

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



mzuk.00, 032-7-2020

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 149/1207/NS/HK/20

Gliwice, 20.07.2020 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Alicję Pawełków, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/32/20
(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 ze zm.) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm.)

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. 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/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

..... nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/Inne)

Handwritten notes in blue ink: "dow", "Ewa Nowak", "28.07.20", and a signature.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.07.2020 r. godz. 10⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *jednostka budżetowa*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.07.2020 r. godz. 12⁰⁰
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-199/1/1/20/S z dnia 24.06.2020 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 01.06.2020 r. do 15.09.2020 r. Uchwałą nr XIV/259/2020 Rady Miasta Gliwice z dnia 23 kwietnia 2020 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) – bronowanie piasku raz w tygodniu, po weekendzie. 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. Opróżniane codziennie. Kontenery zbiorcze (22 szt.) ustawione na terenie parkingu. Obiekt monitorowany.

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 przęsłami oddzielono strefę dla najmłodszych dzieci (12 m x 5 m, maksymalna głębokość 40 cm). Na zmianie 9 ratowników, 2 wieżyczki ratownicze, 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). Kąpielisko czynne w godz. 10⁰⁰-18⁰⁰ (czerwiec, lipiec, sierpień), 10⁰⁰-16⁰⁰ (wrzesień).

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: 22.06., 20.07., 17.08. oraz 07.09.2020 r.

Ostatnie badanie wody przeprowadzone dn. 22.06.2020 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-199/1/1/20/S z dnia 24.06.2020 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.

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 co godzinę w godzinach 10⁰⁰-20⁰⁰ (3 osoby sprzątające) oraz w razie potrzeb (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) – przechowywane w osobnym, zamkniętym pomieszczeniu. Daty ważności środków aktualne.

Według oświadczenia strony zgłoszono w inwestycjach na 2021 r. remont pawilonu z toaletami.

Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego dla kąpielisk w trakcie epidemii SARS-CoV-2 w Polsce w pawilonach oraz przed wejściem na teren kąpieliska umieszczone są pojemniki z płynem do dezynfekcji rąk (Glisept, data ważności 09.04.2023 r.). Przed wejściem na teren kąpieliska zostały umieszczone słupki co 1,5 m pomagające zachować bezpieczną odległość w oczekiwaniu na zakup biletu i wejście. Pracownicy wyposażeni zostali w przyłbice, maseczki oraz rękawiczki ochronne.

Na terenie obiektu wywieszono informacje o konieczności zachowania dystansu społecznego – 2m. Dodatkowo ratownicy przypominają o tym przez megafon. Zarządca kontroluje ilość osób przebywających na terenie kąpieliska na podstawie sprzedawanych biletów – przy zapewnieniu 4m² powierzchni na każdą osobę na terenie kąpieliska może przebywać 5000 osób. Sprawdzono rejestr osób - sumaryczna ilość osób przebywająca na ww. terenie wyniosła w dniach:

- 18 lipca 2020 r.: 546 osób
- 19 lipca 2020 r.: 472 osoby

co nie przekraczało max. liczby osób mogącej przebywać na terenie kąpieliska.

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 na 18 oraz co drugi stół, zaklejone taśmą – czynne 4 na 8, park linowy (dzierżawiony) oraz punkty gastronomiczne (dzierżawione). Wakepark nieczynny w bieżącym sezonie kąpielowym, stadnina nieczynna od 01.07.2020 r. – ogłoszono przetarg na nowego właściciela.

Całość utrzymana w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

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

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Wolności 10
44-100 Gliwice

Alicja Pawełków

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
Alicja Pawełków
mgr inż. Alicja Pawełków

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

24.07.2020r.

Alicja Pawełków

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć 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

