

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**
ul. Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
65-470 ZIELONA GÓRA
NIP 929-10-85-602, Reg. 930777594

HK-OU.9020.1.1.2023.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-186/2023

Zielona Góra, dnia 24.04.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez **Danutę Struś - Sekcja Higieny Komunalnej, przewodniczącą zespołu kontrolującego, upoważnienie do kontroli nr 740 z dnia 21.12.2018 r., oraz Paulinę Budzyńską - Sekcja Higieny Komunalnej, członek zespołu kontrolującego, upoważnienie do kontroli nr 799 z dnia 16.08.2021 r.,**

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 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), art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. (t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Sulechów
ul. Plac Ratuszowy 6
66-100 Sulechów
Tel. 68 385-11-00**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu -

USTĘP PUBLICZNY PRZY TARGOWISKU

**ul. Jana Pawła II 40
66-100 Sulechów**

rodzaj prowadzonej działalności -

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Sulechów
ul. Plac Ratuszowy 6
66-100 Sulechów**

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

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

4. NIP/ 927-10-00442 / REGON/ 000526765 / PKD

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Pani Marta Blicharska-Ciesielska – Kierownik Wydziału Gospodarki Komunalnej ,
Rolnictwa i Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego Sulechów tel. 68 385-11-37**

(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; **24.04.2023 r. godz. 8³⁰**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **Nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Nie dotyczy**

4. Data i godzina zakończenia kontroli **24.04.2023 r. godz. 9⁴⁰**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli - **Ocena stanu sanitarnego obiektu i otoczenia – przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny pomieszczeń.**
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 –
 - **Umowa o świadczeniu usług NR GKR.7031.6.2022 zawarta w dniu 29.grudna 2022 r. pomiędzy Gminą Sulechów z siedzibą w Sulechowie przy ul. Plac Ratuszowy 6, a Eweliną Lepą prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą EWRO Ewelina Lepa ul. Wiśniowa 1, 66-100 Sulechów**
 - **Faktura VAT nr 00/0011/02/2023 wydaną przez SuPeKom Sp. z o.o. przy ul. Poznańskiej 18, 66-100 Sulechów za sprzedaż wody i odprowadzanie ścieków**
 - **Orzeczenia lekarskie.**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - **Umowa o świadczeniu usług**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr - **Nie dotyczy**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 - **Budynek jest jednokondygnacyjny, wolnostojący, przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,**
 - **Właścicielem ustępu publicznego zlokalizowanego przy ul. Jana Pawła II (przy targowisku Gmina Sulechów z siedzibą przy ul. pl. Ratuszowy 6 w Sulechowie.**
 - **Osobą odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań higieniczno – sanitarnych (utrzymanie czystości) zgodne z zawartą Umowa o świadczeniu usług NR GKR.7031.6.2022 zawarta w dniu 29.grudna 2022 r. pomiędzy Gminą Sulechów z siedzibą w Sulechowie przy ul. Plac Ratuszowy 6, a Eweliną Lepą prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą EWRO Ewelina Lepa ul. Wiśniowa 1, 66-100 Sulechów jest Pani Ewelina Lepa. Zgodnie z UMOWĄ;**
 - **§ 1 pkt. 1 „Przedmiotem umowy jest utrzymanie w czystości i porządku szaletu miejskiego przy ul. Jana Pawła II 40 w Sulechowie poprzez utrzymanie we właściwym stanie sanitarno-porządkowym pomieszczenia szaletu z wykorzystaniem zakupionych przez Wykonawcę , na własny koszt środków higienicznych czyszczących”.**
 - **§ 1 pkt. 4 „ Ustala się ,że mycie i dezynfekcja szaletu, odbywać się będzie w dniach funkcjonowania szaletu tj. od poniedziałku do soboty w godz. od 7,00 do 16.00 z wyłączeniem dni świątecznych i dni powszechnie wolnych od pracy, dwukrotnie w ciągu każdego dnia, w godzinach od 10.00 do 11,00 oraz w godzinach od 15.00 do 16.00, przy czym zakłada się, że jednorazowe sprzątanie nie przekroczy 1 godziny.**
- Termin realizacji przedmiotu umowy rozpoczął się z dniem 01.01.2023 a zakończy się 31.12.2023 r.,**
- W dniu kontroli Pani Ewelina Lepa była nieobecna z przyczyn osobistych (umówiona wizyta u lekarza z dzieckiem), - pozostawiła klucze do szafek z przechowywanymi środkami czystości, oraz dokumentację potwierdzającą zakup środków,**
- **Przedsiębiorca nie zatrudnia pracowników.**
 - **Za przestrzeganie warunków sanitarno-technicznych odpowiedzialna jest Gmina Sulechów,**
 - **Źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny.**
 - **Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej publicznej – okazano Faktura VAT nr 00/0011/02/2023 wydaną przez SuPeKom Sp. z o.o. przy ul. Poznańskiej 18, 66-100 Sulechów za sprzedaż wody i odprowadzanie ścieków**

- Źródłem ciepłej wody jest bojler elektryczny.
 - Budynek ogrzewany jest grzejnikami elektrycznymi
 - W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
- *Obiekt zaopatrzone jest w wodę z wodociągu publicznego, ścieki odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej publicznej, ogrzewanie własne elektryczne, zapewniona jest wentylacja grawitacyjna wyciągowa.*
 - *Ponadto w obiekcie zapewnione są następujące pomieszczenia;*
 - *Węzeł sanitarny damski ogólnodostępny*
 - *Węzeł sanitarny męski ogólnodostępny*
 - *Pomieszczenie socjalno-gospodarcze,*
 - *Węzeł sanitarny dla pracowników targowiska /oddzielnie damski i oddzielnie męski/*

