

data 24. 08. 2022

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

L. dz. 8568 L. zał.

Przekazano do załatwienia
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.24.2022.MP

17 sierpnia 2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Proń – starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej o nr upoważnienia 6/22

(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 2021r., poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. - Dz.U. z 2021 r., poz. 735 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.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Zawadzkie
ul. Dębowa 13
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: 756-186-07-61/531413314

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Mariusz Stachowski – Burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Izabela Stefan – Podinspektor, pracownik 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: 17.08.2022r., godz. 09.25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt nie prowadzi działalności w oparciu o ustawę z dnia 06 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców (tj. - Dz.U. z 2021r., poz. 162 ze zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.08.2022r., godz. 11.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: utrzymanie należytego stanu higienicznego i technicznego obiektu i otoczenia, postępowanie z odpadami komunalnymi, pobór próbek wody z niecki małej i brodzika.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: formularze, materiały biurowe, 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*
Pobrano próbki wody zgodnie z protokołem z pobierania próbek wody nr HK.9020.1.24.2022.MP z dnia 17.08.2022r., zmierzono poziom chloru wolnego.
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: 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:
Aktualnie nie toczy się inne postępowanie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:
 - 1) W roku 2022 właścicielem i zarządcą basenu jest Gmina Zawadzkie.

Objekt jest przeznaczony głównie dla dzieci. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00 do 18:00. Aktualnie basen nie jest czynny codziennie. Regulamin korzystania z obiektu umieszczony jest w gablocie.

Basen i brodzik wypełnione wodą (ostania wymiana wody miała miejsce w dniu 27.07.2022r.). Woda w brodziku wizualnie czysta, natomiast w niecce małej stwierdzono zmętnienie wody. Zmierzono poziom chloru wolnego: niecka mała wlot 0,91 mg/l, niecka mała wylot 0,00 mg/l, brodzik 0,62 mg/l. Woda w nieckach została zachlorowana rano w dniu 17.08.2022r. Niecki bez ubytków - została wykonana nowa hydroizolacja, niecki zostały odmalowane. Niecki oddzielone murem oraz panelami plastikowymi. Stan paneli w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy

wejściach do niecek sprawne natryski. Barierki oraz drabinki w dobrym stanie – odremontowane i odmalowane. W brodziku znajduje się zjeżdżalnia dla dzieci. Przy nieckach ustawiono nowe ławki.

Trawa na obiekcie była skoszona, chodniki w dobrym stanie. Pojemniki na odpady wyłożone były workami foliowymi. Na terenie obiektu zapewnione są ławki.

Na terenie basenu znajdują się dwie toalety typu TOI-TOI pełniące jednocześnie funkcję przebieralni (obydwie dla osób niepełnosprawnych). Obok toalet znajduje się umywalka z dwoma kranami oraz pojemnik na odpady. Za bieżący stan toalet odpowiada pracownik. Toalety serwisowane są 1 x w tygodniu. W toaletach zapewniony jest papier toaletowy. Przy umywalce zapewnione są ręczniki jednorazowe oraz mydło płynne w dozownikach. Toalety wentylowane są grawitacyjnie. Stan sanitarno-techniczny był właściwy, pomieszczenia i otoczenie utrzymane były w czystości. Sprzątaniem zajmuje się zarządca obiektu; toalety sprzątane są codziennie.

2) Obiekt jest zaopatrywany w wodę z wodociągu publicznego Zawadzkie. Wywozem odpadów komunalnych zajmuje się firma ZGK „ZAW-KOM” Sp. z o.o. z Zawadzkiego. Na terenie obiektu zapewnione są zbiorcze pojemniki, służące do gromadzenia odpadów (zachowana segregacja). Wywozem nieczystości z toalet zajmuje się firma wynajmująca.

3) Woda w basenie dezynfekowana jest podchlorynem sodu. Podchloryn sodu Chlor-Stab firmy Bassau Rawza Sp.k. ul. Daszyńskiego 15, 46-060 Prószków z 6-miesięcznym okresem ważności (świadectwo jakości z dnia 10.05.2022r.). Przechowywany jest w magazynie przy hali sportowej. Za dezynfekcję odpowiada ratownik, prowadzona jest dezynfekcja ręczna. Podchloryn na basen dowożony jest przez pracowników urzędu. Odzież ochronną: fartuch, rękawice, okulary posiada pracownik zajmujący się chlorowaniem na basenie.

4) Apteczka I pomocy była zapewniona, u ratowników. Do dezynfekcji skóry zapewniony był Octenisept. Nie stwierdzono nieprawidłowości, stan sanitarno-techniczny właściwy. Urządzenia oraz armatura sprawna, utrzymana w czystości. Do dezynfekcji toalet stosowany jest Domestos. 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

.....

(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.....

.....
✓ *Gruciu Suu*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Oddziału Higieny Komunalnej
Prac
mgr inż. Magdalena Proń

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *24.08.2022r*

UMIĘTA ZAWADZKIE

ul. Dębowa 13
47-120 Zawadzkie *Suu*

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

W trakcie kontroli wykorzystane/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