

Data 05.07.2023

L. dr. 5661 L. zał.

Przekazano do załatwienia
3 lipca 2023r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasza Nabzdyjak — Starszego Asystenta Oddziału Higieny Komunalnej – nr. up 4/23,

(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 2023 r. poz. 338.), w związku art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. - Dz.U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawadzkie
ul. Dębowa 13
47-120 Zawadzkie
<https://zawadzkie.pl>
tel./fax (77) 46 23 175

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Basen kąpielowy „Letni” Zawadzkie ul. Powstańców Śl. jest to obiekt użyteczności publicznej. Działa sezonowo

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Mariusz Stachowski – Burmistrz
Gmina Zawadzkie
ul. Dębowa 13
47-120 Zawadzkie
tel./Fax (77) 46 23 175

(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*

P. Justyna Dudek - referent

(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 3.07.2023r. 10.00
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 3.07.2023r. 11.30
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. Stwierdzono zbyt wysokie stężenie podchlorynu sodu w brodziku nakazano dopuścić świeżej wody. W brodziku stężenie podchlorynu sodu powinno wynosić minimalnie 0,3 i maksymalnie 0,4 mg/l. Tylko w przypadku zanieczyszczenia mikrobiologicznego dopuszczalne jest podwyższone stężenie podchlorynu sodu do 3,0 mg/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

Właścicielem i zarządcą basenu jest Gmina Zawadzkie ul. Dębowa 13, 47-120 Zawadzkie. W dniu 22.06.2022r. wpłynęło pismo Gminy Zawadzkie o otwarciu obiektu w dniu 23.06.2022r. Ze względu na warunki atmosferyczne obiekt otwarto 26.06.2023r. Obiekt jest przeznaczony głównie dla dzieci. Godziny otwarcia w sezonie: od 10:00-18:00. Basen i brodzik wypełnione wodą.

Niecki bez ubytków – ściany i dna niecek odmalowane. Niecki oddzielone murem oraz panelami plastikowymi. Panele plastikowe nowe. 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 dezynfekowana podchlorynem sodu, dezynfekcja ręczna. Podchloryn sodu CHLOR-STAB (podchloryn sodu stabilizowany) – firmy P.H.Ch. „Chemia” Sp. z o.o. Przechowywany jest w magazynie przy hali sportowej. Za dezynfekcję odpowiada ratownik, podchloryn na basen dowożony przez pracowników urzędu

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

Pozostale

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*

1. Utrzymywać właściwe stężenie podchlorynu sodu w niecce i brodziku.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

.....

2. ~~Wniezione/nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione/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 pouczona 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)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....3.07.2023r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Julijana Duda

GMINA ZAWADZKIE
ul. Dębowa 13
47-120 Zawadzkie

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

