POWIATOWA STACJA
Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino
tel. 91 416 38 58; 91 416 23 43
NIP 858-15-28-125, Regon 000303605-00029

20/PK
4.06.24

URZĄD GMINY
Stare Czarnowo
03. 06. 2024
SEKRETARIAT
L. dz. 84020
L. zał. ..... podpis .....

→ PK
04.06.2024

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.345.2024

Stare Czarnowo, dnia 03 czerwca 2024 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Adama Szczepanika – Starszy Asystent - upoważnienie nr 17 z dnia 27.12.2023r.
Sekcja Higieny Komunalnej

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie 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 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
   Gmina Stare Czarnowo
   ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Teren rekreacyjny Glinna przy blokach
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
   Gmina Stare Czarnowo
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
   ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8581733428 / 811684858 / 84.11.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
   Bartosz Biegus – Wójt Gminy Stare Czarnowo
   (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*
   Dorota Adamska – Inspektor w Referacie Organizacyjnym Spraw Obywatelskich, Promocji i Oświaty w gminie Stare Czarnowo
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03 czerwca 2024 r. godz. obiekt 11:05, UG 13:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, powiatowa, samorządowa jednostka organizacyjna, własność samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
4. Data i godzina zakończenia kontroli 03 czerwca 2024 r. godz. obiekt 11:20, UG 14:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego obiektu. Kontrola w zakresie przestrzegania ustaleń Ustawy z dnia 09.11.1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz.U. z 2023 roku poz. 700 z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* laptop DELL nr inw. 0706/08, drukarka Canon nr inw. 676/08, telefon komórkowy LG nr inw. 0728/08 (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: „Protokół kontroli okresowej obiektu budowalnego nr 10/04/2024"
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
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
   Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. KRS: nie dotyczy Osobowość prawna: jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, powiatowa, samorządowa jednostka organizacyjna, własność samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
   Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych zweryfikowano dane kontrolowanego podmiotu w Bazie Internetowej Regon. Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych okazano legitymację służbową oraz upoważnienie roczne do przeprowadzania czynności kontrolnych. Kontrolowany obiekt to oznakowany i

ogrodzony teren, na którym umieszczono: boisko do siatkówki, sześć ławek z oparciami, karuzelę, huśtawkę pionową dwustanowiskową, huśtawkę poziomą podwójną oraz stolik z ławkami do gier planszowych.
W dniu kontroli wyposażenie terenu znajdowało się w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
W dniu 22.04.2024 roku został przeprowadzony przegląd obiektu przez Eugeniusza Przychoćko Upr. Konstr.-budwlane nr 15/SZ/95. Wynik przeglądu: „(...) plac zabaw (...) nadaje się do dalszego bezpiecznego użytkowania". Do wglądu przedłożono „Protokół kontroli okresowej obiektu budowalnego nr 10/04/2024".
Gospodarka odpadami komunalnymi zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami. Na terenie obiektu zapewniono wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne, które w dniu kontroli nie były przepełnione, a także znajdowały się w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Odbiór odpadów komunalnych z kontrolowanego terenu zapewnia firma Remondis. Za bieżące utrzymanie czystości na terenie kontrolowanego obiektu odpowiadają pracownicy Urzędu Gminy Stare Czarnowo. Za utrzymanie zieleni na terenie kontrolowanego obiektu wg oświadczenia strony odpowiada firma Panbus ze Starego Czarnowa.
W trakcie kontroli dokonano oceny przestrzegania zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie kontrolowanego obiektu. Stwierdzono, że zarządzający obiektem zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz.U. z 2023r., poz. 700 z późn. zm.), umieścił w widocznym miejscu odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o obowiązującym zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych na terenie swojego obiektu.