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne damskie ogólnodostępne przystosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo, wyposażone jest w;

- ✓ *umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, w zestaw do higienizacji rąk tj. mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, naścienny podajnik na ręczniki jednorazowego użytku oraz kosz na zużyte ręczniki wyłożony w workiem foliowym.*
- ✓ *kabina ustępowa z jednym oczkiem oraz kosz na odpady wyłożony w workiem foliowym*
- ✓ *W pomieszczeniach ściany do wysokości ok. 1,7m i posadzki o powierzchniach zmywalnych, nienasiąkliwe. Sufit i ściana nad kafelkami ściennymi wymagają odnowienia.*
- ✓ *Uchwyty w przedsionku przy umywalce oraz w kabinie ustępowej skorodowane wymagają odnowienia*
- ✓ *Zapewniono wentylację grawitacyjną.*
- ✓ *Zapewnione oświetlenie naturalne i sztuczne*

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne męskie ogólnodostępne przystosowane dla osób niepełnosprawnych ruchowo, wyposażone jest w;

- ✓ *umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, w zestaw do higienizacji rąk tj. mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, naścienny podajnik na ręczniki jednorazowego użytku oraz kosz na zużyte ręczniki wyłożony w workiem foliowym.*
- ✓ *kabina ustępowa z jednym oczkiem,*
- ✓ *W pomieszczeniach ściany do wysokości ok. 1,7m i posadzki o powierzchniach zmywalnych, nienasiąkliwe. Sufit i ściana nad kafelkami ściennymi wymagają odnowienia.*
- ✓ *Uchwyty w przedsionku przy umywalce oraz w kabinie ustępowej skorodowane wymagają odnowienia*
- ✓ *Zapewniono wentylację grawitacyjną.*
- ✓ *Zapewnione oświetlenie naturalne i sztuczne*

Pomieszczenie socjalne;

- *Pomieszczenie socjalne przeznaczone jest dla pracownika dbającego o czystość targowiska oraz dla Pani Eweliny Lepa dbającej o czystość szaletu,*
 - *W pomieszczeniu zapewnione jest wieszak na odzież osobistą i oddzielne na odzież ochronną.*
 - *Zapewniony jest stolik i krzesła*

- Szafa w której przechowywane są środki przeznaczone do utrzymania czystości w szalecie (ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło w płynie, środki do dezynfekcji rąk. Środki do dezynfekcji powierzchni, środki do mycia podłóg,
- Apteczka I pomocy wraz z instrukcją do udzielania pierwszej pomocy,
- Zlewozmywak dwukomorowy,
- W pomieszczeniu ściany tynkowane i malowane wymagają odnowienia
- Podłoga zmywalna.
- Zapewniono wydzielone miejsce do przechowywania sprzętu porządkowego ; wiadro , mop w pozycji wiszącej

Węzeł sanitarny dla pracowników targowiska oddzielnie męski, wyposażony w;

- ✓ umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, w zestaw do higienizacji rąk tj. mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, naścienny podajnik na ręczniki jednorazowego użytku oraz kosz na zużyte ręczniki wyłożony w workiem foliowym.
- ✓ kabina ustępowa z jednym oczkiem,
- ✓ W pomieszczeniach ściany do wysokości ok. 1,7m i posadzki o powierzchniach zmywalnych, nienasiąkliwych. Sufit i ściana nad kafelkami ściennymi wymagają odnowienia.
- ✓ Zapewniono wentylację grawitacyjną.
- ✓ Zapewnione oświetlenie naturalne i sztuczne

Węzeł sanitarny dla pracowników targowiska oddzielnie damski, wyposażony w;

- ✓ umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, w zestaw do higienizacji rąk tj. mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, naścienny podajnik na ręczniki jednorazowego użytku oraz kosz na zużyte ręczniki wyłożony w workiem foliowym.
- ✓ kabina ustępowa z jednym oczkiem oraz kosze na odpady wyłożony w workiem foliowym
- ✓ W pomieszczeniach ściany do wysokości ok. 1,7m i posadzki o powierzchniach zmywalnych, nienasiąkliwych. Sufit i ściana nad kafelkami ściennymi wymagają odnowienia.
- ✓ Zapewniono wentylację grawitacyjną.
- ✓ Zapewnione oświetlenie naturalne i sztuczne

Gromadzenie odpadów stałych

- Odpady komunalne gromadzone są na zewnątrz budynku i odbierane 2 raz w miesiącu lub częściej w razie potrzeby (zgłoszenie na telefon).
- W czasie bieżącej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

Na terenie obiektu w widocznym miejscu umieszczono piktogram informujący o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów.

Dokumentacja zdrowotna Pani Eweliny Lepa jest aktualna.

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

a) Nie dotyczy

b).....

Doraźne **zalecenia**, uwagi i wnioski – nie dotyczy

- **Odnówić malaturę ścian we wszystkich pomieszczeniach ustępu publicznego,**
- **Odnówić uchwyty w kabinach dla niepełnosprawnych ruchowo,**

O wykonaniu zaleceń proszę poinformować pisemnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze do dnia 15.05.2023.

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.....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

Kierownik Wydziału

Gospodarki Komunalnej, Rolnictwa

i Ochrony Środowiska

Marta Blicharska-Ciesielska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Instruktor Higieny

D. Strus
Donata Strus

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT

Marta Blicharska-Ciesielska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 24 04 2023

Kierownik Wydziału

Gospodarki Komunalnej, Rolnictwa

i Ochrony Środowiska

Marta Blicharska-Ciesielska
(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