

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.177.2024

Białogard, dnia 10 września 2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Monikę Mazur-Chojnacką - Sekcja Higieny Komunalnej, Kierownik Sekcji, Upoważnienie Nr 6/24; Agnieszkę Tarasewicz - Sekcja Higieny Komunalnej, Starszy Asystent, Upoważnienie Nr 7/24,

(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 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 416) 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 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Białogard, ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard
tel./fax (94) 312 44 01/ (94) 312 78 44; e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl,
ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac Zabaw w Sińcach dz. nr 105/10

Gmina Białogard jest jednostką samorządu terytorialnego.

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

Rodzaj działalności - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Białogard reprezentowana przez Wójta Gminy Białogard

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

ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard
tel./fax (94) 312 44 01/ (94) 312 78 44; e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl,
ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6721951177/330920469/ 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Smoliński – Wójt Gminy Białogard

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zuzanna Pniewska - Inspektor ds. komunalnych i mieszkaniowych. Upoważnienie do uczestniczenia w kontrolach sanitarnych, podpisywania protokołów z kontroli i odbioru protokołów zawarte w zakresie obowiązków.

(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 września 2024 r., godzina: 11²⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Obiekt podlega pod Gminę Białogard, która jest jednostką samorządu terytorialnego.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10 września 2024 r., godzina: 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.
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 2024 r., poz. 1162)
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
nie dotyczy
.....
(nazwa wyposażenia/hr 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*: Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw".

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Plac Zabaw w Sińcach podlega pod Gminę Białogard, która jest jednostką samorządu terytorialnego.
Nr wpisu do KRS: brak wpisu, PKD 84.11.Z - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzone jest postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Brak innych ustaleń pokontrolnych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynności kontrolne przeprowadzono na placu zabaw w Sińcach zlokalizowanym na terenie rekreacyjnym (dz. nr 105/10), 78-200 Białogard. Teren jest ogrodzony, ogrodzenie wykonane z siatki ogrodzeniowej. Obiekt jest zamykany. Podłoże na terenie placu zabaw nie jest utwardzone tj. podłoże trawiaste.

Plac zabaw wyposażony jest w jedną huśtawkę jednostanowiskową oraz jedną huśtawkę dwustanowiskową. Sprzęt na terenie placu zabaw konstrukcji metalowej. Plac zabaw nie jest wyposażony w piaskownicę. Zgodnie z informacją uzyskaną podczas kontroli sanitarnej drewniane urządzenie wielofunkcyjne zostało zdemonstrowane z uwagi na zły stan techniczny.

Wszystkie urządzenia posiadają atesty higieniczne, które znajdują się w siedzibie podmiotu. Na terenie obiektu zapewniono ławki siedzące. Przy placu zabaw znajdują się dwie bramki do

piłki nożnej, boisko do piłki siatkowej, dwa urządzenia do ćwiczeń, a także zadaszona wiata wyposażona w stoły i ławki.

Na placu zabaw w widocznym miejscu wywieszony jest regulamin korzystania z placu zabaw, w którym m.in. zawarto informację o zasadach bezpiecznego korzystania z urządzeń, dane zarządcy wraz z numerem kontaktowym, informację o numerach alarmowych oraz zakazie wprowadzania zwierząt na teren placu zabaw, a także informację o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Plac zabaw wyposażony jest w kosz na odpady komunalne. Po napełnieniu kosza odpady komunalne usuwane są do kontenerów/ pojemników. Odpady komunalne wywożone są przez firmę REMONDIS SANITECH Sp. z o.o. ul. Górecka 104, 61-483 Poznań. Zgodnie z informacją uzyskaną podczas kontroli sanitarnej wywóz odpadów odbywa się po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym.

Za utrzymanie czystości i porządku placu zabaw odpowiada sołtys. Pracownicy Gminy Białogard odpowiadają za stan techniczny.

Stan sanitarno - techniczny oraz sanitarno - porządkowy w dniu kontroli bez zastrzeżeń. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana. Teren wokół obiektu w dniu kontroli utrzymany w czystości.

Podczas kontroli sanitarnej przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące utrzymania należytego stanu higieniczno - sanitarnego urządzeń i terenu obiektu m.in. poinformowano o zasadach utrzymania czystości i porządku na terenie placu zabaw.

Szczegółowe informacje dotyczące ustaleń kontroli stanowi Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw".

Na terenie placu zabaw 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 2024 r. poz. 1162) tj. w widocznym miejscu widnieje słowny i graficzny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

Protokół kontroli sanitarnej sporządzony został i podpisany w siedzibie Gminy Białogard mieszczącej się przy ul. Wileńskiej 8 w Białogardzie.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: *nie dotyczy*
4. Doradne 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** 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 dotyczy*..
...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/a 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/~~zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu - *nie odmówiono podpisania protokołu*

Inspektor
ds. komunalnych i mieszkaniowych

Zuzanna Pnińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PRACOWNIK SEKCJI
PSSE w BIAŁOGARDZIE
Mazur-Chojnaska
Mazur-Chojnaska

STARSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE
mgr inż. Agnieszka Tarasewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 10 września 2024 r.

Inspektor
ds. komunalnych i mieszkaniowych

Zuzanna Pnińska

GMINA BIAŁOGARD
ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard
NIP 672-19-51-177
tel. (094) 312 44 01, fax (094) 312 78 44

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw" do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

(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