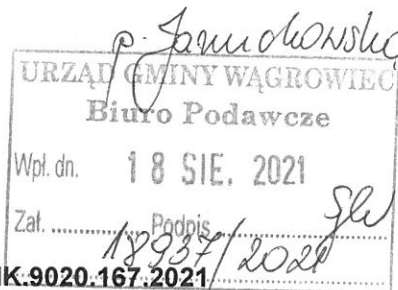


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.167.2021

Kamienica 10.08.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Maria Kosmecka, ON-HK upoważnienie do kontroli Nr RP-057-2-9/2021,
Alina Borlikowska ON-HK upoważnienie do kontroli Nr RP-057-2-4/2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wągrowcu
(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 2021 r. poz. 195), w związku art. 67 § 1 w związku z art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Urząd Gminy Wągrowiec
ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec
tel. 67 2680800, Fax. 672680803– wagrow@wokiss.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Kąpielisko Kamienica gm. Wągrowiec.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Urząd Gminy Wągrowiec
imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec tel. 67 2680800, Fax. 672680803, wagrow@wokiss.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 766-11-40-405 REGON 000548057 PKD 8411Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym
Przemysław Majchrzak – Wójt gm. Wągrowiec
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Marek Stachowiak – informatyk
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.08.2021 r. godz. 13.³⁰ (Kontrola na terenie kąpieliska do godz. 14.³⁰)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.08.2021 r. godz. 14.³⁰ (Opracowywanie wyników kontroli w siedzibie PSSE dnia 11.08.2021 r. 8⁴⁵–9⁴⁵)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego kąpieliska.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
nie dotyczy.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Sprawozdanie z wyników badań i pomiarów Nr 268/Z/K/21
Oddział Laboratoryjny PSSE w Pile dot. próbki wody pobranej do badań w dniu 03.08.2021 r.
z kąpieliska w Kamienicy w ramach kontroli wewnętrznej- ocena jakości wydana przez PPIS w dniu
05.08.2021 r. woda nadaje się do kąpiei.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Badania lekarskie pracowników.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/9

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: wobec kontrolowanego zakładu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kąpielisko zorganizowane, zlokalizowane nad Jeziorem Kaliszańskim. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpiei z zakazem wprowadzania zwierząt oraz tablicę informacyjną. Pod regulaminem umieszczono wytyczne dla korzystających z kąpieliska i plaży w związku z COVID-19. Do infrastruktury kąpieliska należy budynek sanitarno-techniczny, plaża oraz wyznaczone strefy do kąpiei. W budynku wydzielono następujące pomieszczenia dla ratowników: pomieszczenie socjalne wyposażone w zlew 2-komorowy, umywalkę do mycia rąk, szafki podręczne, gazówkę; pomieszczenie z szafkami na odzież osobistą i roboczą wyposażone również w tapczany; pomieszczenie techniczne ze sprzętem ratowniczym; pomieszczenie z piecem; toaleta wyposażona w miskę ustępową (w przedsionku umywalka do mycia rąk). Ponadto w obrębie budynku wydzielono również: toaletę dla osób niepełnosprawnych, która wyposażona jest w umywalkę do mycia rąk, miskę ustępową, uchwyty, kosz; toaletę damską wyposażoną w 2 kabiny ustępowe z koszami (w przedsionku 2 umywalki do mycia rąk); toaletę męską wyposażoną w 2 kabiny ustępowe (w przedsionku pisuar i 2 umywalki do mycia rąk); dwa pomieszczenia gdzie każde wyposażone jest w prysznic, miskę ustępową i umywalkę do mycia rąk. Pomieszczenie toalet wyposażone w środki higieny (papier, mydło, środek dezynfekujący dla rąk). Ściany i posadzki w pomieszczeniach toalet (w tym pomieszczenia z prysznicami) o powierzchniach zmywalnych i nienasiąkliwych. Do pomieszczeń doprowadzona bieżąca zimna i ciepła woda. Ścieki odprowadzane do zbiornika bezodpływowego. Odpady komunalne gromadzone w koszach, a następnie w zamykanych kontenerach- wywóz firma specjalistyczna: Remondis Sanitech Poznań Sp. z o.o.- Oddział ul. Skocka 13a w Wągrowcu, 62-100 Wągrowiec. Dezynfekcja pomieszczeń prowadzona na bieżąco. Używane są następujące środki dezynfekujące: IZOSOL D- płyn do dezynfekcji rąk o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym i wirusobójczym; JAN płyn do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym i grzybobójczym,

Si-sept preparat do higienicznej dezynfekcji dłoni oraz powierzchni o działaniu wirusobójczym, Trisept MAX płyn o działaniu wirusobójczym, grzybobójczym i bakterioobójczym, tytan-płyn do mycia wc. Otoczenie kąpieliska utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym. Podczas kontroli kąpieliska nie stwierdzono obecności oleju i trwałej piany na powierzchni wody. Zapach wody jest akceptowalny, nie wyczuwa się zapachu fenolu. Brak widocznych przedmiotów pływających. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach i usuwane przez firmę REMONDIS Sanitech Poznań oddział Wągrowiec. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Na tablicy informującej w widocznym miejscu umieszczono znak graficzny oraz informację pisemną o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie obiektu. Wypełniono kwestionariusz do oceny przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j.: Dz. U. z 2021., poz. 276).

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

- a).....
b).....

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.....
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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~**

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

.....
Marek Stachowiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
Marek Stachowiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

INFORMATYK

URZĄD GMINY
WĄGROWIEC

mgr Marek Stachowiak

ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec
tel. 67 26-80-800, fax 67 26-80-803
NIP 756-11-4405, REGON 000548057

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego kąpieliska "ZF/PT/HK/01/01/9

(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