POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA 74-100 Gryfino, ul. Kościelna 1 tel. 416-38-58, tel./fax 416-23-4 000303605

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

URZĄD GMINY Stare Czarnowo 06. 06. 2022 SEKRETARIAT L. zał. 68428 podpis

SK/RK RO/RK 06.06.2022r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.221.2021

Stare Czarnowo, dnia 06 czerwca 2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Kierownik Sekcji Higieny Komunalnej upoważnienie 18, Młodszy Asystent Sekcja Higieny Komunalnej upoważnienie 40
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie
(*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 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.)

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 rekreacji – plac zabaw w miejscowości Stare Czarnowo, gm. Stare Czarnowo
   (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/ 8411Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
   Marzena Grzywińska - Wójt
   (imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
   (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 06.06.2022r., godz. 10:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: wspólnoty samorządowe
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.06.2022 r., godz. 11:30
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 r. o ochronie zdrowia przed następstwami 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 dotyczy
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 administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. KRS: nie dotyczy; Osobowość prawna: wspólnota samorządowa;

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolowany obiekt stanowi wydzielony teren, ogrodzony na którym zlokalizowano urządzenia dla rekreacji dla dzieci tj. huśtawka wahadłowa, huśtawka równoważna. Na terenie obiektu znajduje się także dwie konstrukcje drewniane w skład których wchodzą; pomosty, domek drewniany, drabinki oraz zjeżdżalnie. Na placu zabaw znajdują się drewniane ławki oraz dwie wiaty – w dobrym stanie sanitarno-technicznym w dniu kontroli.
Na terenie placu zabaw nie ma piaskownicy. Na placu zabaw zlokalizowano dwa urządzenia do ćwiczeń pod chmurką.
Tablica informacyjna z regulaminem obiektu- zapewniona i w dobrym stanie technicznym. Na tablicy znajduje się m.in.: informacja o zakazie wprowadzania zwierząt, picia alkoholu, palenia tytoniu, palenia ognisk, zaśmiecania.
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 zapewnia firma Za porządek oraz teren zieleni odpowiada gmina, która zawarła umowy- zlecenia na wykonanie usług porządkowych.
Na terenie obiektu są przestrzegane ustalenia ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. W regulaminie który znajduje się przy furtce wejściowej umieszczone są znaki graficzne oraz słowne o zakazie palenia tytoniu.
Protokół został sporządzony w siedzibie gminy Stare Czarnowo.
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 certyfkaty 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?	Nie dotyczy
8.2	Czy piaskownica jest zakrywana w okresach jej nieużytkowania?	Nie

			dotyczy
8.3	Czy piasek w piaskownicy jest wymieniany co najmniej przed oraz w trakcie sezonu letniego?		Nie dotyczy
8.4	Czy piasek w piaskownicy jest wymieniany każdorazowo po stwierdzeniu w nim obecności widocznych zanieczyszczeń (odpadów, odchodów zwierzęcych, innych)?		Nie dotyczy
8.5	Czy działania związane z wymianą piasku są udokumentowane?		Nie dotyczy
9.	Czy urządzenia oraz wyposażenie placów zabaw są regularnie czyszczone/myte lub (i) dezynfekowane?		tak
10.	Czy prowadzony jest monitoring prac porządkowych?		tak
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?		Nie dotyczy
14*	Czy na terenie placu zabaw znajduje się odpowiednia liczba pojemników na odpady komunalne zależna od wielkości obiektu i liczby przebywającyh osób?		tak
15*	Czy na terenie placu zabaw lub w bezpośrednim jego sąsiedztwie znajduje się ustęp publiczny?		Nie
15.1*	stały	skanalizowany	Nie dotyczy
		nieskanalizowany	Nie dotyczy
15.2*	tymczasowy	skanalizowany	Nie dotyczy
		nieskanalizowany	Nie dotyczy
16*	Czy ustęp publiczny utrzymany jest we właściwym stanie sanitrano-higienicznym?		Nie dotyczy
17*	Czy prowadzony jest monitoring prac porządkowych dla ww. ustępu?		Nie dotyczy
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

* nie dotyczy obszaru higieny dzieci i młodzieży
** należy wypełnić podczas pierwszej kontroli obiektu

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: iodo@pssegryfino.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

2021r. poz. 195 z późn. zm.). 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 nie dotyczy

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.06.2022 r.

.....
(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*