Ocena stanu sanitarno-higienicznego placu zabaw: Wpisz tak/nie

1	Czy plac zabaw jest połączony z innym obiektem infrastruktury sportowo-rekreacyjnej np. z siłownią plenerową?	tak
2*	Czy urządzenia innego obiektu małej infrastruktury sportowo-rekreacyjnej (np. siłowni plenerowej) są odgrodzone/odpowiednio zabezpieczone przed dostępem dzieci?	tak
3.	Czy urządzenia oraz wyposażenie placów zabaw posiadają certyfikaty zaświadczające, że wykonany produkt jest zgodny z normami?	tak
4.	Czy wyroby użyte na placu zabaw posiadają atesty higieniczne?	tak
5*	Czy plac zabaw jest ogrodzony?	tak
6*	Czy na terenie placu zabaw znajduje się tablica informacyjna z regulaminem korzystania określającym zasady użytkowania znajdujących się na nim urządzeń oraz zawierająca dane zarządcy, nr kontaktowy do zarządcy i nr telefonów alarmowych?	tak
6.1*	Czy zapisy regulaminu uwzględniają zakaz wprowadzania zwierząt na teren placu zabaw?	tak

6.2	Czy na placu zabaw znajduje się tablica informacyjna określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń?		tak
7*	Czy na terenie placu zabaw zamieszczono informację o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych?		tak
8.	Czy na placu zabaw jest zlokalizowana piaskownica?		nie
8.1	Czy piaskownica jest zakrywana na noc?		n/d
8.2	Czy piaskownica jest zakrywana w okresach jej nieużytkowania?		n/d
8.3	Czy piasek w piaskownicy jest wymieniany co najmniej przed oraz w trakcie sezonu letniego?		n/d
8.4	Czy piasek w piaskownicy jest wymieniany każdorazowo po stwierdzeniu w nim obecności widocznych zanieczyszczeń (odpadów, odchodów zwierzęcych, innych)?		n/d
8.5	Czy działania związane z wymianą piasku są udokumentowane?		n/d
9.	Czy urządzenia oraz wyposażenie placów zabaw są regularnie czyszczone/myte lub (i) dezynfekowane?		tak
10.	Czy prowadzony jest monitoring prac porządkowych?		nie
11.	Czy nawierzchnia placu zabaw utrzymana jest we właściwym stanie sanitarno-higienicznym?		Tak
12.	Czy teren placu zabaw utrzymany jest we właściwym stanie sanitarno-higienicznym?		Tak
13.	Czy niesprawne urządzenia są oznakowane i odpowiednio zabezpieczone przed dostępem osób trzecich, w szczególności dzieci?		n/d
14*	Czy na terenie placu zabaw znajduje się odpowiednia liczba pojemników na odpady komunalne zależna od wielkości obiektu i liczby przebywających osób?		tak
15*	Czy na terenie placu zabaw lub w bezpośrednim jego sąsiedztwie znajduje się ustęp publiczny?		nie
15.1*	stały	skanalizowany	n/d
		nieskanalizowany	n/d
15.2*	tymczasowy	skanalizowany	n/d
		nieskanalizowany	n/d
16*	Czy ustęp publiczny utrzymany jest we właściwym stanie sanitarno-higienicznym?		n/d
17*	Czy prowadzony jest monitoring prac porządkowych dla ww. ustępu?		n/d
18	Czy dokonano uzgodnień lokalizacyjnych obiektu określonych w**:		Tak
18.1	§ 40 rozporządzenia Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie?		Tak
18.2	art.53 ust 2 i 3 ustawy o transporcie kolejowym		tak

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Urzędu Gminy Stare Czarnowo.

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/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

   Administratorem przetwarzanych w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie (PSSE Gryfino) danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie (PPIS) / Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PSSE Gryfino realizowany jest telefonicznie – numer tel. 91 416 23 43 lub e-mail: iod.psse.gryfino@sanepid.gov.pl. Dane zbierane są w celu zrealizowania obowiązków ustawowych, na podstawie Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 416). Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych znajduje się pod adresem: https://www.gov.pl/web/psse-gryfino/klauzula-informacyjna oraz w siedzibie PSSE Gryfino przy ul. Flisacza 6.

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 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..... z dnia.....
   wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie.
6. Osoba ukarana została pouczona 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 .....

Inspektor
Dorota Adamska
.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gryfinie
mgr inż. Adam Szczepaniuk
.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 03 czerwca 2024r.

WÓJT
Bartosz Biegus
.....

(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