

Urząd Miasta i Gminy Margonin
W P Ł Y N Ę Ł O
01.09.2020
Nr 542
Otrzymuje: [podpis]

Pieczczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.9020.3.76.2020

Margonin, 11.08.2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzata Jagiełło, młodszy asystent, Oddział Nadzoru - Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia PPIS.122.9.19.

Ewa Borkowska, młodszy asystent, oddział Nadzoru – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.122.5.2020

(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 2019r. poz. 59 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 2020r. poz. 256 z późn. zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy Margonin, 64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273, e-mail: sport@margoninsport.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko 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: sport@margoninsport.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 – podinspektor

(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 11.08.2020r. 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 11.08.2020r. godz. 10¹⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny kąpieliska w trakcie sezonu kąpielowego, bieżąca czystość, zaopatrzenie w bieżącą wodę, postępowanie, aktualne zasady i ograniczenia korzystania z kąpieliska w czasie pandemii.*

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

Nie dotyczy

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

Kontrolowany obiekt należy do Urzędu Miasta i 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 kąpieliska oraz wytyczne korzystania z kąpieliska podczas pandemii. Przy wejściu 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 (Dz.U. z 2016r.poz. 2082), tj. nazwę kąpieliska, adres, telefon, adres strony internetowej Urzędu Miasta i Gminy Margonin, adres i nr telefonu PPIS w Chodzieży, adres strony internetowej serwisu kąpieliskowego prowadzonego przez Główny Inspektorat Sanitarny, bieżącą ocenę jakości wody w kąpielisku. Ponadto przy wejściu jest informacja odnośnie bezpiecznej ilości osób korzystających z kąpieliska i ogólne zalecenia dla osób korzystających z kąpieliska w czasie epidemii Sars-COV-2 w Polsce.

Teren plaży pokryty jest piaskiem, na plaży ustawione są 2 przebieralnie i 2 prysznice z doprowadzoną bieżącą zimną wodą. Obok natrysków zainstalowana jest umywalka z bieżącą zimną wodą. Pomiędzy prysznicami a przebieralnią są 2 kabiny typu TOI-TOI, obok, których jest zainstalowany stojak z płynem

dezynfekującym. Toalety opróżniane są 3 razy w tygodniu. Kąpielisko zostało wyposażone dodatkowo w 4 kabiny-toalety płatne, w których jest bieżący dostęp do wody, kabiny wypożyczone są firmy z INVEST sp. z o.o. Margonin. Nad bezpieczeństwem korzystających z kąpieliska czuwają ratownicy od godz. 10⁰⁰ do godz. 18⁰⁰, ratownicy mają do dyspozycji stanicę-pomieszczenie, w którym znajdują się środki dezynfekujące m.in. VILLASEPT, są również wyposażeni apteczkę pierwszej pomocy, rękawiczki gumowe, maseczki, w matę, czerwone worki na odpady medyczne. Na powierzchni plaży jest wyznaczony teren na którym chory oczekuje na transport.

Dodatkową atrakcją dla korzystających z kąpieliska jest kompleks 5 zjeżdżalni. Przed wejściem na zjeżdżalnię, jest wywieszony plakat informujący o zachowaniu odległości, dystansu korzystających z zjeżdżalni. 3 razy dziennie, o godz. 12⁰⁰, 14³⁰ i 16⁰⁰, zjeżdżalnie są dezynfekowane przez obsługę. W obrębie zjeżdżalni znajduje się 1 ratownik oraz 2 osoby z obsługi zjeżdżalni, obsługa zaopatrzona jest w środki dezynfekujące m.in. płyn VILLASEPT (do bezpośredniego kontaktu z skórą). Pontony, które są dostępne przy zjeżdżalni są dezynfekowane po zakończonym dniu.

W dniu kontroli nie stwierdzono naruszenia przepisów Ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 957 z póź. zm.), przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu na plaży, umieszczone jest oznaczenie słowne i graficzne o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

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

.....

.....

PODINSPEKTOR
Sylvia Fuhrmann
Sylvia Fuhrmann

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Poradowska Alicja
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu2020r.

PODINSPEKTOR
Sylvia Fuhrmann
Sylvia Fuhrmann

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego kąpieliska
(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