

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Urząd Miasta i Gminy Margonin	
WPLYNĘŁO	
18-08-2016	
Nr	6152
Otrzymuje:	Margonin, 8.08.2016r. (miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK-466/3/1-85/16

przeprowadzonej przez

Barbara Konieczna-Duszyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr PPIS-122-7/15
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży
(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 2015r. poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz. 23 z późn. zm.)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Margonin, 64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273,
e-mail: burmistrz@margonin.pl*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Miejsce wykorzystywane do kąpieli przy Jeziorze Margonińskim w Margoninie, 64-830 Margonin,
ul. Powstańców Wlkp.*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273, e-mail: burmistrz@margonin.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 607-00-55-742 / REGON 00529404 / PKD

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Janusz Piechocki - burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sylwia Mirecka – referent ds. infrastruktury sportowej i kontroli wewnętrznej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie było innych osób
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 8.08.2016r. godz. 12⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy.*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 8.08.2016r. godz. 12⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny miejsca wykorzystywanego do kąpieli w sezonie kąpielowym, bieżąca czystość, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami, dokumentacja obejmująca stan formalno-prawny obiektu, rodzaj i zakres prowadzonej działalności.*
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
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - *umowa nr WGN.OS.600.027.2016.MN. z dnia 4.04.2016r. z ZOM „ŁAD”*
 - *zlecenie do PSSE w Pile na badanie wody z dnia 15.06.2016r.*
 - *zamówienie kabin z dnia 5.04.2016r.*
 - *sprawozdanie z badań prób wody pobranych z kąpieliska dnia 13.07.2016r.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - *Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/09 – Ocena stanu sanitarnego kąpieliska, który jest do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży, ul. Składowa 5*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Kontrolowany obiekt należy do jednostki organizacyjnej gminy miejsko-wiejskiej pod nazwą Urząd Gminy Margonin.
W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
Przedstawiciela kontrolowanego obiektu poinformowano o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość miejsca wykorzystywanego do kąpieli. Przed wejściem na plażę znajduje się tablica informacyjna zawierająca dane zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 28 kwietnia 2011r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpieli, tj. z napisem „Miejsce wykorzystywane do kąpieli”, z nazwą kąpieliska, danymi dotyczącymi Gminy Margonin, adresem i numerem telefonu PPIS w Chodzieży oraz regulamin korzystania z kąpieliska. Teren plaży pokryty jest piaskiem, na plaży ustawione są 2 przebieralnie i 2 prysznice z doprowadzoną bieżącą zimną wodą. Woda gromadzona jest w pojemniku pomalowanym na czarno, zainstalowanym nad prysznicami. Wyznaczone jest miejsce do gry w piłkę plażową. Plaża wyposażona jest w 3 kabiny typu TOI-TOI ze zbiornikami bezodpływowymi. W każdej kabinie jest miska ustępowa i pisuar. Sprzątaniem kabin i zaopatrzeniem ich w papier toaletowy zajmuje się firma dostarczająca kabiny. W lipcu kabiny opróżniane były 3 razy w tygodniu, a w miesiącu sierpniu 2 razy w tygodniu. Na terenie plaży wystawione są małe pojemniki na śmieci i kontenery, które są opróżniane przez zakład Oczyszczania Miasta „ŁAD”, Aleksandra Drozdowska, ul. Młyńska 3, 64-800 Chodzież na podstawie umowy nr WGN.OS.600.027.2016.MN.

Brzeg miejsca wykorzystywanego do kąpiel jest zabezpieczony falochronem. Na kąpielisku wyznaczone są 2 strefy: strefa dla małych dzieci oraz strefa do pływania. Nad bezpieczeństwem kąpiących czuwa 2 ratowników.

Dodatkową atrakcją dla korzystających z kąpiel jest kompleks zjeżdżalni. W skład kompleksu wchodzi zjeżdżalnie: Anakonda (kształt spirali, start z wysokości 8,2 m, długość rury 80 m), Kamikadze (start z wysokości 8,2 m długość rury 27 m), Rodzinna (start z wysokości 3,78 m, długość rury 21 m). Każda ze zjeżdżalni ma wannę hamowną, woda przy pomocy pomp ssących pobierana jest z jeziora, poprzez otwory w dolnych częściach wanien hamownych przedostaje się do usytuowanego niżej wodnego placu zabaw z 5 zjeżdżalniami różnego typu, huśtawką i drabinką linową dla dzieci. Z placu zabaw dla dzieci woda rurami odprowadzana jest do jeziora. Podczas kontroli wodny plac zabaw dla dzieci, ze względu na uszkodzone 2 zjeżdżalnie, był wyłączony z eksploatacji. Nad bezpieczeństwem korzystających ze zjeżdżalni czuwa 1 ratownik i 3 osoby z obsługi zjeżdżalni.

Przed plażą znajduje się parking samochodowy.

Sezon kąpielowy rozpoczął się 27 czerwca 2016r., a zakończenie planowane jest na 31 sierpnia 2016r. Przeprowadzono 2 badania wody, jedno przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego, drugie 13 lipca, planowany jest trzeci pobór 18 sierpnia 2016r. Poborem prób wody i badaniem zajmuje się Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile. Jakość wody przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego i w miesiącu lipcu była dobra.

Stan sanitarno-techniczny i sanitarno-porządkowy miejsca wykorzystywanego do kąpiel był dobry.

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** uwagi 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

REFERENT *Hielu*
Sylvia Mirecka
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Urząd Miasta i Gminy Margonin
 64-830 Margonin
 ul. Kościuszki 13 (1)
 tel./fax (0-67) 2847-273, tel. 2846-068
 NIP 766-10-33-974

ASYSTENT
Konieczna-Duszyńska
mgr inż. Barbara Konieczna-Duszyńska
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.08.2016r.

REFERENT *Hielu*
Sylvia Mirecka
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Miasta i Gminy Margonin
 64-830 Margonin
 ul. Kościuszki 13 (1)
 tel./fax (0-67) 2847-273, tel. 2846-068
 NIP 766-10-33-974

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego kąpieliska
 ZF/PT/HK/01/01/09.

(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