

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.71.2020

Białogard, dnia 5 sierpnia 2020 r.,
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Mazur - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/20; Blankę Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży, Upoważnienie Nr 9/20.

.....
(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 2019 r., poz. 59 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 2020 r., poz. 256 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

Park "ORŁA BIAŁEGO" w Białogardzie przy ul. Kopernika wraz z placem zabaw.

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

1) ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ w Białogardzie reprezentowany przez Dyrektora

2) Miasto Białogard, w imieniu którego działa Burmistrz Miasta Białogard.

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

1) ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel. (94) 3128985, fax 943128445, zgkim@bialogard.info,

ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

2) ul. 1-go Maja 18, 78-200 Białogard, tel. (94) 3579 100, ePUAP: /umbialogard/skrytka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6722080052/321558297/68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Połuboczko – Dyrektor

.....
(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*
Iwona Grek-Wilczyńska – Kierownik ds. Zieleni i Utrzymania Czystości.

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 5 sierpnia 2020 r. godz. 9³⁰
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: 5 sierpnia 2020 r. godz. 10³⁰
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 następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2182).
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 - 7 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 – 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 podmiotu jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie:
 - Decyzja Nr 358/18 z dnia 10 grudnia 2018 r., znak: N.HK.600.4417.16.2018;
 - Decyzja Nr 86/19 z dnia 9 kwietnia 2019 r., znak: N.HK.600.4417.8.2019;
 - Decyzja Nr 277/19 z dnia 15 listopada 2019 r., znak: N.HK.600.4417.13.2019.
 dotyczące stwierdzonych naruszeń wymagań higienicznych i zdrowotnych Amfiteatru w Parku im. prof. L. Mroczkiewicza w Białogardzie.
Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynności kontrolne przeprowadzono w Parku "Orla Białego" w Białogardzie mieszającym się przy ul. Kopernika. Na terenie parku znajduje się plac zabaw, siłownia plenerowa, mały amfiteatr, stoły do gier, dwa stawy z fontannami oraz źródło wody pitnej (w dniu kontroli

wyłączone z użytkowania) należące do Regionalnych Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard.

Na terenie placu zabaw znajdują się dwa urządzenia wielofunkcyjne (w tym jedno ze zjeżdżalnicami), równoważnia, dwa sprężynowce, huśtawka "Bocianie gniazdo", huśtawka dwustanowiskowa oraz regulamin korzystania z placu zabaw. Teren placu zabaw jest ogrodzony (ogrodzenie wykonane z trwałego materiału). Podłoże pod częścią wyposażenia placu zabaw wykonane jest z gumowej nawierzchni poliuretanowej, amortyzującej upadki i zmniejszającej ryzyko urazów. Na terenie placu zabaw znajdują się ławki oraz kosze na odpady.

W trakcie kontroli dokonano oceny stanu sanitarnego Parku "ORŁA BIAŁEGO". Aleje w parku są utwardzone, a ich nawierzchnia wykonana jest z kruszywa naturalnego oraz kostki brukowej. Na terenie parku ustawione są ławki i kosze na odpady. W widocznym miejscu znajdują się regulaminy korzystania z Parku "Orla Białego".

Za utrzymanie czystości oraz porządku odpowiedzialni są pracownicy Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej z siedzibą w Białogardzie. Codziennie sprawdzana jest czystość bieżąca oraz opróżniane są kosze na odpady. Pielęgnacja stawu oraz zieleni odbywa się według potrzeb. W dniu kontroli czystość bieżąca zachowana. Teren zielony utrzymany w czystości. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach zbiorczych, które następnie odbierane są przez Zakład Wywozu Nieczystości s.c. "ŁAD-SAN" z siedzibą w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard, zgodnie z ustalonym harmonogramem. W dniu kontroli kosze na odpady znajdujące się w parku oraz na terenie placu zabaw w dobrym stanie sanitarno - technicznym oraz sanitarno - porządkowym

Podczas kontroli sanitarnej stwierdzono nieprawidłowości stanu technicznego placu zabaw, co może stanowić zagrożenie dla zdrowia i życia korzystających z niego osób tj.:

- uszkodzenie pomocniczej liny wspinaczkowej (zbrojonej), stanowiącej wejście na urządzenie wielofunkcyjne ze zjeżdżalnicami;
- uszkodzenie mocowania siedziska huśtawki dwustanowiskowej.

Ponadto w trakcie czynności kontrolnych stwierdzono wystające elementy (wkrety) w konstrukcji ławek w małym amfiteatrze.

W trakcie czynności kontrolnych wykonano zapis obrazu tj. 7 zdjęć - do wglądu z siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard

W dniu kontroli obiekt utrzymane w dobrym stanie sanitarno - porządkowym.

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 2019 r. poz. 2182), t.j. w widocznym miejscu na regulaminie znajduje się słowny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu na terenie parku oraz placu zabaw.

Czynności kontrole przeprowadzono z użyciem środków ochrony indywidualnej tj. maseczka jednorazowego użycia oraz rękawiczki nitrylowe jednorazowego użycia.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: *nie dotyczy*
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. ~~Wniezione~~/*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 grzywien 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~~

.....
Luowwe Grel. Mi /cy i ste
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

Monika Mazur
Monika Mazur

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr Blanka Rostak
mgr Blanka Rostak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 5 sierpnia 2020 r.

.....
Jan P...
(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://pssebialogard.pis.gov.pl/?prawo=2> oraz w siedzibie PSSE w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić