

data 04.07.2019

L. dz. 5509

Przekazano do załatwienia

*kw
ZAW-KOM*

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43281.8.2019.MR

Zawadzkie, 26.06.2019 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Martynę Rulik – młodszego asystenta Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej, Oddział Higieny Komunalnej, nr up. 15/19,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelcach Opolskich.

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Basen kąpielowy „Letni” Zawadzkie, ul. Powstańców Śl.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Jest to obiekt użyteczności publicznej. Właścicielem jest Gmina Zawadzkie. Obiektem administruje Zakład Gospodarki Komunalnej „ZAW-KOM” Sp. z o.o.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Gospodarki Komunalnej „ZAW-KOM” Sp. z o.o.
ul. Świerkłańska 2
47-120 Zawadzkie
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio: NIP 756 10 06 498, REGON 531060755, PKD 3503Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mariusz Stachowski – burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Eliza Bujmiła-Winkler – samodzielne stanowisko ds. komunalnych i mieszkaniowych – upoważniona ustnie
(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



*nielegalna kopia
Protokołu kontroli*

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 26.06.2019 r., godz. 9:00
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy.
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Kontrole wykonano w obecności pracownika gminy. Właścicielem basenu jest gmina Zawadzkie. Obiekt nie prowadzi działalności w oparciu o ustawę Prawo Przedsiębiorców.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 26.06.2019 r. , godz. 10:30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości***
Nie dotyczy.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:**
Utrzymanie należytego stanu higienicznego i technicznego, postępowanie z odpadami komunalnymi, dokumentacja dot. stanu formalno-prawnego obiektu, stosowanie w działalności produktów biobójczych.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
Laptop TW-4-49-491-26-23
(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:**
- zamówienie na wynajęcie 2 kontenerów TOI CAP
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
 - 1) zamówienie na wynajęcie 2 kontenerów TOI CAP
 - 2) Uchwała nr V/38/19 Rady Miejskiej w Zawadzkiem z dnia 25 marca 2019 r.
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:

Obiekt użyteczności publicznej. Nie toczy się postępowanie administracyjne. Jest to pierwsza kontrola basenu przed sezonem.

Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego

Stan techniczny

Basen zlokalizowany jest w zwartej zabudowie miejskiej.

Zgodnie z uchwałą nr V/38/19 Rady Miejskiej w Zawadzkiem z dnia 25 marca 2019 r. zarządcą basenu jest Zakład Gospodarki Komunalnej „ZAW-KOM” Sp. z o.o., ul. Świerkłańska 2, 47-120 Zawadzkie. Do kontroli upoważniona została Pani Eliza Bujmiła-Winkler – samodzielne stanowisko ds. komunalnych i mieszkaniowych, pracownik gminny, upoważniona przez Burmistrza.

Obiekt jest przeznaczony głównie dla dzieci, otwarty będzie od 26.06.2019 r. od godziny 12:00. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00-18:00.

Basen i brodzik wypełnione wodą. Niecki bez ubytków – zostały odmalowane oraz uszczelnione przed sezonem. Niecki oddzielone murem oraz panelami plastikowymi. Stan paneli w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy wejściach sprawne natryski. Barierki oraz drabinki przez sezonem zostały odmalowane. W brodziku znajduje się zjeżdżalnia dla dzieci.

Huśtawki i karuzele w stanie dostatecznym. Trzy huśtawki zostały wyłączone z użytkowania – odstawione na bok. Zabezpieczone łańcuchem. Trawa na obiekcie skoszona, chodniki w stanie dobrym. Pojemniki na odpady zostaną wyłożone workami foliowymi.

Ławki w stanie dostatecznym – dwie ławki odnowione, pozostałe będą systematycznie odnawiane. Na terenie basenu znajdują się dwie toalety dla osób niepełnosprawnych pełniące jednocześnie funkcję przebieralni. Okazano zamówienie na wynajęcie 2 kontenerów TOI CAP. Za bieżący stan toalet odpowiada pracownik firmy ZAW-KOM. Kontenery będą również serwisowane 1 x w tygodniu. Umywalka zostanie uruchomiona przy nieczynnych toaletach – doprowadzono bieżącą wodę z wodociągu publicznego. Nieczystości będą odprowadzane do nieużywanej toalety, a wywozem nieczystości zajmie się firma ZAW-KOM. Toalety czyste, zapewniono papier toaletowy, ręczniki jednorazowe. W toaletach wentylacja grawitacyjna. Pomieszczenie oraz otoczenie nie budziły zastrzeżeń. Stan sanitarny i techniczny właściwy.

Dokumentacja, odpady, woda do picia

Obiekt jest zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego Zawadzkie, również podłączony jest do sieci kanalizacyjnej. Wywozem odpadów zajmuje się firma ZAW-KOM Zawadzkie.

Usługi sprzątanania. Stosowane środki do dezynfekcji

Sprzątaniam zajmuje się zarządca obiektu: wyznaczono pracownika firmy ZAW-KOM. Toalety sprzątane są na bieżąco.

Woda w basenie chlorowana jest podchlorynem sodu. Podchloryn sodu z datą ważności 19.12.2019 r. – firmy Bassau. Przechowywany jest w magazynie przy hali sportowej. Za dezynfekcję odpowiada ratownik, dezynfekcja ręczna. Podchloryn na basen przywożony będzie przez firmę ZAW-KOM Zawadzkie.

Odzież ochronną – fartuch, rękawice posiada pracownik zajmujący się chlorowaniem na basenie. Karty charakterystyki do środków dezynfekujących są dostępne – aktualne.

Pozostałe

Na obiekcie ustawiony jest regulamin korzystania z basenu.

Apteczka I pomocy dostępna u ratowników.

Nie stwierdzono nieprawidłowości, stan sanitarno-techniczny właściwy.

Urządzenia oraz armatura sprawna, utrzymana w czystości.

Otoczenie obiektu utrzymane w czystości.

Na tym protokół 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. ~~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.....

..... w wysokości.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

(słownie)

nr mandatu karnego..... na podstawie.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelcach Opolskich.

(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 zapoznano~~ się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

