

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.149.2023

Białogard, dnia 31 sierpnia 2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Adriana Kaczkowskiego - Sekcja Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent, Upoważnienie Nr 33/23;
Miroslawa Paszkiewicz - Sekcja Higieny Komunalnej, Starszy Instruktor Higieny,
Upoważnienie Nr 8/23.

.....
(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, 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 2023 r. poz. 338) 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 2023 r.
poz. 775 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) 357 98 00; e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp Publiczny w Parku Orła Białego w Białogardzie, ul. Grunwaldzka 42, 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) 3579800, fax: brak, 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 - Prezes ZGKiM

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Anna Jaźwińska - Referent ds. cmentarzy. Upoważnienie zawarte w zakresie czynności w
umowie o pracę.

.....
(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: 31 sierpnia 2023 r., godz. 11⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie odstąpiono od zawiadomienia: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką budżetową podlegającą Miastu Białogard.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 31 sierpnia 2023 r., godz. 12⁵⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Łączny czas czynności kontrolnych podczas których stwierdzono nieprawidłowości wraz z ich omówieniem i opisaniem - **30 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 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 700).
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 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: *nie wypełniano formularzy kontroli*

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: *nie dotyczy*, PKD 68.32.Z

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Skontrolowano Ustęp Publiczny w Parku Orła Białego mieszczący się przy ul. Grunwaldzkiej 42 w Białogardzie. Jest to ustęp wolnostojący, automatyczny, z podziałem na ustęp męski oraz ustęp damski z przeznaczeniem dla osób niepełnosprawnych.

Ustępy wyposażone są w 1 oczko ustępowe oraz 1 umywalkę tj. posiada muszlę sedesową z systemem automatycznego splukiwania wody oraz automatyczny, bezdotykowy zestaw do mycia rąk, dozownikiem mydła i suszarką. Zapewniono środki higieny tj. papier toaletowy.

W ustępie damskim z przeznaczeniem dla osób niepełnosprawnych znajduje się stanowisko do przewijania niemowląt i dzieci. Dodatkowo w obiekcie zapewniona jest możliwość wezwania

pomocy w postaci alarmu "żądanie pomocy". W ustępie wyznaczone jest pomieszczenie gospodarcze na sprzęt porządkowy i środki czystości.

Do dezynfekcji powierzchni oraz armatury sanitarnej wykonanej ze stali nierdzewnej stosowany jest środek chemiczny „Clinex W3 Active Bio”. Data ważności w dniu kontroli zachowana.

Za sprzątanie ustępu odpowiedzialni są pracownicy Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Białogardzie. Przy pracach porządkowych wykorzystywane są rękawiczki jednorazowego użycia.

W obiekcie zapewniona jest bieżąca zimna woda pochodząca z wodociągu. Zgodnie z ustaleniami kontroli sanitarnej woda ciepła pochodzi z podgrzewacza elektrycznego. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono brak dostępu do bieżącej wody w automatycznym, bezdotykowym zestawie do mycia rąk w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym męskim i w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym damskim z przeznaczeniem dla osób niepełnosprawnych. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

Odpady komunalne gromadzone są w koszach, zaopatrzonych w worki foliowe jednorazowego użytku. Po napełnieniu koszy odpady komunalne usuwane są do kontenera zbiorczego i odbierane przez Zakład Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN” ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard. Zgodnie z informacją uzyskaną podczas kontroli sanitarnej dokumentacja, w tym faktury za wywóz nieczystości, znajdują się w siedzibie podmiotu.

W obiekcie znajduje się wentylacja mechaniczna. Czystość kratki w dniu kontroli zachowana.

W dniu kontroli ustęp znajduje się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym. Czystość wokół obiektu zachowana.

W widocznym miejscu znajdują się słowne i graficzne znaki zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu - na terenie Ustępu Publicznego przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 700).

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

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono:

- brak dostępu do bieżącej wody w automatycznym, bezdotykowym zestawie do mycia rąk w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym męskim;
- brak dostępu do bieżącej wody w automatycznym, bezdotykowym zestawie do mycia rąk w pomieszczeniu higieniczno - sanitarnym damskim z przeznaczeniem dla osób niepełnosprawnych,

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 2023 r., poz. 1284).

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....a) – b)...nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

...*nie dotyczy*.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie*nie dotyczy*.....

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

(podstawa prawna).....*nie dotyczy*.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr nie dotyczy..... z dnia *nie dotyczy*..... wydane przez *nie 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*

Jasiewicz Anna

 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY INSTRUKTOR
ds. HIGIENY KOMUNALNEJ
PSSÉ w BIAŁOGARDZIE
Mirosław Pańkiewicz
Mirosław Pańkiewicz

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

Karłowski Adam

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 31 sierpnia 2023 r.

Jasiewicz Anna

 (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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić