

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.271.2024

Lubiewo, 05.08.2024r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewelinę Mądrąską- starszy asystent HK., nr up. 3/1121/2024 oraz Dorotę Dobak – starszy asystent HK nr up. 2/1120/2024

(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 2024r., poz. 416) 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. 2024r., poz. 572 z póź.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kąpielisko „Plaża Lubiewo”

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Drezdenko

Ul. Warszawska 1

66-530 Drezdenko

(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:

Pan Adam Kołwzan – 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 05.08.2024r., godz.7.40
 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Kontrola za zgodą strony
 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola w trakcie sezonu letniego 2024
4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.08.2024r., godz.8.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
 6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno-higieniczny obiektu, dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodno-ściekowa, kontrola podczas sezonu letniego 2024r.
 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop, drukarka
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
 8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Sprawozdanie z badań LABORATORIUM QSC-LAB Q-SYSTEMS-CENTER DANUTA WOJCIECHOWSKA ul.Dobois 23, 71-620 Szczecin, numer próbki 10798/2024
 10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – nie dotyczy
 11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
12. 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/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu kontroli tj. 05.08.2024r. stwierdzono:

- Kąpielisko położone jest nad jeziorem Łubowo
- Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpieli
- 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 kąpieli wyznaczona i trwale oznakowana

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 - 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 - tak (toaleta)
- Na terenie kąpieliska są kosze na śmieci - tak
- Na terenie kąpieliska są toalety - tak (męska, damska/dla osób niepełnosprawnych) – tak
- Na terenie kąpieliska są natryski - nie
- Na terenie kąpieliska są przebieralnie - nie
- Na kąpielisku jest maszt z flagą WOPR - tak
- Na kąpielisku jest ratownik - tak
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce do kąpeli 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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjne dotyczące m/in.: Obowiązek informacyjny podejmowany przed rozpoczęciem okresu wakacyjnego skierowany do właścicieli/zarządców budynków i obiektów, w których w trakcie użytkowania, wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny mogący negatywnie wpływać na zdrowie ludzi; Badania bakteriologiczne w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w budynkach zamieszkania zbiorowego oraz budynkach użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny (*Legionella* sp.)(częstotliwość pobierania próbek, procedury postępowania przy wykryciu skażenia, działania zapobiegawcze/profilaktyczne); Procedury utrzymania czystości bieżącej i DDD; Zasady właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji, klimatyzacji (okresowe przeglądy, czyszczenie) (wymagania w zakresie wykonywania czynności serwisowych, zalecenia dot. czyszczenia i dezynfekcji, potencjalne zagrożenia dla zdrowia); Stan higieniczno - sanitarny i techniczny pomieszczeń/urządzeń obiektu/wyznaczonego terenu (zasady utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu (wymagania zależne od rodzaju obiektu i rodzaju pomieszczenia w danym obiekcie), ujęcie zasad utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu w instrukcjach/ procedurach wewnętrznych); Właściwa eksploatacja wewnętrznej sieci wodociągowej mająca na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju *Legionella* (Regularne przeglądy, czyszczenie i dezynfekcja, unikanie stagnacji wody, okresowe przegrzewanie, utrzymanie właściwej temperatury, posiadanie instrukcji/procedury mającej na celu

zapobieganie rozwojowi bakterii Legionella w instalacjach wodnych); Palenie wyrobów tytoniowych (palenie tytoniu w miejscu niedozwolonym, oznakowanie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych) .

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 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**

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

Ewa Kowalik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

PSSE Drezdenko

Dorota Dobak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT

Sekcja Higieny Komunalnej

PSSE Drezdenko

Ewelina Mądrawska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.08.2024r.



**Urząd Miejski
w Drezdenku**

ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko

Inspektor ds. ochrony środowiska

Ewa Kowalik
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

