

data 28. 07. 2020

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43281.11.2020.TN

L. dz. 6504 L. zał. 21
Przekazano do załatwienia 24 lipca 2020r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasza Nabzdyjak – Kierownika Oddziału Higieny Komunalnej – nr. up 4/20

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelcach Opolskich.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. - Dz.U. z 2019 r., poz. 59 ze zm) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. - Dz.U. z 2020 r., poz. 256).

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 756-197-35-19 /161442240

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Gabriela Krawiec-Górzańska – Prezes Zarządu (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Aleksandra Labus-Gorusek - preplata ob obmy sredowiska

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Monika Nowak – specjalista ds. Rozwoju Gospodarki, Przedsiębiorczości i Promocji

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.07.2020r. 10.00-11.00
24.07.2020r. 11.00-12.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 21.07.2020r. dostarczono zawiadomienie o poborze próbek wody
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
5. Data i godzina zakończenia kontroli 24.07.2020r. 12.00
6. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
7. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zakresie: utrzymania należytego stanu higienicznego i technicznego, postępowania z odpadami komunalnymi, dokumentacji dot. stanu formalno-prawnego obiektu.
8. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: protokół kontroli, artykuły biurowe, laptop TW-4-49-491-26-19, drukarka TW-4-49-491-15-15,
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

1. Pobór próbek wody z niecki i brodzika - HK.43281.11.2020.TN

2. Pomiar stężenia chloru wolnego w wodzie, zbyt wysokie.

Nakazano wypuścić część wody z brodzika i dolać świeżej. Należy utrzymywać poziom chloru wolnego w wodzie w niecce basenowej i brodziku na poziomie 0,3 – 0,6 mg Cl₂/l natomiast w brodziku na poziomie 0,3 – 0,4 mg Cl₂/l.

10. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*..... nie dotyczy
11. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
... nie dotyczy
12. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Umowy
13. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
14. 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
Nie toczy się inne postępowanie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Stan techniczny

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. Świerklańska 2, 47-120 Zawadzkie.

Obiekt jest przeznaczony głównie dla dzieci. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00-18:00. Dostępny środek do dezynfekcji przy wejściu. Wytyczne dot. Covid-19 dostępne w gablocie dobrze widoczne. Basen i brodzik wypełnione wodą. Niecki bez ubytków – zostały odmalowane oraz uszczelnione. Niecki oddzielone murem oraz panelami plastikowymi. Stan paneli w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy wejściach sprawne natryski. Barierki oraz drabinki w dobrym stanie. W brodziku znajduje się zjeżdżalnia dla dzieci.

Huśtawki i karuzele w stanie dostatecznym. Wyłączony z eksploatacji sprzęt (trzy huśtawki) został zabrany z terenu basenu. Trawa na obiekcie skoszona, chodniki w stanie dobrym. Pojemniki na odpady wyłożone workami foliowymi.

Nadal nie dostarczono nowych ławek Wg. oświadczenia ławki są zamówione mają wrócić na miejsce. Pozostałe ławki w stanie dostatecznym. Na terenie basenu znajdują się dwie toalety dla osób niepełnosprawnych pełniące jednocześnie funkcję przebieralni (TOI CAP). Dostępny środek do dezynfekcji. Za bieżący stan toalet odpowiada pracownik firmy ZAW-KOM. Kontenery serwisowane 1 x w tygodniu. Obok znajduje się umywalka z dwoma kranami. 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. Wywozem odpadów zajmuje się firma ZAW-KOM Zawadzkie. Wywozem nieczystości z toalet zajmuje się firma wynajmująca

Usługi sprzątania. Stosowane środki do dezynfekcji

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

Woda w basenie chlorowana jest podchlorynem sodu. Podchloryn sodu CHLOROX S z datą ważności 20.12.2020 r. – firmy P.H.Ch. „Chemia” Sp. zo.o. . 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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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

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.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Nowak Monika
**Kierownik Oddziału
Hygieny Komunalnej
Tomasz Nabzdysiek**

u Adam-Gajn

Zakład Gospodarki Komunalnej
ZAW-KOM Sp. z o.o.
47-120 Zawadzkie, ul. Świerkłońska 2
tel. 77/46 22 200 : 267 fax 77/46 33 504
NIP 756-10-06-498

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....24.07.2020r.

Wosale

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy
(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