

data 26.08.2020

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43281.15.2020.MP

L. dz. 4209 L. zał.   
Przekazano do załatwienia

Zawadzkie, 17 sierpnia 2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalena Proń – Starszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej  
o nr upoważnienia 6/20 i 253/20

(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., 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 2020r., poz. 256 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. Zawadzkie ul. Świerkłańska 2

(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:

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Monika Nowak – specjalista ds. Rozwoju Gospodarki, Przedsiębiorczości i Promocji  
Urzędu Miejskiego w Zawadzkim

(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: 17.08.2020r. 10<sup>45</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Obiekt nie prowadzi działalności w oparciu o ustawę o swobodzie działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.08.2020r. 12<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: utrzymanie należytego stanu sanitarno-technicznego i higienicznego obiektu, postępowania z odpadami komunalnymi, pobór próbek wody do badań bakteriologicznych i chemicznych.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: materiały biurowe, formularze, sprzęt do poboru próbek wody  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*: pobór próbek wody z niecki oraz brodzika, protokół nr HK.43281.18.2020.MP
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  
- karty charakterystyki do stosowanych środków dezynfekcyjnych
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  
Nie toczy się inne postępowanie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Zgodnie z uchwałą nr V/38/19 Rady Miejskiej w Zawadzkiem z dnia 25 marca 2019r. zarządcą basenu jest Zakład Gospodarki Komunalnej „ZAW-KOM” Sp. z o.o., ul. Świerkłańska 2, 47-120 Zawadzkie.

Obiekt jest przeznaczony głównie dla dzieci. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00 do 18:00. Basen będzie czynny do 31.08.2020r. Niecki oddzielone murkiem oraz plastikowymi panelami. Stan paneli w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy wejściach do niecek znajdują się natryski (łącznie ich ilość – 2) w chwili kontroli były sprawne. W brodziku znajduje się zjeżdżalnia dla dzieci.

Huśtawki i karuzele w stanie dostatecznym. Obiekt został wyposażony w cztery nowe ławki, pozostałe w stanie dostatecznym. Trawa na obiekcie była skoszona, chodniki w stanie dobrym. Na terenie obiektu zapewnione są pojemniki na odpady komunalne, które były wyłożone workami foliowymi.

Na terenie basenu znajdują się dwie toalety dla osób niepełnosprawnych pełniące jednocześnie funkcję przebieralni (TOI CAP). W kabinach dostępne są środki do dezynfekcji rąk – Wash Off oraz papier toaletowy w podajnikach. Przy toaletach znajduje się umywalka do mycia rąk z dwoma kranami; zapewnione jest mydło płynne w dozowniku, środek do dezynfekcji rąk (Wash Off), papierowe ręczniki w pojemniku. Za bieżący stan toalet odpowiada pracownik firmy „ZAW-KOM” Sp. z o.o. Kontenery serwisowane są 1 x w tygodniu. W chwili kontroli toalety utrzymane były w czystości, wentylowane są grawitacyjnie.

Obiekt jest zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego Zawadzkie. Wywozem odpadów komunalnych zajmuje się firma „ZAW-KOM” Sp. z o.o. z Zawadzkiego. Dostępne są zbiorcze pojemniki do gromadzenia tych odpadów. Wywozem nieczystości z toalet zajmuje się firma wynajmująca.

Woda w basenie chlorowana jest stabilizowanym roztworem podchlorynu sodu - CHLOROX S z datą ważności 20.12.2020r. oraz 02.04.2021r. – firmy P.H.Ch. „Chemia” Sp. z o.o. ul. Wspólna 9, Opole. Przechowywany jest w magazynie przy hali sportowej (pomieszczenie zamknięte, z wentylacją mechaniczną, wyposażone w umywalkę do mycia rąk, apteczkę I pomocy – plastry, środek antyseptyczny Asept, wodę utlenioną). Za dezynfekcję odpowiada ratownik, dezynfekcja ręczna. Podchloryn na basen przywożony jest przez firmę „ZAW-KOM” Sp. z o.o. z Zawadzkiego. Odzież ochronna – fartuch, rękawice posiada ratownik zajmujący się chlorowaniem na basenie. Karty charakterystyki do środków dezynfekcyjnych są dostępne.

Basen i brodzik wypełnione były wodą, która była wizualnie czysta. Pobrano próbki wody do badań bakteriologicznych i chemicznych.

Z zakresu przeciwepidemicznego – spełnienie wymagań w zakresie COVID-19: przy wejściu, w toaletach oraz przy umywalce do mycia rąk zapewnione są dla korzystających z basenu środki do dezynfekcji rąk – środek o nazwie Wash Off (przelewany z oryginalnego opakowania do pojemników zastępczych). Sprzęt ratowniczy jest dezynfekowany. Pracownik ma zapewniony środek do dezynfekcji rąk. W gablocie są udostępnione informacje o dezynfekcji rąk, zachowaniu dystansu lub zasłanianiu ust i nosa.

Na obiekcie ustawiony jest regulamin korzystania z basenu.

Apteczka I pomocy dostępna u ratownika.

Otoczenie obiektu utrzymane było w czystości.

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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 grzywien 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.....  
.....

V Nowala Monika

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Oddziału Higieny Komunalnej  
*Próń*  
mgr inż. Magdalena Próń

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....26.08.2020.....

Abdula Konike

✓

.....  
(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