

Powiatowa Stacja  
Sanitarно – Epidemiologiczna  
ul. B. Chrobrego 11  
66-530 Drezdenko  
Tel. 957620520

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK. 443.5.33.05.02.2021**

Zagórze, 02.08.2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogusławę Psonak – st.inst.hig., nr up. 4/1119/2021 oraz Dorotę Dobak – st.asystent HK. nr up. 2/1120/2021

*(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)*

W obecności funkcjonariusza (-szy) Policji\*: nie dotyczy

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 5 oraz art. 46a i art. 46b ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 ze zm.) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 06 maja 2021 r. w sprawie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861 z póź.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 „Plaža Zagórze”  
*(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 współników))*

*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Ewa Kowalik – przedstawiciel UM w Drezdenku  
*(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: 02.08.2021r.; godz. 8.40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola związana z obowiązującym stanem epidemii – stanem bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia ludzi.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 02.08.2021r. godz. 9.40

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, kontrola w trakcie sezonu letniego 2021r., kontrola realizacji postanowień zawartych w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 06 maja 2021 r. w sprawie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861 z póź.zm.)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Laptop, drukarka, maseczki, chwytak, termotorba  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

D.HK.PPZ.7.2021

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

Nie dotyczy

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. 02.08.2021r. 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

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) - tak
- 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 - tak
- Jest dostęp do punktu czerpania wody z odprowadzeniem ścieków - nie
- 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
- Na terenie kąpieliska są natryski - nie
- Na terenie kąpieliska są przebieralnie - tak
- Na kąpielisku jest maszt z flagą WOPR - tak
- Na kąpielisku jest ratownik - tak
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce do kąpiei dla dzieci - tak
- 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 w trakcie przygotowania do sezonu.

Lp.	Kwestionariusz dot. realizacji obowiązków dot. zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19	Tak	Nie	N/d
1.	Czy zapewniono środek do dezynfekcji rąk/ rękawiczki jednorazowe?	x		
2.	Czy zapewniono środek do dezynfekcji powierzchni oraz szybkiej dezynfekcji narzędzi lub sprzętu?	x		
3.	Przypomniano o konieczności stosowania się do wytycznych GIS dot. działalności zakładu w czasie epidemii.	x		

Inne uwagi kontrolującego /Opis stwierdzonych nieprawidłowości /właściwe zakreślić/

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

a) nie dotyczy.

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Nie dotyczy

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
- Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*.....  
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
- 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) .....
- Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z  
dnia..... wydane przez  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
- Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* - nie dotyczy
- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu  
(imię i nazwisko/adres)
- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Ewa Kowalska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
PSE Drezdenko  
*Dobak*  
mgr Dorota Dobak

Starszy Inspektor Higieny  
PSE Drezdenko  
*Jan*  
Zdzisław Jan Dobak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 02.08.2021r.

*Ewa Kowalska*

(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”

\*\* nieścisłe skreślić

