

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



MZUK.00.092.14.2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 549/1207/NS/HK/19

Gliwice, 19.07.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Walczyk, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/80/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kapielisko Czechowice

ul. Ziemięcicka 62, 44-100 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. St. Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268 / 271048212 / 81.30.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Tadeusz Mazur – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Nowak – p.o. Kierownika Ośrodka

(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)

Nowak
22-07-19

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.07.2019 r. godz. 11³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Podmiot nie podlega pod ustawę z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2018, poz. 646 ze zm.)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.07.2019 r. godz. 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola planowana w zakresie oceny stanu sanitarno-higienicznego i technicznego obiektu
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 i/lub obrazu* *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Sprawozdanie z badań nr LBS-522/1/1/19/S z dnia 03.07.2019 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
..... -
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... -

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Miejski Zarząd Usług Komunalnych jest gminną jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę X/188/2011: XXXVII/769/2013 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 06.07.2011 r.
..... -
..... -
..... -

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolą sanitarną objęto Kąpielisko Czechowice zlokalizowane na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Czechowice. Sezon kąpielowy ustalono w okresie od 15.06.2019 r. do 01.09.2019 r. Uchwałą nr IV/79/2019 Rady Miasta Gliwice z dnia 28 marca 2019 r.

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

Teren obiektu jest ogrodzony i uporządkowany. Piasek na plaży utrzymany jest w należytej czystości (uzupełniony przed sezonem). Drogi dojazdowe i alejki na terenie kąpieliska są utwardzone. Na terenie obiektu rozstawione są kosze na odpady z wkładami foliowymi, ponadto umieszczone są kosze przeznaczone do segregacji śmieci. Kosze opróżniane codziennie. Kontenery zbiorcze 22 szt. ustawione na terenie parkingu. Obiekt monitorowany.

Kąpielisko jest wydzielone bojami (126 m linii brzegowej). Ponadto przesłami oddzielono strefę dla najmłodszych dzieci (12 m x 5 m, maksymalna głębokość 40 cm). Na zmianie 9 ratowników, wywieszona flaga.

Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli. Kąpielisko oznaczone odpowiednią tablicą informacyjną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie ewidencji oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli (Dz. U. z 2018 r., poz. 2476). Organizator Kąpieliska prowadzi kontrolę jakości wody oraz ocenę wizualną wody zgodnie z ustalonym w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Gliwicach harmonogramem oraz rejestruje temperaturę wody i powietrza w serwisie kąpieliskowym.

Terminy badań ustalono na: 01.07., 22.07 oraz 12.08.2019 r.

Na terenie obiektu zlokalizowany jest punkt pierwszej pomocy medycznej, plac zabaw, boisko do piłki nożnej, dwa boiska do siatkówki, grillowisko, wakepark (dzierżawiony), park linowy (dzierżawiony), stadnina (dzierżawiona) oraz punkty gastronomiczne (dzierżawione).

Toalety ogólnodostępne damska (2 umywalki, 5 kabin z oczkami ustępowymi, WC dla niepełnosprawnych z umywalką) i męska (2 umywalki, 2 kabiny z oczkami ustępowymi, 2 pisuary, WC dla niepełnosprawnych z umywalką). Zapewnione są środki higieny – mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy. Dostępna jest ciepła (bojler elektryczny) i zimna woda. Ściany do wysokości ok 2 m. oraz podłogi węzłów sanitarnych wyłożone płytkami ceramicznymi. Czyste kratki kanalizacyjne Urządzenia sanitarne dezynfekowane środkiem Domestos i Pikasał. Do mycia stosowany Brudpur, Floor, Maxx Silver, Nano Glass. Środki dezynfekcyjne i czystości zamykane w wydzielonym pomieszczeniu. Przebieralnia znajduje się naprzeciwko plaży.

Ostatnie badanie wody przeprowadzone dn. 01.07.2019 r. w ramach kontroli wewnętrznej wykazały, iż woda w badanym zakresie pod względem mikrobiologicznym i oceny wizualnej spełnia wymagania załącznika nr 1 (część A. tabela I. i tabela II.) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli (Dz. U. z 2019 r., poz. 255) - Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-522/1/1/19,S z dnia 03.07.2019 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.

Podczas kontroli pozostawiono materiały dotyczące bezpiecznego opalania, niebezpieczeństw wynikających z zażywania dopalaczy oraz palenia papierosów.

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

..... 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.-... 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
.....

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Ośrodek Wypoczynkowy Czechowice
ul. Ziemięcicka 62
44-100 Gliwice

Joanna Nowak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/ pieczęć imienna/ pieczęć podmiotu)

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzeżów Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel/ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

Młodszy Asystent
Sekcji Higieny Komunalnej
Walczyk
Inż. Joanna Walczyk

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Ośrodek Wypoczynkowy Czechowice
ul. Ziemięcicka 62
44-100 Gliwice

Joanna Nowak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzeżów Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel/ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

