

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK. 443.5.33.04.02.2021

Lubiewo 02.08.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogusławę Psonak – st. inst. hig., nr up. 4/1121/2021 oraz Dorotę Dobak – st. asystent HK. nr up. 2/1122/2021

(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 „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 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. 7.30**

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. 8.30

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, chwytnak, 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.6.2021

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 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 - 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) – 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 kąpieli 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.

| Lp. | Kwestionariusz dot. realizacji obowiązków dot. zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19 | Tak | Nie | N/d |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 1. | Czy zapewniono środek do dezynfekcji rąk? | 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez
.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
- Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
- 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

Ewa Urodziła

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE Drazdenko

Barbara Dobak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Główny Inspektor Higieny
PSSS Drazdenko

Barbara Dobak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Ewa Urodziła

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy
(nazwa/ni)

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”

** niewłaściwie skreślić

