

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 37/1220/NS/HK/2021

Żywiec, dnia 5 maja 2021 r.
miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Marię Wójciak nr upoważnienia RP/0131/106/K/19 - Oddział Nadzoru Sanitarnego
Seksja Higieny Komunalnej i Środowiska.

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu.

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 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 256 z późn. zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Żywcu, 34 - 300 Żywiec ul. Rynek 2

telefon 33 8 475 42 00 i 33 475 42 01 faks – 33 475 42 02 E- mail - sekretariat@zywiec.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustępy Publiczne Żywiec ul. Zamkowa, 34-300 Żywiec

telefon - brak faks – brak E-mail - brak

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Antoni Szlagor – Burmistrz Miasta Żywca

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 553-10-03-117 REGON 000524022 PKD 8411Z Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dariusz Zagół - kierownik

(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** 5 maja 2021 r. godzina 12⁰⁵
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli***
nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia;**
nie dotyczy
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 5 maja 2021 r. godzina 14³⁵
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości***
nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**
Ocena stanu sanitarno - technicznego obiektu.
7. **Wypożyczenie 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 i/lub obrazu***
nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów**
nie dotyczy
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
 - Dokumentacja zdrowotna personelu
 - Opracowane Instrukcje mycia i dezynfekcji toalet dla klientów
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie wypełniono formularza**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2018 poz. 646), stąd też nie wystosowano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

1. Kontrolowany ustępy publiczny zlokalizowany jest w budynku murowanym wolnostojącym na terenie Parku Miejskiego w Żywcu.

2. Ustępy publiczne są z podziałem na część damską i męską. Wydzielone są również toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych.
3. Za korzystanie z toalet publicznych pobierana jest opłata.
4. Obiekt w całości podłączony jest do sieci wodociągu sieciowego dla miasta Żywca oraz do kanalizacji miejskiej.
5. Ilość wody bieżącej ciepłej i zimnej dostarczanej dla kontrolowanego obiektu jest wystarczająca.
6. W toaletach wydzielono przedsionki izolacyjne umywalki od kabin ustępowych.
7. Zarówno w części damskiej, męskiej jak i dla osób niepełnosprawnych zamontowane są wpusty podłogowe z syfonem oraz armaturą czerpalną ze złączką do węża.
8. Ustępy posiadają oddzielne przedsionki izolacyjne. Ściany pomieszczeń przedsionków wykonane są z płytek ceramicznych.
9. Miski ustępowe umieszczone są w oddzielnych kabinach, utrzymywane czysto, prowadzona jest ich bieżąca dezynfekcja zgodnie z opracowanym grafikiem czystości toalet, w którym to określono godzinę sprzątania, mycia i dezynfekcji toalet.
10. Ubikacje ogólnodostępne w dniu kontroli utrzymane czysto. Przy punktach wodnych znajdują się pojemniki z mydłem płynnym oraz suszarki do rąk.
11. W przedsionkach toalet zarówno w części damskiej męskiej znajdują się pojemniki plastikowe zamykane przeznaczone na odpady komunalne. Natomiast w części przeznaczonej dla osób niepełnosprawnych pojemnik na odpady komunalne znajduje się w kabinie.
12. Pojemniki wyposażone są we wkłady foliowe, utrzymywane czysto, nieprzepełnione.
13. W obiekcie na zapleczu wydzielono pomieszczenie do przechowywania sprzętu porządkowego oraz oddzielne miejsce na środki czystości, higieny oraz preparaty myjąco dezynfekcyjne.
14. Środki przechowywane są pod zamknięciem w szafie metalowej. Ilość środków czystości, higieny i preparatów dezynfekcyjnych jest wystarczająca.
15. Na stanie w dniu kontroli znajdowały się następujące środki i preparaty dezynfekcyjne tj. Briol Aktion, Neomat przeznaczone do mycia powierzchni, natomiast do dezynfekcji muszli ustępowych, pisuarów stosuje się Domestos WC – Picer oraz kostki dezynfekcyjne.
16. Dla obiektu opracowane zostały Instrukcje mycia i dezynfekcji toalet dla klientów z uwzględnieniem metod mycia i dezynfekcji pomieszczeń oraz urządzeń sanitarnych.
17. W czasie kontroli stwierdzono, że zatrudniony personel przestrzega nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. Osoby korzystające z ubikacji również przestrzegali nakazu zakrywania ust i nosa poprzez założone maseczki oraz zachowania dystansu społecznego.

Kontrolę przeprowadzono w pełnym zabezpieczeniu stosując maseczkę jednorazową oraz rękawiczki jednorazowego użytku.

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

.....
(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

.....
(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

.....
(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

NACZELNIK WYDZIAŁU
mgr Dariusz Zagół

URZĄD MIEJSKI w ŻYWCU
WYDZIAŁ GOSPODARKI KOMUNALNEJ
i INWESTYCJI
34-300 ŻYWIEC
Rynek 2

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ
I ŚRODOWISKA
Inż. Maria Wójciak
ASYSTENT

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5 maja 2021 r.

NACZELNIK WYDZIAŁU
mgr Dariusz Zagół

URZĄD MIEJSKI w ŻYWCU
WYDZIAŁ GOSPODARKI KOMUNALNEJ
i INWESTYCJI
34-300 ŻYWIEC
Rynek 2

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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