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola stanu sanitarno-higienicznego Szaletu Publicznego w Pacanowie
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 nr 272.2.2024 z dn. 27.12.2024r. na odbieranie i transport odpadów komunalnych z firmą Bioselect Sp. z o.o. Raków, ul. Łagowska 37, 26-035 Raków.
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/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.

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

Szalet publiczny stanowi własność Gminy Pacanów, usytuowany przy ul. Kościelnej w Pacanowa. Obiekt czynny od maja do września w godzinach od 10⁰⁰ do 18⁰⁰. Obiekt posiada stałą obsługę. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego. Nieczystości płynne odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, następnie gromadzone w pojemniku zbiorczym. Pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Odbiór odpadów komunalnych zapewnia firma Bioselect Sp. zo.o. Raków, ul. Łagowska 37, 26-035 Raków.

Przedstawiono umowę nr 272.2.2024 z dn. 27.12.2024r. na odbieranie i transport odpadów komunalnych z firmą Bioselect Sp. z o.o. Raków, ul. Łagowska 37, 26-035 Raków. Ogrzewanie budynku szaletu grzejnikami elektrycznymi. Ściany i posadzki posiadają powierzchnie zmywalne. Wentylacja mechaniczna. Woda ciepła z bojlera na energię elektryczną. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą wodą ciepłą i zimną. W szalecie wydzielono kabiny ustępowe: dla mężczyzn (2 kabiny), dla kobiet (2 kabiny) oraz 1 kabinę dla osób niepełnosprawnych. Kabiny ustępowe dla mężczyzn oraz dla kobiet poprzedzone dużymi i przestronnymi przedsionkami, wyposażonymi w umywalkę, mydło płynne, ręczniki jednorazowe, kosze na odpady komunalne wyłożone workami jednorazowymi. W kabinie dla osoby niepełnosprawnej zapewniona jest przestrzeń manewrowa, drzwi bez progów. W obiekcie zapewnione są środki higieny tj.: mydło, ręczniki jednorazowego użytku oraz papier toaletowy. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany Domestos. Do dezynfekcji rąk stosowany środek pn.: Dr Manusteril. W obiekcie wydzielono pomieszczenie na sprzęt porządkowy oraz środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne. Pomieszczenie wyposażone w szafkę na środki czystościowe i dezynfekcyjne, wieszaki i regały na wymagany sprzęt.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

W dniu kontroli czystość bieżąca zachowana.

W ramach działań informacyjno-edukacyjnych przypomniano o postępowaniu zapewniającym utrzymanie czystości bieżącej oraz prawidłowej dezynfekcji.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

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**

(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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez - nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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~~ **

U *Z up. BURMISTRZA*
mgr inż. Kazimierz Zdziałko
 Sekretarz Miasta i Gminy
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent
Annie Purine
 mgr Anna Trzcinka
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))
Mariola Sztuk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *26.06.2025r.*

GMINA PACANÓW
 28-133 Pacanów, ul. Rynek 15
 REGON: 291010547
 NIP: 655-17-90-515

U *Z up. BURMISTRZA*
mgr inż. Kazimierz Zdziałko
 Sekretarz Miasta i Gminy
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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