

DBH, DT 24

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

Pieczęć Państwowego Inspektora Sa.

MZUK GLIWICE
Sekretariat

Kontakt osobisty
Data wpływu **26-04-2023**



Liczba zał. **0**

MZUK.15138.2023

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
I bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
I zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

WZUK. 00.092.3.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 91/NS/ZNS/2023

Gliwice, dn. 19.04.2023 r.

(miejscowość, data)

przeprowadzonej przez: (imię, nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Małgorzata Plewińska NS/ZNS z up. nr SSP/057/41/23

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338) 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 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Wodny plac zabaw z zapleczem sanitarnym w Parku im. Fryderyka Chopina

ul. Henryka Sienkiewicza 5

44-100 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

4. NIP/ Regon/ PKD - odpowiednio NIP: **6310112268**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Justyna Małek/dyrektor Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych

(imię i nazwisko/ stanowisko)

Protokół kontroli nr 91/NS/ZNS/2023

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:
nie dotyczy

(imię i nazwisko/ stanowisko/ dane upoważniającego/ data wydania upoważnienia)

7. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*:

Maciej Bułka/starszy inspektor ds. BHP

(imię i nazwisko/ stanowisko/ inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.04.2023 r. godz. 09:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia*: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.04.2023 r. godz. 09:30
5. Czas kontroli obszaru, w który stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ogłędziny zaplecza sanitarno-technicznego wodnego placu zabaw zlokalizowanego w Parku Chopina w Gliwicach w związku z zakończeniem budowy i zamiarem przystąpienia do użytkowania obiektu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli (nazwa wyposażenia/ nr identyfikacyjny)*: nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - numer i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*: nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane podczas kontroli:
Decyzja o pozwoleniu na budowę nr 477/2021 z dnia 10.05.2021 r. wydana przez Prezydenta Miasta Gliwice.
Oświadczenie kierownika budowy o zakończeniu budowy z dnia 30.09.2022 r.
Protokół kominiarski sprawozdawczo-opiniodawczy nr 0044/22/25 z dnia 07.10.2022 r.
Raport z badań wody nr ZZ/0006351/LB/2022 z dnia 08.09.2022 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli:
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli nr:
nie dotyczy

Protokół kontroli nr 91/NS/ZNS/2023

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie (*stan formalno-prawny/ nr wpisu do KRS/ inne informacje istotne dla ustaleń kontroli*):
nie dotyczy

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

Na wniosek Strony przeprowadzono oględziny wodnego placu zabaw z zapleczem sanitarno-technicznego zlokalizowanego w Parku im. Fryderyka Chopina w Gliwicach przy ul. H. Sienkiewicza 5. Przedmiotowa inwestycja wykonana została na podstawie projektu budowlanego uzgodnionego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych Panią mgr inż. Ewę Hajduk w dniu 02.12.2020 r.

Wodny Plac Zabaw oraz towarzyszący mu budynek technologiczny zlokalizowano w pobliżu Domku Ogrodnika. Powierzchnia zabudowy inwestycji wynosi 228,85 m² (176,00 m² – wodny plac zabaw; 52,85 m² – budynek technologiczny). Pomieszczenia technologiczne wraz z sanitariatami i zbiornikiem wyrównawczym, zostały umieszczone przy szklarni za ogrodzeniem, na terenie zaplecza Palmiarni. Powierzchnia użytkowa budynku technologicznego wynosi 66,33 m², wysokość budynku 3,7 m (wys. pom. sanitarnych 2,2 m, pom. tech. 2,8 m). Zgodnie z projektem w obiekcie na poziomie parteru wydzielono toaletę damską (wyposażoną w 3 umywalki w przedsionku i 3 miski ustępowe), męską (wyposażoną w 3 umywalki w przedsionku, 2 pisuary – jeden przeznaczony dla dzieci, wpust podłogowy oraz zawór czerpalny) oraz toaletę przystosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. W piwnicy, dostępnej z zewnątrz poprzez klatkę schodową usytuowano pomieszczenia technologiczne obsługujące wodny plac zabaw. Na poziomie piwnic usytuowano korytarz, rozdzielnię elektryczną, magazyn korektora PH, magazyn podchlorynu sodu oraz pomieszczenie techniczne. W przestrzeni korytarza zlokalizowano zlew oraz natrysk bezpieczeństwa z myjką do oczu. Wejście do piwnicy znajduje się od strony istniejącej szklarni.

Pomieszczenia piwnicy z technologią basenową, będą użytkowane sezonowo w okresie letnim, natomiast istnieje możliwość całorocznego użytkowania pomieszczeń zlokalizowanych na poziomie parteru.

Obiekt został wyposażony w instalację wod-kan (przygotowanie ciepłej wody w podgrzewaczu elektrycznym), elektryczną, grzewczą (grzejniki elektryczne) oraz wentylacji mechanicznej wywiewnej.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
Wysokość pomieszczeń sanitarnych (2,2 m) niezgodna z zapisami § 77 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1225).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:

Należy przedłożyć protokół z pomiarów skuteczności wentylacji mechanicznej.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCY W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/ dziennika budowy**:

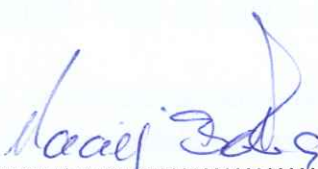
2. ~~Wniesiono~~/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

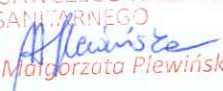
Protokół kontroli nr 91/NS/ZNS/2023

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/ 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:.....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): nie dotyczy.
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa ~~skorzystała~~/ nie skorzystała**: nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/ adres): nie dotyczy
8. Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**.
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:


.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/
pieczęć imienna/ pieczęć podmiotu)

KIEROWNIK SEKCJI
ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU
SANITARNEGO

mgr inż. Małgorzata Plewińska
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

24. 04. 2023

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


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

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II. 13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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