

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-118/11

Białogard, dnia 12.08.2011 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Katarzyna Kozłowska – Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego Nr Upoważnienia – 11/10

Anna Słonina – Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej Nr Upoważnienia – 15/11

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Miasta Białogard, 78-200 Białogard

Ul. 1 Maja 18

Tel. 94 312 2310

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta Białogard działa w oparciu o ustawę o samorządzie gminnym

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

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

I.3. NIP 6721001814 REGON 330920452 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Krzysztof Bagiński - Burmistrz

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Małgorzata Stachowiak – Zastępca Burmistrza

Urszula Krupińska - Sekretarz

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

.....nie dotyczy.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.08.2011 r. , godz. 13:20

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna w związku z pismem

Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znak NHK.9011.2.10.2011 z dnia 3 sierpnia 2011 r. dot. udostępniania ustępów ogólnodostępnych interesantom

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

W wyniku czynności kontrolnych stwierdzono co następuje :

Na terenie Urzędu Miasta Białogard , 78-200 Białogard funkcjonuje 5 pomieszczeń sanitarnych dla pracowników.

Parter – dwa pomieszczenia sanitarne. Ogółem pomieszczenia sanitarne składają się z 5 oczek ustępowych i z 3 umywalek z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, wyłożone płytkami glazura. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie , wyłożone płytkami terakota. W pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna . Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej : papier toaletowy, mydło w płynie oraz suszarki elektryczne. W każdym z pomieszczeń do gromadzenia odpadów zapewniono kosze na odpady.

I piętro dwa pomieszczenia sanitarne. Ogółem pomieszczenia sanitarne składają się z 3 oczek ustępowych i z 3 umywalek z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, wyłożone płytkami glazura. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie , wyłożone płytkami terakota. W pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna . Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej : papier toaletowy, mydło w płynie oraz suszarki elektryczne. W każdym z pomieszczeń do gromadzenia odpadów zapewniono kosze na odpady.

Niski parter jedno pomieszczenie sanitarne. Pomieszczenie sanitarne składa się z 1 oczka ustępowego i z 1 umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, wyłożone płytkami glazura. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie , wyłożone płytkami terakota. W pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna . Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej : papier toaletowy, mydło w płynie oraz suszarki elektryczne. W każdym z pomieszczeń do gromadzenia odpadów zapewniono kosze na odpady.

Pomieszczenie sanitarne udostępniane są pracownikom w godzinach pracy urzędu 7:00 -15:00.

Pomieszczenie sanitarne ogólnodostępne – pomieszczenie składa się z 1 oczka ustępowego i z 1 umywalki z bieżącą zimną wodą.

Pomieszczenie sanitarne udostępniane jest w godzinach 6: 30 -18: 00.

Do dezynfekcji pomieszczeń oraz armatury sanitarnej służy Domestos.

Odbiorem odpadów komunalnych z zachowaniem ich segregacji zajmuje się Zakład Wywozu Nieczystości „ŁAD-SAN” w Białogardzie.

Stan sanitarno-techniczny i porządkowy nie budził zastrzeżeń w dniu kontroli.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

..... Nie dotyczy.....

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

..... Nie dotyczy.....

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

..... Nie dotyczy.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

..... Nie dotyczy.....

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... Nie dotyczy.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszę/**nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:.....
.....
.....**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na**
.....
.....
.....
.....
(nr mandatu karnego) w wysokości..... *(imię i nazwisko, stanowisko)* na podstawie art. *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
.....
.....*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)****Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.******W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.***.....
.....
.....**Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.08.2011 r. godz. 14:25 Łączny czas kontroli: 1 godz. 5 min

ZASTĘPCA BURMISTRZA

mgr Mariusz Stachowiak

SEKRETARZ MIASTA

mgr inż. Urszula Krupińska
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

KIEROWNIK
 ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
 PSSE w Białogardzie

mgr Katarzyna Kozłowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
 ds. HIGIENY KOMUNALNEJ
 PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr inż. Anna Stonina

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2011 r.

ZASTĘPCA BURMISTRZA

mgr Mariusz Stachowiak

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwe zakreślić