

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
64-700 Czarnków, ul. Żemkowska 8
tel. (067) 235-22-40, fax (067) 235-82-36
NIP 763-13-40-620 REGON 571293360



Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.20.110.2024

Trzcianka 02.08.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Alina Stoińska, sekcja higieny komunalnej, upoważnienie nr 12/2024,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Czarnkowie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 ust. 1 pkt 1 i 2, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024, poz. 416, ze zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski Trzcianki, ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel. (67) 3527311 fax (67) 2163750,
ratusz@trzcianka.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Miejski Trzcianki, 64-980 Trzcianka, tel. (67) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

Rodzaj prowadzonej działalności- obiekt użyteczności publicznej, kąpielisko Logo Trzcianka, ul. Gorzowska
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miejski Trzcianki

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel/ (67) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 763209486 /570791129/ 8412 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Wojciech Jaworski- Burmistrz Trzcianki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anna Stańczyk- starszy inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.08.2024 r., 8.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* : nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Gmina nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców i nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 cytowanej wyżej ustawy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.08.2024 r., 8.45

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena wizualna wody w kąpielisku Logo nad Jeziołem Długim w Trzciance, ul. Gorzowska



SCP/5536/2024
18880300079612

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* : nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* tak

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów tak

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Dziennik Ratowniczy - Logo (dziennikratownika.pl)
- Serwis kąpieliskowy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu: ZF/PT/HK/01/01/09, które są udostępniane stronie kontrolowanej na wniosek w siedzibie PSSE

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/09

Przekazano informację, że Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Czarnkowie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Czarnkowie, z siedzibą przy ul. Zamkowej 8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przetwarzanie danych nastąpi w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia kontroli w ramach postępowania administracyjnego prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy o „Państwowej Inspekcji Sanitarnej”. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów. Szczegółowa Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-czarnkow> w zakładce Polityka prywatności/Klauzula Informacyjna.

Pracodawca lub osoba przez niego upoważniona oświadcza, że pracownicy kontrolowanego podmiotu zostali poinformowani o przetwarzaniu ich danych osobowych, z uwzględnieniem ich udostępniania w uzasadnionym interesie i zakresie Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Czarnkowie.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Organizatorem Kąpieliska Logo nad Jeziorem Długim jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2024 r. do 31.08.2024 r. Opinia sanitarna dot. projektu uchwały w sprawie wykazu kąpielisk wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie dnia 9 lutego 2024, znak ON-HK.9011.62.2024. Kąpielisko jest usytuowane na działce o nr ew. 13/1, przy ulicy Gorzowskiej i drodze powiatowej nr 1316P, poza terenem zabudowy. Wokół las, łąki, jezioro i szosa. Długość linii brzegowej kąpieliska, zgodnie z wnioskiem o umieszczenie w wykazie kąpielisk, wynosi 50 m, przewidywana maksymalna liczba korzystających dziennie z kąpieliska to 300 osób. Na terenie przylegającym do kąpieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża, pomostu brak. Przy plaży znajduje się miejsce rekreacyjne z boiskiem do siatkówki, placem zabaw dla dzieci oraz z zapleczem szatniowo-sanitarnym, które jest dostępne dla osób korzystających z kąpieliska. Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, ścieki do instalacji kanalizacyjnej. Woda ciepła z ogrzewaczy przepływowych. W pobliżu znajduje się lokal gastronomiczny z ogródkiem i wydzielonym WC w wolnostojącym, drewnianym budynku. Teren wyposażony w ławki, kosze na śmieci. Na plaży wieża ratownicza WOPR, zamontowana na podwyższeniu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czas trwania sezonu: od 01.07.24 do 31.08.24 r., kąpielisko czynne w godzinach 10.00-18.00. Kąpielisko jest nadzorowane przez 3 ratowników WOPR w Trzciance, drużyna Anioły, w tym jeden ratownik przeznaczony do obsługi wodnego parku zabaw.

Teren do kąpieli i strefy wyznaczone bojami, w tym brodzik dla dzieci.

Pomost: brak

Linia brzegowa jeziora i plaża czysta, zagrabiona.

Jakość wody – do dnia dzisiejszego woda przydatna do kąpieli, pobór prób wody do badań w ramach kontroli urzędowej przed sezonem odbył się 24.06.2024, ocena o przydatności do kąpieli została wydana

27.06.24, znak ON-HK.9020.20.89.2024. Kolejny pobór odbył się w ramach kontroli wewnętrznej organizatora w dniu 08.07.2024, woda przydatna do kąpieli, ocena PPIS w Czarnkowie z dnia 11.07.2024, znak ON-HK.9020.20.93.2024

W dniu dzisiejszym przeprowadzono wizualną ocenę jakości wody w związku ze zgłoszeniem przez organizatora zmiany wyglądu wody i przesłaniem zdjęć, zgłoszenie nastąpiło telefonicznie w dniu 31.07.2024, uzgodniono wówczas z P. Anną Stańczyk, wywieszenie czerwonej flagi i uzgodniono przeprowadzenie wizji następnego dnia, m.in. w celu potwierdzenia stałego charakteru zmian.

Badania wody prowadzone są w laboratorium PSSE w Pile, zgodnie z zatwierdzonym przez PPIS w Czarnkowie harmonogramem, pobór przez próbkobiorców PSSE w Czarnkowie, na zlecenie organizatora. Terminy poboru prób w sezonie kąpielowym: 08.07.24, 30.07.24, 12.08.24.

Ocena wizualna wody do kąpieli podczas kontroli: barwa nienaturalna, nieakceptowana, miejscowo o intensywnym zielonym kolorze, przy całym brzegu, w części kąpieliska i lewym krańcu wytycznego liniami terenu do kąpieli, gromadzący się zielony osad o intensywnie zielonej barwie, w zdecydowanej większości powierzchni wody w obrębie kąpieliska smugi zielonej zawiesiny, zbierające się miejscach zastoin i zagłębieniach. Woda lekko mętna, ale przy brzegu dno dobrze widoczne, nie stwierdzono obecności kożuchów i tworzących się pecherzy. Nie stwierdzono zmiany zapachu, w tym obecności zapachu fenolu, płynących zanieczyszczeń i przedmiotów, osadów smolistych, brak trwałej piany na powierzchni wody, brak plam olejowych.

Z uwagi na zmianę barwy wody, intensywne zielone smugi na powierzchni wody, gromadzące się w postaci osadu wzdłuż całego brzegu oraz w zakolach ograniczonego liniami kąpieliska, w szczególności po lewej stronie, ponadto lekkie zmętnienie wody, stwierdzono zakwit sinic i związany z tym brak przydatności wody do kąpieli.

Warunki pogodowe: bardzo ciepło, słonecznie, bezwietrznie, powietrza 23 °C.

Kontrola wewnętrzna w kąpielisku prowadzona **na bieżąco** w formie platformy elektronicznej, widocznej pod adresem: [Dziennik Ratowniczy - Logo \(dziennikratownika.pl\)](https://dziennikratownik.pl).

Serwis kąpieliskowy- uzupełniany na bieżąco.

Regulamin kąpieliska -wywieszony na stojącej tablicy, na drugiej tablicy, stojącej obok, umieszczone informacje o temp. wody, powietrza i sile wiatru, aktualnej ocenie jakości wody w kąpielisku, wynikach klasyfikacji, dane organizatora, jednostki kontrolującej, opis wody w kąpielisku, graficzne przedstawienie stref do kąpieli, nr alarmowy oraz adres mailowy serwisu kąpieliskowego.

Informacja o dopuszczeniu bądź zakazie kąpieli – brak, z uwagi na czas kontroli przed otwarciem kąpieliska.

Zalecenia z poprzedniej kontroli: nie wydano

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Wprowadzić zakaz kąpieli
2. Monitorować jakość wody pod względem zakwitu sinic.

Termin wykonania od zaraz i do czasu ustąpienia zakwitu.

Za zgodą kontrolowanego podmiotu, protokół częściowo sporządzono w siedzibie organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Czarnkowie

Przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne w następującym zakresie:

- Wyznaczanie kąpielisk:
 1. - znaczenie wyznaczonych kąpielisk
 2. - konieczność corocznego utrzymania/wyznaczania tych samych kąpielisk (kąpielisko raz zgłoszone zostaje wpisane na stałe do rejestru kąpielisk Komisji Europejskiej)
- Informowanie organizatorów kąpielisk o ocenie jakości wody

1 - różnice dotyczące bieżącej oceny jakości wody w kąpielisku a klasyfikacji kąpieliska i sposób postępowania w celu zabezpieczenia kąpiących się (różne oceny wody pomiędzy klasyfikacją a oceną bieżącą)

2 - wymagania dla uzyskania klasyfikacji

3 - informowanie o konsekwencjach niedostatecznej klasyfikacji jakości wody w kąpieliskach oraz procedurach postępowania dla takich kąpielisk przyjętych na poziomie UE

- Obowiązki organizatorów kąpielisk w internetowym serwisie kąpieliskowym

1 - obowiązek zamieszczania aktualnego profilu wody

2 - obowiązek publikowania aktualnych danych w zakresie warunków na kąpielisku

- Obowiązki wynikające z kontroli wewnętrznej

1- częstotliwość i zakres badań wody (harmonogramy)

2 - termin ustalenia harmonogramu z PIS

3 - tryb postępowania w przypadku negatywnych zmian jakości wody

4 - oznakowanie kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli

5 - raportowanie wyników badań do PIS

6 - zapisy wynikające z kontroli wewnętrznej

7 - wyjaśnienie zjawiska krótkotrwałego zanieczyszczenia, konieczność pobierania próbki 7 dni po jego ustaniu

8 - konieczność informowania PIS o skróceniu czasu trwania sezonu kąpielowego

9 - wskazywanie na laboratoria uprawnione do badania wody

- Właściwy stan sanitarno-techniczno-higieniczny pomieszczeń znajdujących się przy kąpielisku lub miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli

1 - zalecenie posiadania instrukcji sprzątania/mycia i dezynfekcji pomieszczeń/urządzeń/obiektu

2 - wystarczający zapas i rodzaj środków dezynfekcyjnych i czystościowych w celu zachowania właściwego stanu sanitarno-higienicznego

3 - postępowanie z odpadami komunalnymi

- Zagrożenia dot. zakwitów sinic

1 - upowszechnianie wiedzy nt. potencjalnego zagrożenia związanego z występowaniem zakwitów sinic

2 - możliwość zapoznania się z publikacją: Przyczyny występowania i zagrożenia wynikające z obecności potencjalnie toksycznych cyjanobakterii (sinic) w wodzie dostępna na stronie Serwisu Kąpieliskowego

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

Tak omówiono wyniki kontroli.

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarńkowie
(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

.....
(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:.....

STARSZY INSPEKTOR

mgr Anna Stańczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Alina Stojalska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

06.08.2024

z up. BURMISTRZA

Wioletta Szukajło

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół w imieniu podmiotu)

URZĄD MIEJSKI
TRZCIANKI

ul. Sikorskiego 7

64-980 TRZCIANKA

tel. 67 352 73 11, 352 73 12, fax 67 216 37 50

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego kąpieliska
ZF/PT/HK/01/01/09

(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

