

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI 457/HK/19

NS-HK-0231-17/JW/19

Kudowa Zdrój, 27 maja 2019r

przeprowadzonej przez Józefę Wanke asystent, Sekcja Higieny Komunalnej; nr upoważnienia stałego CK 35/15 oraz Martę Koczwarę asystent, Sekcja Higieny Komunalnej; nr upoważnienia stałego 15/16. Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 1412 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r, poz.59 t.j) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U z 2018 r. poz.2096,t.j).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: Gmina Miejska Kudowa Zdrój ul. Zdrojowa 24; 57-530 Kudowa Zdrój tel: 748621700, faks: 748661351 lub 748621718, email: kudowa@kudowa.pl
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu : Plac zabaw dla dzieci przy ul. Wojska Polskiego 1; 57-530 Kudowa Zdrój
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Gmina Miejska Kudowa Zdrój (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników) ul. Zdrojowa 24; 57-530 Kudowa Zdrój tel: 748621700, faks: 748661351 lub 748621718, email: kudowa@kudowa.pl(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 8831004849 / REGON: 000526660 /PKD: 8411Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Pani Aneta Potoczna - Burmistrz Miasta Kudowy Zdrój (imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*: Pani Justyna Klich – Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju upoważnienie pisemne z dnia 27.05.2019r wydane przez Burmistrza miasta Kudowy Zdroju (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* : nie dotyczy (imię nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27 maja 2019r godz. 10⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka Samorządu Terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27 maja 2019r godz. 11⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie zasadności wniosku o interwencję dot. złego stanu sanitarne-go placu zabaw zlokalizowanego przy ul. Wojska Polskiego 1 w Kudowie Zdroju.
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*:

Nahni
 jst. d

- upoważnienie pisemne P. Justyny Klich z dnia 27.05.2019r ;
- faktura VAT nr FV/0120/2019 z dnia 24.05.2019r – usługa oczyszczenie i uzupełnienia piasku –Skład opalowy obrót metalami żelaznymi Irena Biernacik ul. Fabryczna 12 w Kudowie Zdroju;
- sprawozdanie nr 203/18/MW/S/0203 z badań mikrobiologicznych próbek piasku z dnia 27.04.2018r
- świadectwo techniczne nr 370/05/19/ST/KEMA-INSP z dnia 13.05.2019r kontrola urządzeń zamontowanych na terenie placu zabaw -stan techniczny oceniono na bardzo dobry
- faktura nr FV/0120/2019 z dnia 24.05.2019r za zakup i wymianę piasku

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli*: nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Jednostka Samorządu Terytorialnego działająca na podstawie statutu;
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno - higienicznego. Kontrolę przeprowadzono w związku z wnioskiem złożonym w dniu 15.05.2019r przez mieszkańca budynku mieszkalnego przy ul. Wojska Polskiego 1 w Kudowie Zdroju. Wniosek dotyczy nieprawidłowości związanych z zanieczyszczeniem odchodami przez zwierzęta oraz nadmiernym zachwaszczeniem placu zabaw dla dzieci zlokalizowanego przy ul. Wojska Polskiego 1 w Kudowie Zdroju. Kontrolę przeprowadzono w obecności przedstawiciela Urzędu Miasta w Kudowie Zdroju - Pani Justyny Klich- Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju. W trakcie kontroli ustalono, iż plac zabaw , który został kontrolowany należy do Gminy Kudowa-Zdrój. Dokonano oględzin placu zabaw – teren placu zabaw ogrodzony ogrodzenie kompletne. Plac zabaw posiada regulamin – na którym widnieje zapis dotyczący zakazu palenia zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9.11.1995r (j.t Dz. U. z 2018r, nr 10,poz.1446), zakaz wprowadzania zwierząt, zakaz spożywania alkoholu. Teren zabaw utrzymany czysto, kosze na śmieci opróżnione, trzy urządzenia do zabaw w dobrym stanie sanitarno- technicznym; 1 piaskownica – obramowania plastikowe, elementy betonowe zabezpieczone w dobrym stanie technicznym. W dniu kontroli nie stwierdzono zanieczyszczenia piaskownicy odchodami zwierzęcymi. Sprzątaniem i utrzymaniem terenów zieleni z zajmuje się referat gospodarki komunalnej. Piasek został wymieniony w dniu 24 maja 2019r – faktura do wglądu. W dniu o kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarno- higienicznych. Protokół sporządzono w PSSE w Kłodzku. Na tym zakończono.
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**
2. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

W. Klich

.....
 (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/należo-
 ne** 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

(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

.....
 (imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznane się **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

KIEROWNIK

Referatu Inwestycji i Rozwoju

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

Justyna Klich

.....
 Janke Jurek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu :

KIEROWNIK
 Referatu Inwestycji i Rozwoju

05.06.2019

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

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

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