

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
66-530 Drezdenko
Ul. B. Chrobrego 11
tel. 76-205-20, fax 76-208-99

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.443.5.33.04.02.2020

Lubiewo, 19.08.2020r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Ewelinę Mądrąską- starszy asystent HK., nr up. 3/740/2020 oraz Dorotę Dobak – starszy asystent HK nr up. 2/741/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku *(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 (t.j. Dz. U. z 2019r., poz.59 z póź.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 256 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Drezdenko
Ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko „Plaża Lubiewo”
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Drezdenko
Ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko *(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 281-004-66-44/081145439/96.02.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska – Burmistrz Drezdenka
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Ewa Kowalik- przedstawiciel UM Drezdenko
(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 19.08.2020r., godz.7.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola za zgodą strony
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.08.2020r., godz.8.25
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: pobór próbki wody z kąpieliska oraz ocena wizualna wody w kąpielisku, stan sanitarno-higieniczny obiektu, dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodnościekowa, wytyczne GIS dot. funkcjonowania obiektu – kontrola w trakcie sezonu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop, drukarka, chwytak, termotorba, maseczki.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Pobrano jedną próbkę do badań mikrobiologicznych i przeprowadzono ocenę wizualną kąpieliska D.HK.PPZ.39.2020
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
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr brak

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 postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli tj. 19.08.2020r. została pobrana 1 próbka wody do badań mikrobiologicznych oraz przeprowadzono ocenę wizualną wody w kąpielisku.

- Kąpielisko położone jest nad jeziorem Łubowo
- Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli
- Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - 1..1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach i pojemnikach
 - 1..2. kontenery i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie: sanitarno-porządkowym oraz sanitarno – technicznym
- plaża, strefy do kąpeli są wyznaczone i trwale oznakowane- w trakcie przygotowania do sezonu

Ocena wizualna w kąpielisku:

- nie stwierdzono widocznych plam oleju na powierzchni wody;
- nie stwierdzono widocznej piany na powierzchni kąpieliska;
- zapach jest naturalny i akceptowalny;
- nie stwierdzono zakwitów sinic,
- nie stwierdzono obecności przedmiotów pływających tj.; drewno, butelki, opakowań szklanych, gum i innych rzeczy.

Infrastruktura

- Błękitna flaga - nie
- Inne wyróżnienia - nie
- Teren kąpieliska jest ogrodzony - nie
- Wyznaczona strefa w wodzie (np. miejsce ogrodzone bojami) - w trakcie przygotowania do sezonu letniego
- Wyznaczona strefa na plaży do rekreacji i sportu (siatkówka plażowa, korty, itp.) - tak
- Na kąpielisku jest pomost - tak
- Możliwość cumowania sprzętu wodnego - tak
- Są wydzielone specjalne miejsca na grill/ognisko - nie
- Jest dostęp do punktu czerpania wody z odprowadzeniem ścieków - tak
- Kąpielisko (w tym dostęp) i teren kąpieliska są przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w tym na wózkach inwalidzkich - nie
- Na terenie kąpieliska są kosze na śmieci - tak
- Na terenie kąpieliska są toalety (skanalizowane lub typu TOI-TOI) - tak (damska, męska, dla osób niepełnosprawnych)
- Na terenie kąpieliska są natryski - nie
- Na terenie kąpieliska są przebieralnie - nie
- Na kąpielisku jest maszt z flagą WOPR - w trakcie przygotowania do sezonu
- Na kąpielisku jest ratownik - w trakcie przygotowania do sezonu
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce do kąpiei dla dzieci - w trakcie przygotowania do sezonu
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce na plaży dla dzieci (piaskownica) - nie
- Na kąpielisku obowiązuje zakaz wprowadzania zwierząt domowych (np. psów) - tak
- Na terenie kąpieliska jest dostępny regulamin dla osób kąpiących się i wypoczywających - tak

- Na terenie kąpieliska znajduje się tablica informacyjna - tak
 - Zapewniona jest apteczka pierwszej pomocy. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekt przygotowany do sezonu letniego.
 - Dnia 19.08.2020r. skontrolowano także dostosowanie się funkcjonowania obiektu - Kąpieliska do wytycznych GIS. Spełniono wszystkie wytyczne GIS.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
- a) 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 a 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 grzywnen 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
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 – nie dotyczy.

Inspektor ds. ochrony środowiska

Kowalik
Ewa Kowalik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STAROZY ASYSTENT
Sekcja Higieny Komunalnej
PSSP-Drezdenko
eu
mgr inż. Beata Mądrańska

STAROZY ASYSTENT
PSSP-Drezdenko
Diobek
mgr Dorota Diobek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.08.2020r.

Inspektor ds. ochrony środowiska


Ewa Kowalik

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(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

