



MZUK-00.092.6.2021

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 219/1207/NS/HK/21**

Gliwice, 15.07.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Małgorzatę Preisner, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/41/21*  
*Martę Jojko, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/21/21*  
(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 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice- Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko 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

Miasto Gliwice- Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców 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\*

Iwona Janik – Kierownik 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)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.07.2021 r. godz. 9<sup>30</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* .....nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *jednostka budżetowa*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.07.2021 r. godz. 11<sup>00</sup>
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 L/BŚ-246/1/1/21/S z dnia 07.07.2021 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 19.06.2021 r. do 05.09.2021 r. Uchwałą nr XXIV/490/2021 Rady Miasta Gliwice z dnia 25 marca 2021 r.*

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

*Podczas kontroli zebrano następujące informacje:*

- 1. Teren obiektu jest ogrodzony i uporządkowany. Piasek na plaży utrzymany jest w należytej czystości (uzupełniony przed sezonem) – bronowanie piasku raz w tygodniu oraz w miarę potrzeb. Drogi dojazdowe i alejki na terenie kąpieliska są utwardzone.*
- 2. Na terenie obiektu rozstawione są kosze na odpady z wkładami foliowymi, opróżniane codziennie w godzinach porannych przed otwarciem kąpieliska. Ponadto umieszczone są kosze przeznaczone do segregacji odpadów (ok 15 szt.). Kontenery: zbiorcze (22 szt.), segregowane (9 szt.) ustawione na terenie parkingu.*
- 3. Obiekt monitorowany.*
- 4. Kąpielisko jest wydzielone bojami - 126 m linii brzegowej (1 boja przy głębokości 1,2 m; 2 boje przy gł. 3,0 m) – przed sezonem wypłycone do głębokości ok. 3,0 m. Ponadto przesłami oddzielono strefę dla najmłodszych dzieci (12 m x 5 m, maksymalna głębokość 40 cm). Na zmianie 6 ratowników oraz dodatkowo 3 ratowników – patrol wodny, 2 wieżyczki ratownicze, wywieszona flaga.*
- 5. 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). Kąpielisko czynne w godz. 10<sup>00</sup>-18<sup>00</sup> (czerwiec, sierpień, wrzesień), 10<sup>00</sup>-20<sup>00</sup> (lipiec).*
- 6. 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.*
- 7. Terminy badań ustalono na: 05.07., 26.07., 09.08. oraz 23.08.2021 r.*
- 8. Ostatnie badanie wody przeprowadzone dn. 05.07.2021 r. w ramach kontroli wewnętrznej wykazało, 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-246/1/1/21/S z dnia 07.07.2021 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.*
- 9. Na terenie kąpieliska znajdują się 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. Ściany oraz podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi. Czyste kratki kanalizacyjne. Sprzątanie oraz dezynfekcja pawilonu z sanitariatami odbywa się na bieżąco -2 osoby sprzątające (dezynfekcja sanitariatów, umywarek, kranów, dozowników do mydła, klamek, drzwi, podłóg). Środki dezynfekcyjne o szerokim spektrum działania zapewnione (Pikasoft-żel VC 121, Grundpur VC 150, Lasipur VC 175, Pikasat VC 120, Domestos, Raptopur VC 100, Lasipur VC 175) – przechowywane w osobnym, zamkniętym pomieszczeniu. Daty ważności środków aktualne.*
- 10. Na terenie obiektu znajduje się punkt pierwszej pomocy medycznej (torba medyczna, apteczka – zapewnione), przebieralnia (naprzeciwko plaży), plac zabaw, boisko do piłki nożnej, dwa boiska do siatkówki, grillowisko (udostępniony co 2 grill – czynne 9 do 22, park linowy (dzierzawiony) oraz punkty gastronomiczne*

(dzierzawione). Wakepark nieczynny w bieżącym sezonie kąpielowym. Podpisano umowę dzierżawy stadniny (od 04.05.2021 r.) – w bieżącym sezonie kąpielowym nieudostępniana klientom.

11. W związku z wprowadzeniem zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego dla kąpielisk w trakcie epidemii SARS-CoV-2:
- kontrolowana jest ilość osób mogących korzystać z kąpieliska na podstawie ilości sprzedawanych biletów - przy zapewnieniu 4m<sup>2</sup> powierzchni na każdą osobę na terenie kąpieliska może przebywać max. 5000 osób. Sprawdzone rejestr osób - sumaryczna ilość osób przebywająca na ww. terenie wyniosła w dniach: 10, 11 lipca 2021 r.ok.1270 osób, co nie przekraczało max. liczby osób mogącej przebywać na terenie kąpieliska.
  - na terenie obiektu ratownicy przypominają przez megafon o konieczności zachowania dystansu społecznego. Strona zobowiązała się do wywieszenia dodatkowych informacji o powyższym na terenie obiektu.
  - przed wejściem na teren kąpieliska umieszczono słupki co 1,5 m pomagające zachować bezpieczną odległość w oczekiwaniu na zakup biletu i wejście.
  - w pawilonach oraz przed wejściem na teren kąpieliska umieszczono pojemniki z płynem do dezynfekcji rąk (Glisept oraz SyntalSept, daty ważności aktualne), a także instrukcje prawidłowego mycia oraz dezynfekowania rąk.
  - wyposażono pracowników w maseczki oraz rękawiczki ochronne
  - na terenie obiektu umieszczono zalecenia dla osób korzystających z terenu rekreacyjnego, które informują m.in. o konieczności zachowania dystansu społecznego i minimalnej odległości od osób postronnych, a także o zaleceniu częstego mycia oraz dezynfekcji rąk oraz nakładania maseczki w pomieszczeniach.
12. Całość utrzymana w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

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

..... nie dotyczy.....

14. 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/a 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  
.....

KIEROWNIK  
Ośrodka Wypoczynkowego  
Czechowice  
*Iwona Janik*

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

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ  
*M. Preisner*  
mgr inż. Małgorzata Preisner

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ  
*M. Jójko*  
mgr inż. Marta Jójko

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

KIEROWNIK  
Ośrodka Wypoczynkowego  
Czechowice  
*Iwona Janik*

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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/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

