

Powiatowa Stacja  
Sanitarно-Epidemiologiczna  
64-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8  
tel. (067) 355-22-40, fax (067) 255-82-36  
NIP 763-15-46-53-0 REGON 141570293360

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej



**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.4650.162.2019**

Trzcianka 20.08.2019 r.  
(miejsowość 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: .20.08.2019 r., 11:30.

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: 20.08.2019 r., 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli :  
ocena stanu sanitarno- technicznego kapieliska Logo nad Jeziorem Długim w Trzciance, ul. Gorzowska
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 poboru prób wody z kapieliska nr ON.HK.468.17.2019.74
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 11.07.2022 r., [ ] orzeczenie lekarskie wystawione z datą 19.06.2019
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 Kapieliska Logo nad Jeziorem Długim, jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2019 r. do 31.08.2019 r.

Przy plaży znajduje się miejsce rekreacyjne z boiskiem do siatkówki, plac zabaw dla dzieci. Na terenie przylegającym do kapieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża. W pobliżu znajduje się lokal gastronomiczny z ogródkiem i wydzielonym wc w wolnostojącym, drewnianym budynku, obiekt posiada wydzielone wc z umywalką, tylko zimna woda bieżąca, posadzka kafelki i częściowo wykładzina podłogowa, ściany panele. Toaleta dozorowana przez osobę prowadzącą punkt gastronomiczny, która udostępnia klucz do toalet. Toaleta jest udostępniana w zależności od godzin działalności punktu. Teren wyposażony jest również w 2 przebieralnie, ławki, kosze na śmieci i 1 przenośną toaleta 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

Kapielisko zorganizowane, brak pomostu, czas trwania sezonu: od 01.07.19 do 31.08.19 r., obszar do kąpieli w dniu kontroli wyznaczony bojami i oznakowany,

Linia brzegowa czysta, zagrabiona. Ocena wizualna wody do kąpieli: barwa akceptowalna, zapach naturalny, brak pływających zanieczyszczeń i przedmiotów, brak piany przy brzegu, brak plam olejowych, nie stwierdzono zakwitów sinic, woda przejrzysta na głębokość ok. 1,0 m. W części gdzie widoczne jest dno nie stwierdzono zanieczyszczeń i zarastającej roślinności.

W dniu kontroli kapielisko czynne, nadzorowane przez 2 ratowników, dokumentacja zdrowotna aktualna: [ ] - do 11.07.2022 r. [ ] orzeczenie lekarskie wystawione z datą 19.06.2019 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 przy plaży worki zamontowane na metalowych stelażach oraz kontenery na odpady komunalne segregowane na szkło, plastik, opróżniane przez Kombud.

Od 15.06.2019 r. przy kąpielisku 1 przenośna toaleta-kabina typu toy-toy, wyposażona w papier toaletowy, mydło w dozowniku oraz ręcznik jednorazowy, w dniu kontroli stwierdzono **brak wody**. Toalety sprzątane przez WC SERWIS Sp. z o.o Spółka Komandytowa w Zebrzu 2x na tydzień (we wtorki i czwartki).  
Od 24.06.2019 r. wystawione dwie plastikowe przebieralnie, z zasłonami i haczykami wewnątrz. W przebieralniach umieszczone **podreczne pojemniki na odpady**, w dniu kontroli **pełne**.

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

Podczas ostatniej kontroli nie wydano żadnych zaleceń.

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 wodę w toalecie mobilnej.
2. Opróżniać na bieżąco pojemniki na odpady.

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 – ~~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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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:
- .....

**GMINA TRZCIANKA**                      **INSPEKTOR**  
ul. Sikorskiego 7  
**64-980 TRZCIANKA**                      mgr Anna Stańczyk  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.08.2019r.

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)                      **INSPEKTOR**  
mgr Anna Stańczyk

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