

Powiatowa Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. B. Chrobrego 11
66-530 Drezdenko
Tel.957620520

URZĄD MIEJSKI W DREZDENKU
wpłynęło
10-05-2021
20 21

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.442.5.43.10.01.2021

Drezdenko 10.05.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewelinę Mądrawską – st.asystent HK, nr up. 3/690/2021 oraz Dorotę Dobak – st.asystent HK. nr up. 2/691/2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

W obecności funkcjonariusza (-szy) Policji*: nie dotyczy

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 5 oraz art. 46a i art. 46b ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 ze zm.) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 06 maja 2021 r. w sprawie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski
ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko
Tel.957622964

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szalet Publiczny w Drezdenku

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 595-00-07-025/000530005

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Ewa Kowalik – przedstawiciel UM w Drezdenku

(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: 10.05.2021r.; godz. 12.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola związana z obowiązującym stanem epidemii – stanem bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia ludzi.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10.05.2021r. godz. 12.45

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno-higieniczny obiektu, dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodno-ściekowa, wentylacja/ klimatyzacja w obiekcie, kontrola realizacji postanowień zawartych w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 06 maja 2021 r. w sprawie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Laptop, drukarka, maseczki

(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 brak

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli stwierdzono, że:

- Obiekt jest czynny sezonowo, wolnostojący kontener
- Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych
- zaopatrzony jest w wodę pochodzącą z wodociągu publicznego Drezdenko,
- nieczystości płynne oprowadzane są do sieci kanalizacyjnej,
- obiekt posiada wentylację grawitacyjną, stan krutek wentylacyjnych bez zarzutów,
- w obiekcie znajdują się toalety dla kobiet i mężczyzn z przedsionkami,
- stan sanitarno-higieniczny obiektu w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń
- na terenie obiektu znajduje się informacja o zakazie palenia.

Lp.	Kwestionariusz dot. realizacji obowiązków dot. zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19	Tak	Nie	N/d
1.	Czy w obiekcie przebywają tylko obsługiwani klienci oraz personel?	x		
2.	Czy klienci stosowali maseczki zakrywające usta i nos?	x		
3.	Czy personel stosował maseczki zakrywające usta i nos?	x		
4.	Czy zapewniono środek do dezynfekcji rąk/ rękawiczki jednorazowe?	x		
5.	Czy zapewniono środek do dezynfekcji powierzchni oraz szybkiej dezynfekcji narzędzi lub sprzętu?	x		
6.	Czy zapewniono przestrzeganie wymogów dot. maksymalnego obłożenia obiektu/ maksymalnej liczby uczestników?	x		
7.	Czy zachowywany jest odpowiedni dystans pomiędzy klientami/uczestnikami lub wśród publiczności?	x		
8.	Czy zapewniono realizację innych wymogów wynikających z przepisów rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (w przypadku odpowiedzi negatywnej – wskazać poniżej jakich)	x		
	Przypomniano o konieczności stosowania się do wytycznych GIS dot. działalności zakładu w czasie epidemii.	x		

Inne uwagi kontrolującego /Opis stwierdzonych nieprawidłowości /właściwe zakreślić/

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy.

3. 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** - nie dotyczy

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

.....

Inspektor ds. ochrony środowiska
Kowalik
Ewa Kowalik

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Sekcja Higieny Komunalnej
PSSE-Drozdzenko
Eu
mgr inż. Beata Mądrańska

STARSZY ASYSTENT
PSSE-Drozdzenko
Dobek
mgr inż. Robert Dobek

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.05.2021r.

Inspektor ds. ochrony środowiska
Kowalik
Ewa Kowalik

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy

.....
(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