

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 424/NS/HK/2024

Gliwice, 02.07.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Agatę Szczęśniak, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/69/24
(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)

MZUK.00.092.13.2024

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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gliwice – miasto na prawach powiatu

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

Gliwice – miasto na prawach powiatu

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Justyna Małek – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marcin Mularczyk - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)2

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: 02.07.2024 r. godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 02.07.2024 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
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 Sprawozdanie z L/BS-162/1/1/2024/S z dnia 13.06.2024 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja
Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologiczna w Gliwicach
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
Rejestr papierowy kontroli wewnętrznej jakości wody w kąpielisku
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, Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 06.07.2011 r.: XXXVII/769/2013.
.....-
.....-
.....-

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 położone przy ul. Ziemięckiej 62 w Gliwicach w trakcie trwania sezonu kąpielowego.

Organizatorem kąpieliska jest Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach przy ul. Strzelców Bytomskich 25c. Sezon kąpielowy został ustanowiony w drodze uchwały - Uchwała nr LV/1159/2024 Rady Miasta Gliwice z dnia 21 marca 2024 r. i obejmuje okres od 01.06.2024 r. do 08.09.2024 r., co jest zgodne z zapisem art. 37 ust 1 ustawy 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz.U. 2023 poz. 1478 ze zm.), w myśl której sezon kąpielowy obejmuje okres między 1 czerwca a 30 września. Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- Identyfikator kąpieliska Numid PL226601124000003
- Data sporządzenia profilu wody w kąpielisku 14.12.2023 r.
- 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 do 18⁰⁰.
- Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli.
- Organizator Kąpieliska ustalił harmonogram pobierania próbek wody z kąpieliska w sezonie kąpielowym 2024 r. w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Gliwicach. Terminy badań ustalono na: 11.06., 02.07., 30.07. oraz 20.08.2024 r. Badanie przed sezonem w ramach kontroli urzędowej odbyło się dnia 27.09.2024 r. - Sprawozdanie z badań nr L/BŚ-2/113/1/24 z dnia 29.05.2024 r.
- Organizator Kąpieliska wywiązuje się z ustalonego harmonogramu badań wody oraz dokonuje oceny wizualnej. Ponadto rejestruje temperaturę wody i powietrza oraz uzupełnia wymagane dane w Serwisie Kąpieliskowym prowadzonym przez Główny Inspektorat Sanitarny.
- Ostatnie badanie wody przeprowadzone dn. 11.06.2024 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 L/BŚ-162/1/1/2024/S z dnia 13.06.2024 r. Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach.
- Zarządca dokumentuje kontrolę wewnętrzną jakości wody w kąpielisku w formie pisemnej w postaci papierowej zgodnie z § 7 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli (Dz.U. 2019 poz. 255) – sprawdzono rejestr w okresie 01.06-02.07.2024 r.
- Kąpielisko wydzielone jest bojami: 1 linia przy głębokości 1,2 m; 2 linia przy gł. 3,0 m. Ponadto przesłami oddzielono strefę dla najmłodszych dzieci (12 m x 5 m, maksymalna głębokość 40 cm). Długość plaży wzdłuż linii brzegowej 126 m.
- Teren obiektu jest ogrodzony i uporządkowany. Piasek na plaży uzupełniony przed sezonem. Bronowanie piasku prowadzone 2 razy w tygodniu oraz w miarę potrzeb. Drogi dojazdowe i alejki na terenie kąpieliska są utwardzone.
- Podczas funkcjonowania kąpieliska w obsadzie 9 ratowników (Firma zewnętrzna Ratownictwo Wodne Sp. z o.o. NIP 7831843762). Zapewniono patrol wodny (łódź motorowa, łódź wiosłowa). Dostępne są 2 wieżyczki ratownicze.

- 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 w podajniku, ręczniki papierowe w podajniku, papier toaletowy. Ściany oraz podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi. Czyste kratki kanalizacyjne. Sprzątanie oraz dezynfekcja pawilonu z sanitariatami odbywa się na bieżąco – odpowiedzialne 2 osoby sprzątające – pracujące do godz. 7⁰⁰-18⁰⁰ (dezynfekcja sanitariatów, umywalek, kranów, dozowników do mydła, klamek, drzwi, podłóg). Środki dezynfekcyjne o szerokim spektrum działania zapewnione (Raptopur, Brudpur, FP 2, Lasipur, Domestos, Uniwersal, Mors, Tytan WC, Mediclean 113, Mediclean 210, Mediclean 115) – przechowywane w osobnym, zamkniętym pomieszczeniu. Daty ważności środków aktualne.
- Dostępny jest punkt pierwszej pomocy medycznej (torba medyczna, apteczka – zapewnione)
- Infrastruktura kąpieliska: wypożyczalnia sprzętu wodnego, plac zabaw, boisko do piłki nożnej, 4 boiska do siatkówki, grillowisko, park linowy (dzierżawiony) oraz punkty gastronomiczne (dzierżawione).
- Na terenie obiektu rozstawione są kosze na odpady z wkładami foliowymi, opróżniane codziennie w godzinach porannych przed otwarciem kąpieliska. W razie potrzeby w trakcie dnia. Prowadzona jest segregacja odpadów. Na terenie kąpieliska rozłożone są kosze na odpady zmieszane i segregowane. Kontenery zbiorcze (Remondis 20 szt. zmieszane, 4 plastik, 2 szkło, 1 papier) ustawione na terenie parkingu.
- Obiekt jest monitorowany.
- Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia – umieszczone.
- Zamieszczone informacje graficzne o zakazie grillowania na terenie strefy wolnej od dymu tj. plaży kąpieliska.
- Całość utrzymana w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

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

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie utrzymania właściwego stanu sanitarno-higienicznego i technicznego pomieszczeń sanitarnych znajdujących się przy kąpielisku obejmujące:

- korzyści posiadania instrukcji sprzątania/mycia i dezynfekcji pomieszczeń/urządzeń w obiekcie;

Ponadto poinformowano o zasadach dotyczących palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych w miejscach niedozwolonych m.in. przeznaczonych do zabaw dzieci, odpowiednim oznakowaniu oraz utrzymaniu należytej czystości plaży (niedopałki papierosów).

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

.....

2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

KIEROWNIK
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO CZECHOWICE
mgr Marcin Mularczyk

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

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
mgr Aneta Szcześniak

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

02.07.2024

KIEROWNIK
OŚRODKA WYPOCZYNKOWEGO CZECHOWICE
mgr Marcin Mularczyk

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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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