

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK-466/3/1-74/17

Urząd Miasta i Gminy Margonin	
WPLYNĘŁO	
04-07-2017	
Nr 4685	y. Rucbe
Otrzymał:	Margonin, 23.06.2017r. (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Konieczna-Duszyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr PPIS-112-7/15
Monika Skrzypczyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 1/2017

(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 z późn. zm.) 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 2017r. poz. 1257).

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 wspólników))

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 wspólników/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 23.06.2017r. godz. 9³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.06.2017r. godz. 10¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny miejsca wykorzystywanego do kąpielii przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego, 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.600.001.2017.MN. z dnia 2.01.2017r. z ZOM „ŁAD”*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
– *umowa nr WGN.OS.600.001.2017.MN. z dnia 2.01.2017r. z ZOM „ŁAD”*
13. 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 kąpielii. 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 kąpielii (Dz.U. z 2016r.poz. 2082), tj. z napisem „Miejsce wykorzystywane do kąpielii”, z nazwą miejsca do kąpielii, 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. Pomiędzy prysznicami a przebieralnią jest 1 kabina typu TOI-TOI podłączona do sieci kanalizacyjnej. Według oświadczenia przedstawiciela obiektu kontrolowanego przed rozpoczęciem sezonu dowieziony będzie świeży piasek, plaża zostanie wyposażona dodatkowo w 2 kabiny typu TOI-TOI. 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. 600.001.2017.MN.

Według oświadczenia przedstawiciela obiektu kontrolowanego przed rozpoczęciem sezonu kąpieliskowego dno miejsca wykorzystywane do kąpielii zostało oczyszczone w miesiącu kwietniu przez pletwonurków. Brzeg miejsca wykorzystywanego do kąpielii został zabezpieczony falochronem.

Dodatkową atrakcją dla korzystających z kąpieli będzie 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. W czasie kontroli prowadzone były prace serwisowe zjeżdżalni i prace naprawcze na placu zabaw dla dzieci. Przed plażą znajduje się parking samochodowy. Termin rozpoczęcia sezonu kąpielowego to 3 lipiec 2017r. Na czas sezonu kąpielowego zatrudnionych będzie 5 ratowników – 2 na kąpielisku i 3 na zjeżdżalni. Pobór wody planowany jest na 26.06.2017r., 17.07.2017r. i 10.08.2017r.

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 grzywn 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

PODINSPEKTOR

Sylwia Mirecka
Sylwia Mirecka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

ASYSTENT

mgr inż. Barbara Konieczna-Daszyńska
mgr inż. Barbara Konieczna-Daszyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Urząd Miasta i Gminy Margonin

64-830 Margonin

(1)

ul. Kościuszki 13

tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273

NIP 766-10-33-974

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu. 4.07.2017r.

Urząd Miasta i Gminy Margonin

64-830 Margonin

(1)

ul. Kościuszki 13

tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273

NIP 766-10-33-974

PODINSPEKTOR

Sylwia Mirecka
Sylwia Mirecka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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