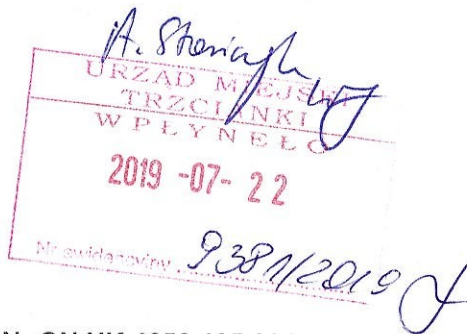


Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
64-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8  
tel. (067) 255-22-40, fax (067) 255-82-36  
NIP 763-15-40-820 REGON 570283500

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej



**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.4650.135.2019**

Trzcianka 16.07.2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Karolina Rembacz- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS.4668.9.2019,

Alina Stoińska- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS.4668.12.2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w  
Czarnkowie

(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, poz. 59), 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 2018 r. poz. 2096 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Trzcianka, ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel. (67.) 3527311 fax (67) 2163750,  
ratusz@trzcianka.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Trzcianka, 64-980 Trzcianka, tel. (67.) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

Rodzaj prowadzonej działalności- obiekt użyteczności publicznej, kąpielisko

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Trzcianka

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

ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel/ (67) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 763209486 /570791129/ 8412 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof W. Jaworski- Burmistrz Trzcianki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Anna Stańczyk- inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.07.2019 r., 11:10.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* : nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: bowiem Gmina nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców i nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 cytowanej wyżej ustawy.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.07.2019 r., 11:40.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego kąpieliska Nowa Plaża na jeziorze Sarcze w Trzciance, ul. P. Skargi
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* termometr P/S/K/07-03.20/HK, P/S/K/15-01/ON.HK, termotorby SP/K/03-02.03.04.06.07.08.09/HK, opalacz SP/K/02-01.02.03HK  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* : protokół prób wody z kąpieliska nr ON.HK.468.17.2019.60
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* tak
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów
  - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - Badania lekarskie ratowników, ważne: [ ] do 27.06.2022, [ ] do 09.2019
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu: ZF/PT/HK/01/01/09, które są udostępniane stronie kontrolowanej na wniosek w siedzibie PSSE
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/09

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Organizatorem Kąpieliska Nowa Plaża nad Jeziorem Sarcze w Trzciance, ul. P. Skargi, jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2019 r. do 31.08.2019 r.  
Obszar do kąpieli wyznaczony nowym pomostem pływającym, zacumowanym przed obecnym sezonem kąpielowym oraz bojami. Przy kąpielisku znajduje się Centrum Wędkarstwa, Turystyki Wodnej i Ratownictwa Wodnego, w którym mieści się wypożyczalnia sprzętu wodnego. Na terenie przylegającym do kąpieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża, ograniczona kamiennym murkiem. Na plaży można grać w plażową piłkę siatkową, a także znajduje się wydzielony, betonowy plac do gry w koszykówkę. W pobliżu znajdują się: stadion sportowy, korty tenisowe, hotel, parking, punkty gastronomiczne oraz Park Ryb Słodkowodnych. Kąpielisko wyposażone jest również w przebieralnię z pojemnikiem na śmieci, kosze na śmieci, ławki, 2 przenośne toalety typu toy-toy.  
W trakcie sezonu woda badana w laboratorium PSSE w Pile, w ramach kontroli urzędowej organizatora, zgodnie z zatwierdzonym przez PPIŚ w Czarnkowie harmonogramem.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kąpielisko zorganizowane, czas trwania sezonu: od 01.07.19 do 31.08.19 r., obszar do kąpieli w dniu kontroli jest wyznaczony nowym pomostem i bojami.  
Linia brzegowa czysta, zagrąbiona, otoczenie zadbane, brak widocznej roślinności. Ocena wizualna wody do kąpieli: barwa akceptowalna, zapach naturalny, brak pływających zanieczyszczeń i przedmiotów, niewielka ilość piany przy brzegu (w dniu kontroli silny wiatr), brak plam olejowych, nie stwierdzono zakwitów sinic, woda przejrzysta na głębokość ok. 0,7 m. W części, gdzie widoczne jest dno nie stwierdzono zanieczyszczeń i zarastającej roślinności.

W dniu kontroli kąpielisko czynne, nadzorowane przez 2 ratowników, dokumentacja zdrowotna aktualna: [ ] do 27.06.2022 r. [ ] do 09.2019 r. Wywieszona biała flaga, regulamin korzystania z kąpieliska oraz informacja o temp. wody, powietrza, prędkości wiatru, aktualnej ocenie jakości wody w kąpielisku. Ratownicy posiadają apteczkę I pomocy z całym wyposażeniem.

Kontrola wewnętrzna jakości wody w kąpielisku: w formie platformy elektronicznej, widocznej pod adresem: <http://dziennikwopr.amicum.pl>, w której codziennie wpisywane są następujące informacje: kto jest ratownikiem na kąpielisku w danym dniu, jakie są warunki pogodowe: temperatura wody i powietrza, wilgotność, prędkość i kierunek wiatru, czy kąpiel jest dozwolona, jakie prace zostały przeprowadzone na kąpielisku (np. sprzątanie kąpieliska, kontrola dna, rozstawienie sprzętu i przygotowanie łodzi) oraz ocena wizualna wody: np. piana, woda przejrzysta. Informacje wprowadzane są przez ratowników i częściowo aktualizowane automatycznie ze stacją pogodową znajdującą się na wieży ratowniczej na Starej Plaży w Trzciance. Z wprowadzonych informacji korzysta pracownik UM w Trzciance, który na bieżąco aktualizuje warunki na kąpielisku (temperatura wody, powietrza, prędkość wiatru, kolor flagi) na Serwisie Kąpieliskowym.

Do gromadzenia odpadów kosze na śmieci (1 plastikowy i 4 stojaki z workami). Odpady odbierane przez Kombud, Wydzielony kontener na szkło.

Od 15.06.2019 r. przy kąpielisku 2, przenośne toalety typu toy-toy, wyposażone w papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie, w obu kabinach w dniu kontroli stwierdzono brak wody, w kabine po prawej stronie uszkodzony także kran plastikowy. Toalety sprzątane przez WC SERWIS Sp. z o.o Spółka Komandytowa w Zebzru 2x na tydzień (we wtorki i czwartki).

Od 24.06.2019 r. wystawiona 1 plastikowa przebierałnia, z zasłonami, haczykami i koszem na śmieci wewnątrz.

W dniu kontroli PPIS z Czarnkowie pobrał wodę z kąpieliska do badań laboratoryjnych, w ramach kontroli wewnętrznej, zleconej przez organizatora.

Zalecenia z poprzedniej kontroli:

1. Zapewnić na bieżąco zaopatrzenie w środki higieny w toaletach mobilnych: woda oraz naprawić uszkodzony kran. - **nie wykonano**
2. W trakcie sezonu kąpielowego zapewnić wystarczającą ilość pojemników na odpady. - wykonano

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

1. Zapewnić na bieżąco zaopatrzenie w środki higieny w toaletach mobilnych: woda oraz naprawić uszkodzony kran

Termin realizacji na bieżąco i od zaraz.

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

Tak omówiono wyniki kontroli.

2. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~wniesiono~~/nie wniesiono\*\* \_\_\_\_\_  
(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie  
(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:

.....

INSPEKTOR  
*fy*  
mgr Anna Starczyk

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Abel* *Kemal*  
.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

INSPEKTOR  
*fy*  
mgr Anna Starczyk

22.07.2019

.....  
(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