

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ORC
GK
11
29.06.2024.

URZĄD MIEJSKI w PISZU
PUNKT PRZYJĘCIA INTERESANTA
Strona 1 z 4
WPEŁNYŁO

DZIEŃ 27.06.2024

L.dz. il.zat.
podpis
Pisz, 29.05.2024 r.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.52.2024

przeprowadzonej przez Irenę Matysiuk - kierownika sekcji Higieny Komunalnej nr up. Adm.057.11.2024
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pisz
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. 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 (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Pisz
Ul. Gizewiusza 5, 12-200 Pisz, Tel. 874241206

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



2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Teren rekreacyjny – Park miejski nad rzeką Pisą z placem zabaw STATEK
Pomiędzy ul. Młodzieżową i ul. Wojska Polskiego, 12-200 Pisz, Tel. 874241206**

Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miejski w Pisz

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

Ul. Gizewiusza 5, 12-200 Pisz, Tel. 874241206

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8491001868 / 000526506 / 93.29.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dariusz Kiński - burmistrz

(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*

Michał Kulenty – pracownik Urzędu Miejskiego w Pisz

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.05.2024 r. godz. 9.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany podmiot nie podlega kontroli na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29.05.2024 r. godz. 10.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarno-higienicznego terenu rekreacyjnego – placu zabaw Statek dla dzieci oraz przestrzegania zapisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 700 z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
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 wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

Plac zabaw usytuowany jest na terenie parku miejskiego pomiędzy ul. Młodzieżową i ul. Wojska Polskiego oraz nabrzeżem rzeki Pisy. Zespół urządzeń zabawowych w kształcie statku ustawiony na terenie trawiastym - piaszczystym, ogrodzony, wyposażony w ławki i kosze na śmieci z miejskim monitoringiem. Koszenie terenu z częstotliwością raz w miesiącu oraz bieżąca dbałość o czystość zlecone jest PWiK sp. z o. o. w Pisz. Pan Michał Kulenty poinformował, że w roku bieżącym będzie przeprowadzony pięcioletni przegląd urządzeń. Podczas kontroli trwały prace porządkowe oraz mycie konstrukcji statku.

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

Dokonano kontroli stanu sanitarnego terenu placu zabaw. Teren placu stanowi ogrodzona przestrzeń (ogrodzenie niskie, z metalowych pręseł), na której ustawiona jest bujawka dla osób niepełnoprawnych na wózku – niesprawna, z taśmą zabezpieczającą przed korzystaniem, bujaki sprężynowe - dwie sztuki,

huśtawka z dwoma siedziskami oraz konstrukcja statku, wokół na trawie ustawiono ławki dla opiekunów dzieci, kosze na śmieci. Przy wejściu na plac zabaw znajduje się regulamin korzystania. Piasek wokół konstrukcji był uzupełniony w kwietniu 2024 roku. Konstrukcja statku podczas gruntownego czyszczenia, od posadowienia nie była czyszczona, widoczne zabrudzenia elementów, podczas kontroli oczyszczono już część jednego ze ślizgów rurowych, usunięto napisy, oczyszczono okienka. Teren wykoszony wymaga zgrabienia. Usunięto suche gałęzie z drzew w obrębie placu. Ławki z pełnym odeskowaniem. Przedstawiciel urzędu poinformował, że czyszczenie konstrukcji będzie kontynuowane do czasu uzyskania właściwego efektu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zalecenia:

Zwiększyć monitoring nad czystością placu zabaw.

Po zakończeniu czyszczenia konstrukcji statku powiadomić PPIS w Pisku.

Wnioski:

Z terenu rekreacyjnego placu zabaw korzystają osoby przyjeżdżające na rowerach, które nie mają gdzie postawić rowerów (brak stojaków, nierówny trawiasty i piaszczysty teren). Brak wjazdu technicznego na teren placu by wykonać kompleksowo czyszczenie urządzeń.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie 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 nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....nie dotyczy.....

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~**

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

✓ Michał Kuciel

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik sekcji
 Higieny Komunalnej
 PSSE w Płazie

Anna Malyska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 06.06.2024r.

✓

Zup. BURMISTRZA

Violetta Koszowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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