

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.72.2022

Białogard, dnia 28 czerwca 2022 r.

przeprowadzonej przez

Monikę Mazur - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 9/22; Blankę Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/22.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 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 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp Publiczny przy ul. Siemiradzkiego 1, 78-200 Białogard

Rodzaj prowadzonej działalności przez ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard - Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

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

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6722095303/385254452/ 68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Połuboczko - Dyrektor

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sylwia Leś – Kierownik ds. Administracyjno - Technicznych.

.....
(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: 28 czerwca 2022 r., godzina: 12⁴⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką budżetową podlegającą Miastu Białogard.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28 czerwca 2022 r., godzina: 13⁵⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Łączny czas czynności kontrolnych, podczas których stwierdzono nieprawidłowości wraz z ich omówieniem i opisaniem – **45 minut**.
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej, wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej.
 Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 Aparat cyfrowy SP/S/HK/14

 (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*: Wykonano zapis obrazu - 6 zdjęć - do wglądu z siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard
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: *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nr wpisu do KRS: 0000519808. PKD 68.32.Z

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Przeprowadzono kontrolę sanitarną Ustępu Publicznego przy ul. Siemiradzkiego 1 w Białogardzie, w skład którego wchodzi:

- pomieszczenie higieniczno - sanitarne damskie z 2 kabinami wyposażony w 2 oczka ustępowe i umywalkę;
- pomieszczenie higieniczno - sanitarne męskie z 2 kabinami wyposażony w 2 oczka ustępowe, 3 pisuary i umywalkę;
- pomieszczenie gospodarczo - porządkowe.

W obiekcie zapewniona jest bieżąca zimna woda pochodząca z wodociągu sieciowego (Wodociąg Białogard, należący do przedsiębiorstwa Regionalne Wodociągi i Kanalizacja Spółka

z o.o., ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard). Nieczystości płynne odprowadzane są do miejskiej sieci kanalizacyjnej. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono brak dostępu do bieżącej ciepłej wody w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym damskim oraz w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym męskim. W pomieszczeniu gospodarczo - porządkowym zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej wody pochodzącej z podgrzewacza elektrycznego.

W obiekcie zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Czystość kratki wentylacyjnych w dniu kontroli zachowana.

Pomieszczenia ustępu wyposażone w kosze na odpady zaopatrzone w worki foliowe jednorazowego użycia. Po napełnieniu koszy odpady komunalne usuwane są do kontenerów/pojemników zbiorczych znajdujących się przy ustępie publicznym i odbierane przez ATF Sp. z o.o. Sp. K. , Chojnica 2, 78-650 Mirosławiec zgodnie z ustalonym harmonogramem.

Dla klientów ustępu zapewniono środki higieny tj. mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki papierowe jednorazowego użycia.

Skontrolowano pomieszczenie gospodarczo - porządkowe na środki myjące, środki do dezynfekcji oraz sprzęt myjący. Do dezynfekcji powierzchni oraz armatury sanitarnej stosowany jest preparat "Domestos" oraz "Tytan WC", a do dezynfekcji rąk używany jest preparat „TRISEPT COMPLEX”. Ważność środków do dezynfekcji w dniu kontroli zachowana.

W dniu kontroli pomieszczenia znajdowały się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym. Czystość wokół obiektu zachowana.

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono nieprawidłowości stanu sanitarno - technicznego tj. ślady wskazujące na zagrzybienie przy kratce wentylacyjnej w kabinie ustępowej nr 2 po prawej stronie w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym damskim, a także ślady wskazujące na zagrzybienie przy kratkach wentylacyjnych po lewej stronie w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym męskim.

Apteczka pierwszej pomocy w obiekcie jest zapewniona.

Na terenie obiektu przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 276), t.j. w widocznych miejscach rozmieszczone są słowne i graficzne znaki zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

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

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono nieprawidłowości tj.:

- a) brak dostępu do bieżącej ciepłej wody w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym damskim męskim oraz pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym męskim, co stanowi naruszenie § 46 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1065 z późn. zm.);
- b) ślady wskazujące na zagrzybienie przy kratce wentylacyjnej w kabinie ustępowej nr 2 po prawej stronie w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym damskim,
- c) ślady wskazujące na zagrzybienie przy kratkach wentylacyjnych po lewej stronie w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym męskim, co stanowi naruszenie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2069 z późn. zm.), a także § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003 r. nr 169 poz. 1650 z późn. zm.).

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** 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. a), b), c) nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
nie dotyczy.....
 (imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....nie dotyczy..... słownienie dotyczy.....

(nr mandatu karnego).....nie dotyczy.....

(podstawa prawna)nie dotyczy.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr nie dotyczy..... z dnia nie dotyczy..... wydane przeznie dotyczy.....

.....
 (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: 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 odmówiono podpisania protokołu.*

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

MŁODSZY ASYSTENT
 PSSE w BIAŁOGARDZIE
Monika Mazur
 mgr Monika Mazur

MŁODSZY ASYSTENT
 PSSE w BIAŁOGARDZIE
Blanka Rosiak
 mgr Blanka Rosiak

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 28 czerwca 2022 r.

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

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

(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić