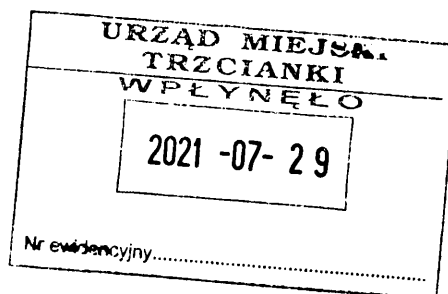


Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
64-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8
tel. (067) 255-22-40, fax (067) 255-82-36
NIP 763-13-40-620 REGON 570293350

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.110.2021

Trzcianka 27.07.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Karolina Rembacz- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych KS.057.1.2021, Teresa Ratajczak- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych KS.057.8.2021

(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 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021, poz. 195), 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 2021 r. poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Trzcianka, 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

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

Rodzaj prowadzonej działalności- obiekt użyteczności publicznej, kąpielisko

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Trzcianka

(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 W. 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- inspektor, Alicja Sobczak- praktykantka

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.07.2021 r., 11:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: bowiem 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: 27.07.2021 r., 11:35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli :
ocena stanu sanitarno- technicznego kąpieliska Nowa Plaża na jeziorze Sarcze w Trzciance, ul. P. Skargi
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr P/S/K/07-03.20/HK, P/S/K/15-01/ON.HK, termotorby SP/K/03-02.03.04.06.07.08.09/HK, opalacz SP/K/02-01.02.03HK
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* : protokół prób wody z kąpieliska nr 11/Z
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* tak
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
 - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - nie dotyczy
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

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm).

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organizatorem Kąpieliska Nowa Plaża nad Jeziorem Sarcze w Trzciance, ul. P. Skargi, jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2021 r. do 31.08.2021 r. Obszar do kąpiei wytyczony jest **pomostem pływającym**, zamontowanym w roku 2019. Przy kąpielisku znajduje się Centrum Wędkarstwa, Turystyki Wodnej i Ratownictwa Wodnego, w którym mieści się wypożyczalnia sprzętu wodnego (nieczynna ze względu na COVID 19). Na terenie przylegającym do kąpieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża, ograniczona kamiennym murkiem. Na plaży można grać w plażową piłkę siatkową, a także znajduje się wydzielony, betonowy plac do gry w koszykówkę. W pobliżu znajdują się: stadion sportowy, korty tenisowe, hotel, parking, punkty gastronomiczne oraz Park Ryb Słodkowodnych. Kąpielisko wyposażone jest w kosze na śmieci, ławki, 2 przenośne toalety typu toy-toy, jedną mobilną przebieralnię, stojaki na rowery. Teren nieskanalizowany, brak wody bieżącej.

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

Kąpielisko zorganizowane, czas trwania sezonu: od 01.07.21 do 31.08.21 r.
Teren do kąpiei i strefy wyznaczone są bojami i pomostem.

Jakość wody: przydatna do kąpiei, woda zbadana w ramach kontroli wewnętrznej organizatora, pobór w dniu 06.07.21, ocena jakości wody wydana przez PPIS w Czarnkowie z dnia 08.07.2021, znak ON-HK.9020.102.2021, w dniu dzisiejszym pobrano kolejne próby wody do badań w ramach kontroli wewnętrznej organizatora.

Kontrola wewnętrzna: Badania na zlecenie wykonywane w laboratorium PSSE w Pile, próby pobierane przez pracowników PSSE w Czarnkowie. Termin poboru zgodny z zatwierdzonym przez PPIS w Czarnkowie harmonogramem.

Linia brzegowa czysta, zagrabiona, otoczenie zagospodarowane i zadbane.

Ocena wizualna wody do kąpieli: zapach naturalny i akceptowalny, brak pływających zanieczyszczeń i przedmiotów, brak trwałej piany na powierzchni wody, brak plam olejowych, nie stwierdzono zakwitu sinic, woda przejrzysta na głębokość ok. 1,2 m. W części, gdzie widoczne jest dno, nie stwierdzono zanieczyszczeń i zarastającej roślinności.

Kontrola wewnętrzna jakości wody w kąpielisku prowadzona w formie platformy elektronicznej, widocznej pod adresem: <http://dziennikwopr.amicum.pl>. Na tej podstawie uzupełniany na bieżąco serwis kąpieliskowy.

Kąpielisko nadzorowane przez 2 ratowników [REDAKTED] (brak orzeczeń lekarskich do wglądu). Wywieszony regulamin korzystania z kąpieliska, Zasady obowiązujące na terenie kąpieliska w celu zapobiegania zakażeniom koronawirusem SARS-CoV-2, na wydzielonej tablicy informacje o temp. wody, powietrza i prędkości wiatru, aktualnej ocenie jakości wody w kąpielisku. Kąpiel dozwolona, wywieszona biała flaga.

Stan pomostu: bardzo dobry, nie stwierdzono żadnych ubytków, pomost drewniany, z poręczą drewnianą.

Do gromadzenia odpadów: 3 plastikowe kosze do segregacji odpadów, worki na stelażach.

Zaplecze sanitarne: Przy kąpielisku 2 przenośne toalety typu toy-toy, wyposażone w wodę, papier toaletowy, ręczniki papierowe na wieszaku ściennym, mydło w płynie w dozowniku ściennym. Toalety czyste, bez nieprzyjemnego zapachu, sprzątane przez firmę TOI TOI Polska Sp. z o.o. 03-044 Warszawa, ul. Płochocińska 29, 2x na tydzień.

Na terenie kąpieliska jedna przebieralnia.

W ramach przeciwdziałania zakażeniom Covid-19 na kąpielisku został ustawiony stolik ze środkiem dezynfekcyjnym Extra Antivirus, żel do dezynfekcji rąk, 500 ml, ważny do 07.2023. Ratownicy wyposażeni w rękawiczki jednorazowe, apteczkę I pomocy, w maseczki wielokrotnego użytku oraz środki do dezynfekcji rąk: Sterillhand- produkt do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz do dezynfekcji nieuszkodzonej i nie zmienionej chorobowo skóry, ważny do 20.03.2023, Extra Antivirus, żel do dezynfekcji rąk, 2 opakowania po 5l, ważne do 09.2023; do powierzchni MicroBlic SeptoBlic Surface, data produkcji 05.2020, ważny 2 lata od daty produkcji, 1 opakowanie 5 l. Nie wypożycza się sprzętu wodnego.

Zalecenia z poprzedniej kontroli:

- Opisać pojemnik zastępczy na środek dezynfekcyjny do rąk, umieszczony przed wejściem na pomost - **wykonano**
- Okazać aktualne orzeczenie lekarskie zatrudnionych ratowników - **nie wykonano**

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

- nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Okazać aktualne orzeczenie lekarskie zatrudnionych ratowników.
Termin wykonania od zaraz i na bieżąco.

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 Czarnkowie
(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:.....

INSPEKTOR
mgr Anna Stańczyk
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.07.2021

INSPEKTOR
mgr Anna Stańczyk

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

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