

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.17.2022.TN

25 lipca 2022r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasza Nabzdyjak – Kierownika Oddziału Higieny Komunalnej – nr. up 4/22

(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 2021 r. 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 wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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*

Pani Izabela Stefan - podinspektor

(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 25.07.2022r. 10.30

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. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
5. Data i godzina zakończenia kontroli 25.07.2022r. 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, drukarka,

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*
Pobrano próbki wody z tym samym numerem protokołu co nr kontroli, sprawdzono poziom chloru
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

W 2022r. właścicielem i zarządcą basenu jest Gmina Zawadzkie ul. Dębowa 13, 47-120 Zawadzkie. Obiekt czynny od dnia 30.06.2022r. Obiekt jest przeznaczony głównie dla dzieci. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00-18:00. Basen i brodzik wypełnione wodą.

Niecki bez ubytków – została wykonana nowa hydroizolacja, odmalowane. Niecki oddzielone murem oraz panelami plastikowymi. Stan paneli w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy wejściach sprawne natryski. Barierki oraz drabinki zostały odremontowane i odmalowane. W brodziku znajduje się zjeżdżalnia dla dzieci.

Trawa na obiekcie skoszona, chodniki w stanie dobrym. Pojemniki na odpady wyłożone workami foliowymi.

Przy nieckach postawiono nowe ławki przy niecce. Na terenie basenu znajdują się dwie toalety pełniące jednocześnie funkcję przebieralni (TOI TOI) – dwie dla osób niepełnosprawnych. Za bieżący stan toalet odpowiada pracownik. 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 administrator obiektu. Toalety sprzątane są na bieżąco.

Woda w basenie chlorowana jest podchlorynem sodu. Podchloryn sodu Chlor-Stab – firmy Bassau Rawza Sp.k. ul. Daszynskiego 15, 46-060 Prószków 6 miesięczny okres ważności (świadczenie jakości z 10.05.2022r.). Przechowywany jest w magazynie przy hali sportowej. Za dezynfekcję odpowiada ratownik, dezynfekcja ręczna. Podchloryn na basen dowożony będzie przez pracowników urzędu

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**

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....
 z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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..... *Musielin Stefan*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Kierownik
 Higieny Komunalnej*

Tomasz Nabzdziak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....25.07.2022r.

.....
 (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