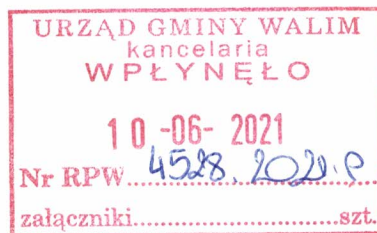


Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
ul. Armii Krajowej 35c, 58-300 Wałbrzych
NIP 886-20-60-688, REG. 890723769
tel. 74 84 775 68 do 70, fax 74 84 766 39

Pieczczę stacji sanitarно-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 139/HK/21

Zagórze Śląskie, dnia 20 maja 2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Oliwię Kochańską, Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 18/20
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 2 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Walim,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

ul. Boczna 8, 58-320 Walim.

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny przy szlaku na zamek Grodno w Zagórze Śląskim.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Boczna 8, 58-320 Walim.
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 886-25-72-773/890718290/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Hausman - Wójt.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Renata Świerszczak – inspektor ds. organizacyjnych i kadr, upoważnienie pisemne zawarte w aneksie do zakresu czynności z dnia 4.01.2015 r.
(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: 20 maja 2021 r., godz. 10⁰⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.

Handwritten signature

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20 maja 2021 r., godz. 10²⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego ustępu publicznego.
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 ZF/PK/HK/01/01/20 w jednym egzemplarzu, do wglądu w siedzibie PSSE w Wałbrzychu.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:
 - a) W odniesieniu do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne przez PPIS w Wałbrzychu.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego:
 - a) W obiekcie przestrzegana jest ustawa z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 276), wywieszone znaki graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu. Brak znaku graficznego informującego o zakazie palenia e-papierosów. Polecono uzupełnić.
 - b) Ustęp składa się z 2 kabin, każda posiada osobne wejście z zewnątrz. Kabiny wyposażone w umywalki do mycia rąk z bieżącą zimną wodą, muszle klozetowe oraz pojemniki na odpadki wyłożone workami foliowymi. Pojemniki opróżnione. Pomieszczenia wraz z wyposażeniem utrzymane w należyтым stanie sanitarno-technicznym.
 - c) W toaletach przy umywalkach dostępne mydło w płynie oraz płyn do dezynfekcji rąk w pojemniku zastępczym. Umywalki zaopatrzone w mydło w dozowniku oraz płyn do dezynfekcji rąk w pojemniku zastępczym. Wg oświadczenia Pani Renaty Świerszczak oryginalny pojemnik z płynem dezynfekcyjnym dostępny jest w Urzędzie Gminy – preparat Aloe Vera Anti Wirus, data ważności kwiecień 2023 r. Nad umywalką wywieszona instrukcja właściwej dezynfekcji rąk. Przy umywalce bak ręczników jednorazowych. Polecono uzupełnić.
 - d) Wydzielone jest również pomieszczenie gospodarcze na sprzęt porządkowy, środki higieniczne i do utrzymania czystości. Do dezynfekcji wc stosowany Domestos. Do dezynfekcji powierzchni stosowany płyn Aloe Vera Anti Wirus. Zapas w/w dostateczny.
 - e) W dniu kontroli stan sanitarno-porządkowy obiektu nie budził zastrzeżeń.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: nie dotyczy.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: jak w punkcie III.2 a, c.

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**

✶ H

(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 Wałbrzychu – nie dotyczy.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu – nie dotyczy.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała.**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy.

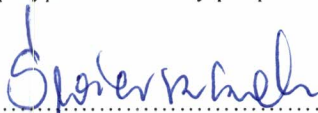
-

(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.



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

2021 r.



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA WALIM
58-320 Walim, ul. Boczna 9
NIP 886-25-72-773
REGON 890718290

W trakcie kontroli wykorzystano/nie-wykorzystano formularze kontroli** jak w punkcie II.13.

(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