

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 349/NS-HK/2025

Żywiec, dnia 13 sierpnia 2025 roku  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Agatę Radkowską nr upoważnienia RP.057.44.K.2024 – Oddział Nadzoru Sanitarnego Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska.**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) 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 2024r. poz. 416) 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 2024r., poz. 572 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

Toalety 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 Zagól – 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\*

nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 13 sierpnia 2025r. godzina 12<sup>45</sup>
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 236 z późn. zm.), wobec powyższego do kontrolowanego podmiotu nie wystosowano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 13 sierpnia 2025r. godzina 14<sup>35</sup>
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena bieżącego stanu sanitarnego obiektu
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 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 2024r. poz. 236 z późn. zm.), 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/obiektu, 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 w automatach zainstalowanych w części damskiej i męskiej.
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, utrzymane czysto, prowadzona jest ich bieżąca dezynfekcja zgodnie z opracowanym grafikiem czystości toalet, w którym to określono godzinę sprzątanía, mycia i dezynfekcji toalet.
9. Ubikacje ogólnodostępne w dniu kontroli utrzymane czysto. Przy punktach wodnych znajdują się pojemniki z mydłem płynnym oraz suszarki do rąk.
10. W przedsiónkach 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, utrzymane 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. Nadzorem nad utrzymaniem czystości i porządku oraz sprzątaním i dezynfekcją obiektu na bieżąco zajmuje się zatrudniony w obiekcie personel.
16. Dla obiektu opracowane zostały Instrukcje mycia i dezynfekcji toalet dla klientów z uwzględnieniem metod mycia i dezynfekcji pomieszczeń oraz urządzeń sanitarnych.
17. Bieżący stan sanitarno-techniczny i higieniczny obiektu w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń, dobry.
18. W trakcie kontroli w ramach działań edukacyjno-informacyjnych poinformowano podmiot o wymaganiach w zakresie wykonywania czynności serwisowych, zaleceniach dot. czyszczenia i dezynfekcji oraz potencjalnego zagrożenia dla zdrowia związanego z wentylacją. Przekazano informacje o konieczności corocznej kontroli przewodów wentylacyjnych, w tym rekuperacji i klimatyzacyjnych przez uprawnioną osobę celem zapewnienia właściwej jakości powietrza w pomieszczeniach. W celu zapewnienia efektywnego i prawidłowego działania instalacji wentylacji należy pamiętać o terminowym czyszczeniu i wymianie filtrów. Prawidłowa wentylacja w miejscach zamkniętych chroni przed rozwojem szkodliwych dla organizmu człowieka różnych drobnoustrojów, a także grzybów.
19. Ponadto przypomniano o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów w miejscu niedozwolonym oraz konieczności posiadania w widocznym miejscu odpowiedniego oznaczenia słownego i graficznego informującego o zakazie palenia na terenie obiektu.

Przepisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1162 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/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*
2. ~~Wniesiono~~/~~nie wniesiono~~\*\* uwagi 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  
*Zagół*  
mgr Dariusz Zagół

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska  
*Radkowska*  
mgr inż. Agata Radkowska  
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 **13 sierpnia 2025 roku**

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

NACZELNIK WYDZIAŁU  
*Zagół*  
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