

OR. 1710. 5. 2018

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-151/18

Białogard, dnia 21 sierpnia 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Monikę Mazur - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 28/18;
Monikę Leszczyk - Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy, Młodszy Asystent ds. Higieny Pracy, Upoważnienie Nr 25/18.

.....
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:
Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard
tel. (94) 312-23-10, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka
.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard, dotyczy: Amfiteatr w Parku im. prof. L. Mroczkiewicza w Białogardzie przy ul. 1 Maja / ul. Ustronie Miejskie

Rodzaj prowadzonej działalności - Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.
.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miasto Białogard
.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard, tel. (94) 312-23-10, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka
.....
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6721001814/330920452/ 84.11.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Burmistrz Białogardu Krzysztof Bagiński
.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Pani Edyta Zaklika - Inspektor ds. Komunalnych - upoważnienie zawarte w zakresie obowiązków.
.....
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy
.....
(imię i nazwisko/stanowisko/ninie)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21 sierpnia 2018 r. godz. 13⁰⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Miasto Białogard jest samorządową jednostką organizacyjną.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21 sierpnia 2018 r. godz. 14¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Łączny czas czynności kontrolnych podczas, których stwierdzono nieprawidłowości, ich omówienie i opisanie - 45 minut.
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1446).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Aparat Cyfrowy SP/S/HK/14
(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*
Wykonano zapis obrazu - 6 zdjęć - do wglądu z siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard.
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
nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nr wpisu do KRS: brak wpisu. PKD 84.11.Z
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
Organizatorem Amfiteatru w Parku im. prof. L. Mroczkiewicza w Białogardzie jest Miasto Białogard, w imieniu którego działa Burmistrz Białogardu.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.
Przeprowadzono kontrolę sanitarną Amfiteatru w Parku im. prof. L. Mroczkiewicza mieszczącego się przy ul. 1 Maja oraz ul. Ustronie Miejskie w Białogardzie. W skład Amfiteatru wchodzi muszla koncertowa wraz ze sceną i pomieszczeniem gospodarczym (tj. zaplecze) oraz trybuna (tj. widownia - drewniane ławki). Na terenie obiektu znajduje się regulamin korzystania z Parku im. prof. L. Mroczkiewicza w Białogardzie i kosze na odpady

komunalne. Za wywóz odpadów komunalnych odpowiedzialny jest Zakład Wywozu Nieczystości s.c. "ŁAD-SAN", ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard.

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono nieprawidłowości stanu technicznego obiektu tj.:

- ubytki tynku na bocznych ścianach sceny;
- odchodzące drewniane panele sufitowe na scenie;
- ubytki tynku oraz ślady wskazujące na zagrzybienie na ścianach po lewej stronie przy wejściu do pomieszczenia gospodarczego;
- ślady wskazujące na zagrzybienie na drewnianych panelach sufitowych w pomieszczeniu gospodarczym.

Za utrzymanie czystości odpowiedzialny jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Spółka z o.o. w Białogardzie, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard - obowiązki wynikające z zadań własnych spółki.

W dniu kontroli czystość wokół obiektu zachowana. Obiekt objęty jest monitoringiem miejskim.

Na terenie obiektu przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1446), t.j. na regulaminie obiektu umieszczony jest słowny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

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

- a) ubytki tynku na bocznych ścianach sceny;
- b) odchodzące drewniane panele sufitowe na scenie;
- c) ubytki tynku oraz ślady wskazujące na zagrzybienie na ścianach po lewej stronie przy wejściu do pomieszczenia gospodarczego;
- d) ślady wskazujące na zagrzybienie na drewnianych panelach sufitowych w pomieszczeniu gospodarczym.

Powyższe nieprawidłowości naruszają przepisy tj. art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 151) oraz § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

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. ~~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. a) - d) nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

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

(imię i nazwisko stanowisko)

w wysokości.....nie dotyczy..... słownienie dotyczy.....

(nr mandatu karnego).....nie dotyczy.....

(podstawa prawna).....nie dotyczy.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr nie dotyczy..... z dnia
- nie dotyczy..... wydane przeznie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
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 - nie odmówiono podpisania protokołu.

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD
WYDZIAŁ GOSPODARKI
KOMUNALNEJ
ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSP w BIAŁOGARDZIE
Monika Mazur
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

MŁODSZY ASYSTENT
PSSP w BIAŁOGARDZIE
mgr Monika Leszczyk
.....

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 22 sierpnia 2018 r.

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD
WYDZIAŁ GOSPODARKI
KOMUNALNEJ
ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

Edyta Zakulito
.....
(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







