

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## **PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 32/1220/NS-HK/2023**

Żywiec, dnia 17 lutego 2023 roku  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Marię Wójciak nr upoważnienia RP/0131/82/K/21 oraz Agatę Radkowską nr upoważnienia RP/0131/85/K/21 – Oddział Nadzoru Sanitarnego Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska.**

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

**Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu.**

(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 (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 195 z późn. zm.) 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 2022r., poz. 2000 z późn. zm.).

### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

#### **1. Podmiot kontrolowany**

Urząd Miejski w Żywcu

34-300 Żywiec, ul. Rynek 2

Telefon: 33 475 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

34-300 Żywiec, ul. Zamkowa 10B

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))

Siedziba: 34-300 Żywiec, ul. Rynek 2

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

#### **4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio**

NIP 553 100 31 17

REGON 000 524 022

PKD

8411Z

Kierowanie

podstawowymi

rodzajami działalności publicznej

#### **5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Dariusz Zagół – kierownik ds. komunalnych

(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\***

– pracownik kontrolowanego obiektu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 17 lutego 2023r. godzina 11<sup>15</sup>
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\***  
nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorstwem w myśl obowiązujących przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221), wobec powyższego do kontrolowanego podmiotu nie wystosowano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 17 lutego 2023r. godzina 13<sup>00</sup>
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\***  
nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**  
ocena bieżącego stanu sanitarnego 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 2018r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221), stąd też nie wystosowano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu.

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

**W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:**

1. Kontrolowane ustępy publiczny zlokalizowane są 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. Ilość wody bieżącej ciepłej i zimnej dostarczanej dla kontrolowanego obiektu jest wystarczająca.
5. W toaletach wydzielono przedsionki izolacyjne umywalki od kabin ustępowych.
6. Zarówno w części damskiej, męskiej jak i dla osób niepełnosprawnych zamontowane są wpusty podłogowe z syfonem oraz armaturą czerpalną ze złączką do węża.
7. Ustępy posiadają oddzielne przedsionki izolacyjne. Ściany pomieszczeń przedsionków wykonane są z płytek ceramicznych.
8. 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.
9. Ubikacje ogólnodostępne w dniu kontroli utrzymywane czysto. Przy punktach wodnych znajdują się pojemniki z mydłem płynnym oraz suszarki do rąk.
10. 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.
11. Pojemniki wyposażone są we wkłady foliowe, utrzymywane czysto, nieprzepełnione.
12. W obiekcie na zapleczu wydzielono pomieszczenie do przechowywania sprzętu porządkowego oraz oddzielne miejsce na środki czystości, higieny oraz preparaty myjąco dezynfekcyjne.
13. Środki przechowywane są pod zamknięciem w szafie metalowej. Ilość środków czystości, higieny i preparatów dezynfekcyjnych jest wystarczająca.
14. 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.
15. Dla obiektu opracowane zostały Instrukcje mycia i dezynfekcji toalet dla klientów z uwzględnieniem metod mycia i dezynfekcji pomieszczeń oraz urządzeń sanitarnych.
16. Bieżący stan sanitarno-techniczny i higieniczny obiektu w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń, dobry.

Przepisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 276 z późn. zm.) są przestrzegane. Na terenie obiektu przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia na terenie obiektu. Informacje znajdują się przy wejściu do obiektu. Nie wyznaczono palarni, która jest wyodrębnioną konstrukcyjnie od innych pomieszczeń.

**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/~~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

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

NACZELNIK WYDZIAŁU  
mgr Dariusz Zagół

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ  
I ŚRODOWISKA  
mgr inż. Agata Radkowska  
MŁODSZY ASYSTENT

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ  
I ŚRODOWISKA  
inż. Maria Wójcik  
ASYSTENT

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17 lutego 2023 roku

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

NACZELNIK WYDZIAŁU  
mgr Dariusz Zagół

(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