

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

URZĄD MIEJSKI W DREZDENKU
6620
30.07.2018
Zapocznik
podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.533.04.01.2018

Lubiewo, 30 lipca 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Łacek – Kierownika Sekcji HK nr up. 1/1088./2018

(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 2017r., poz.1261 z późn. 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 2017 r., poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejsce Okazjonalnie Wykorzystywane do Kąpieli Lubiewo

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Miejski w Drezdenku, ul. Warszawska 1, 66-530 Drezdenko, Tel.957620202

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Maciej Pietruszak - Burmistrz

(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: 959-00-07-025/080530005775

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Maciej Pietruszak - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Patrycja Kaźmierczak – Samodzielny Referent ds. Kultury, Spotu, Turystyki i Promocji

(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: 30 lipca 2018 r.; godz.08.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: za zgodą strony
3. Data i godzina zakończenia kontroli: 30 lipca 2018 r. godz. 09.10
4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
Zakres przedmiotowy kontroli: przygotowanie do sezonu letniego 2018 r.
5. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop, drukarka
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
6. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy
7. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
8. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy
9. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Deklaracja na odbiór odpadów komunalnych.
10. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy.
11. 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu kontroli stwierdzono, że:

Sezon Miejsca Okazjonalnie Wykorzystywanego do Kąpieli trwa od 06.08.2018 r. – 02.09.2018 r.

- Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli położone jest nad jeziorem Łubowo
- Miejsce wykorzystywane do kąpieli posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpieli
- nieczystości płynne odprowadzane są do: sieci kanalizacyjnej/ zbiornika bezodpływowego/ w dniu kontroli nie przelewa się. Nieczystości ciekłe odbiera PGKiM Sp. z o.o. w Drezdenku. W dniu kontroli rozpoczęto prace nad zabezpieczeniem zbiornika bezodpływowego.
- odpady komunalne gromadzone są w kontenerach i pojemnikach.
- kontenery i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych są/ nie są utrzymane w dobrym stanie: sanitarno- porządkowym/ sanitarno –technicznym (segregacja odpadów komunalnych)
- obiekt posiada deklarację / ~~nie posiada~~ umowy na odbiór odpadów komunalnych z firmą PGKiM Sp. z o.o. Drezdenko posiadającą wymagane zezwolenie (wywóz odpadów będzie odbywał się 1 raz w tygodniu – poniedziałek, w ciągu trwania MOWdK – 2x). Codziennie usuwane są odpady z małych pojedynczych pojemników przez CIS. Obiekt w trakcie przygotowań do sezonu.

- miejsce wykorzystywane do kąpeli posiada :
 - plażę,
 - obiekt wyposażony jest/ nie-jest w ubikacje, pomost
 - znajduje się tablica informacyjna
 - wyznaczone jest miejsce do gry w siatkówkę oraz drewniane stoliki z ławkami.
- sanitariaty są/ nie-są wyposażone w umywalki z bieżącą wodą
- kabiny ustępowe:
 - posiadają/ nie-possiadają ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci
 - posiadają/ nie-possiadają posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych
 - posiadają/ nie-possiadają miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach
 - posiadają/ nie-possiadają wentylację grawitacyjną /mechaniczną o działaniu ciągłym /włączaną automatycznie
- są/ nie-są zapewnione środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy,)
- jest/ nie-jest prowadzona dezynfekcja sanitariatów
- pomieszczenia obiektu są/ nie-są utrzymane w dobrym stanie: sanitarno- porządkowym/ sanitarno - technicznym
- jest/ nie-jest wydzielone pomieszczenie/miejscie na sprzęt porządkowy, środki czystościowe i dezynfekcyjne
- otoczenie miejsce wykorzystywane do kąpeli jest utrzymane w dobrym stanie porządkowym
- są/ nie są widoczne plamy oleju na powierzchni wody
- jest/ nie jest widoczna trwała piana na powierzchni wody
- jest/ nie jest wyczuwalny zapach fenolu
- zapach jest/ nie-jest naturalny/ akceptowalny
- można/ nie można zaobserwować zakwitów sinic powodujące zmianę barwy i wystąpienie zmętnienia wody oraz zapachu
- są/ nie są widoczne przedmioty pływające : drewno, butelki, opakowania szklane, guma, inne
- w dniu kontroli pobrano do badań próbki wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Inne uwagi kontrolującego /Opis stwierdzonych nieprawidłowości /właściwe zakreślić/

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

a) nie dotyczy.

b) -

3. 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.....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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy

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

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
Sekcji Higieny Komunalnej,
PSE Drezdeńsk
mgr Monika Łacek

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30 lipca 2018 r.

.....
(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”

** niewłaściwe skreślić