Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w Pruszkowie 05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4 tel./fax 22/ 758 84 25, 759 86 28

# PROTOKÓŁ KONTROLI NrNK.MK.46.2019

Pruszków, 24.05.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Marcelina Korniejew, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2019,*
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie*
*(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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 59 w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
   Gmina Miasto Pruszków, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków
   *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Ogólnodostępne place zabaw dla dzieci zlokalizowane na terenie Miasta Pruszkowa
   *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
   Gmina Miasto Pruszków reprezentowana przez Prezydenta Miasta, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków
   *(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*
   *(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio
   5342406015/015834660
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
   Paweł Makuch – Prezydent Miasta Pruszkowa
   *(imię i nazwisko/stanowisko)*
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Aneta Kozłowska – inspektor Wydziału Ochrony Środowiska, upoważnienie ustne w dniu kontroli
   *(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 24.05.2019 r., godz. 11.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.05.2019 r., godz. 13.15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

przestrzeganie przepisów określających wymagania *sanitarno – higieniczne i zdrowotne na placach zabaw i strefach rekreacji*

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*

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

*Gmina Miasto Pruszków to samorządowa jednostka organizacyjna reprezentowana przez Prezydenta Miasta.*

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

*Przeprowadzono kontrolę ogólnodostępnych placów zabaw dla dzieci zlokalizowanych na terenie Miasta Pruszkowa:*

- *Park Kościuszki, ul. Kościuszki (trzy place zabaw)*
- *Anielin Wschodni, ul. Anielin (dwa place zabaw)*
- *Park Mazowsze, ul. Mostowa*
- *Nowy Park, ul. Lipowa*
- *Park Żwirowisko, ul. Emancypantek*
- *Boisko przy ul. Helenowskiej*
- *Strefa rekreacji (ul. Miry Zimińskiej Sygietyńskiej)*
-

1) *Stan sanitarny – higieniczny placów zabaw:*
   - *<u>oznakowanie</u>: regulamin, zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz zakaz wprowadzania zwierząt umieszczone są w widocznym miejscu. Regulamin zawiera m.in.: nazwę, adres i numer telefonu do zarządcy oraz numery telefonów alarmowych. Tablice informacyjne czytelne.*
   - *<u>ogrodzenie:</u> większość placów zabaw ogrodzona, ogrodzenie kompletne i bezpieczne.*
   - *<u>Piaskownice (7):</u> piasek wymieniany jest przed sezonem (termin wymiany piasku: marzec, kwiecień 2019 r.) co potwierdzają faktury Nr 324/03/2019 z dnia 29.03.2019 r., Nr 78/2019 z dnia 01.04.2019 r., Nr 05/04/19 z dnia 02.04.2019 r. i 113/2019 z dnia 08.04.2019 r.. W dniu kontroli piasek w piaskownicach bez zanieczyszczeń.*
   - *<u>urządzenia</u>: kompletne, stabilne, przestrzenie minimalne między częściami urządzeń zachowane, dobry stan połączeń między częściami, zużycie części ruchomych w normie, dobry stan łańcuchów i lin, brak ostrych krawędzi, brak śladów rozkładu i korozji.*
   - *<u>kosze na odpady</u>: zapewnione, opróżnione.*
   - *<u>dostęp do toalety:</u> przy większości placów zabaw zapewniony.*
   - *<u>nawierzchnia</u>: czysta, bez uszkodzeń, bezpieczna, zapewniona „strefa upadku".*
2) *Kontrole wewnętrzne:*
   *Prowadzone są zgodnie z harmonogramem: codzienny przegląd bieżący (dozór) - przegląd techniczny oraz porządkowy przez Firmę Adam Bujakiewicz A&M Partners, Eko – Partner, ul. Ostrobramska 101 lok 210 , Warszawa*

   *1 x rok – roczna kontrola podstawowa – przegląd techniczny (marzec 2019 r.)*

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
.....nd.....
*(imię i nazwisko/stanowisko)*
w wysokości.....nd.....
*słownie*.....nd.....
*(nr mandatu karnego)*.....nd.....
*(podstawa prawna)* .....*nd*.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr...nd..... z dnia.....nd.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
Nie nałożono mandatu karnego
*(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

Protokół został podpisany
.....Aneta Kowalska.....
*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*
.....Marcelina Łomeje.....
*(czytelny podpis kontrolującego (-ych)*

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....30.05.2018r.....
.....Aneta Kowalska.....
*(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*