

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w BIAŁOGARDZIE**

Pieczęć Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej

78-200 Białogard, ul. Piłsudskiego 2
tel. 094 312 20 55, tel./fax 094 312 41 22
NIP 672-17-25-908 REGON 330927394

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.104.2022

Białogard, dnia 11 sierpnia 2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Mazur – Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 9/22; Blankę Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/22.

.....
(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 2021 r., poz. 195 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 2021 r., poz. 735 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

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) 312 86-70, e-mail: 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 - 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*
nie dotyczy

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11 sierpnia 2022 r. godz., 10¹⁵
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: 11 sierpnia 2022 r., godz. 11²⁰
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 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 276).
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 oceniano dokumentów*
.....
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
Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przeprowadzono kontrolę sanitarną Parku "Orła Białego" w Białogardzie znajdującego się przy ul. Kopernika. Na terenie parku znajduje się mały amfiteatr, trzy stoły do gier, cztery urządzenia do ćwiczeń, dwa stawy, a także źródło wody pitnej należące do Regionalnych Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Białogardzie. Aleje w parku są utwardzone - nawierzchnia wykonana z kruszywa naturalnego oraz kostki brukowej. Na terenie parku znajdują

się ławki oraz zapewniono kosze na odpady. W widocznym miejscu znajdują się regulaminy Parku "Orła Białego". Teren parku nie jest ogrodzony.

Na terenie parku znajduje się plac zabaw. Zgodnie z informacją uzyskaną od Dyrektora Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Białogardzie administratorem placu zabaw jest Urząd Miasta Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard i odpowiada za stan techniczny wyposażenia i urządzeń. Za utrzymanie czystości i porządku odpowiada Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Białogardzie.

Za utrzymanie czystości i porządku odpowiedzialni są pracownicy Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej. Odpady komunalne z terenu parku oraz placu zabaw odbierane są przez pracowników Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Białogardzie i gromadzone w zbiorczych kontenerach (pojemnikach), które następnie odbierane są przez Zakład Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN”, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard zgodnie z ustalonym harmonogramem. Kosze na odpady znajdujące się w parku oraz na placu zabaw w dniu kontroli znajdowały się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym oraz dobrym stanie sanitarno - technicznym.

W dniu kontroli obiekt oraz urządzenia znajdują się w dobrym stanie sanitarno - technicznym oraz w dobrym stanie sanitarno - porządkowym. Czystość bieżąca w dniu kontroli sanitarnej bez zastrzeżeń.

Według informacji uzyskanej od dyrektora podmiotu gruntowne sprzątanie odbywa się w piątki oraz poniedziałki. Codziennie sprawdzana jest czystość bieżąca oraz opróżniane są kosze na odpady. Pielęgnacja stawu oraz zieleni odbywa się według potrzeb.

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 2021 r. poz. 276), 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.

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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/~~nie~~ ~~skorzystała~~***: *nie dotyczy*

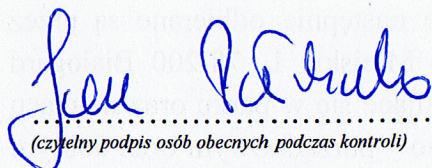
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: *nie dotyczy*

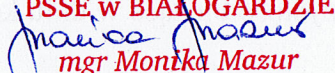
.....
(imię i nazwisko/adres)

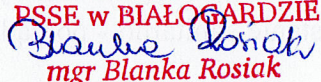
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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.*


.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

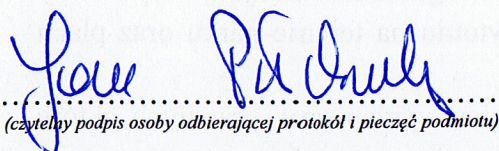
MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr Monika Mazur

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr Blanka Rosiak

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 11 sierpnia 2022 r.


.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** : *nie dotyczy*

.....
(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