

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NS-HK-78/2016

Krosno Odrzańskie, 20 czerwca 2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wandę Polińską Starszego Instruktora Higieny nr upoważnienia 7/2016-stałe przewodniczącą zespołu kontrolującego, Alicję Alejun Młodszego Asystenta nr upoważnienia 5/2016 stałe, członek zespołu kontrolującego.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Pułaskiego 66-600 Krosno odrzańskie

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Prowadzona działalność w zakresie sportu i turystyki

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 926-126-98-13 Regon 000658633 PKD

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tomasz Struk - dyrektor,

Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Pułaskiego nr 3 66-600 Krosno Odrzańskie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Krzysztof Kamiński - kierownik

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20 czerwca 2016r. godzina 8⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie podlega przepisom Ustawy o Swobodzie Działalności Gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20 czerwca 2016r. godzina 8⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie stwierdzono.
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarno-higienicznego infrastruktury kąpieliska oraz pobór próbki wody z kąpieliska do badań bakteriologicznych .
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*
Pobrano do badań bakteriologicznych próbkę wody z kąpieliska. Protokół pobrania próbki HK/52/16 z dnia 20.06.2016r.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Badania lekarskie.
Dokumentacja związana z działalnością obiektu.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie załączono
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Działalność Ośrodka Sportu i Rekreacji prowadzona jest zgodnie Uchwałą Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim z dnia 19 czerwca 2004r.

Kąpielisko strzeżone zlokalizowane na jeziorze Glibiel zostało przejęte pod nadzór na mocy Uchwały rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim z dnia 28 maja 2014r. znak: L/375/14.

Sezon kąpielowy zostanie rozpoczęty z dniem 25 czerwca 2016r. i zakończony z dniem 31 sierpnia 2016r. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W trakcie kontroli stwierdzono:

- wymieniono na nowe uszkodzone deski w pomostach na kąpielisku,
- w ustępach dla plażowiczów zostały wymienione (uszkodzone w okresie zimowym) urządzenia sanitarne oraz częściowo armatura przy urządzeniach , zakupiono nowe podajniki na papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowego użytku, pojemniki na śmieci,
- zamontowano przy umywalkach do mycia rąk podgrzewacze przepływowe do wody,
- naprawiono zadaszenie na obiekcie przebieralni,

- odnowiono przez malowanie wszystkie ławki przy plaży, wyposażono kosze na odpadki w worki foliowe,
- uporządkowano teren plaży oraz kąpieliska, dokonano przeglądu sprzętu wodnego.

Prowadzone są prace związane z zagospodarowaniem pozostałego terenu.

Do chwili rozpoczęcia sezonu zostaną uzupełnione informacje dotyczące regulaminu oraz oznakowania kąpieliska.

Na kąpielisku w sezonie letnim zatrudnionych będzie 2 ratowników oraz w razie potrzeby dodatkowo 1 ratownik.

W dniu kontroli pobrano do badań bakteriologicznych próbkę wody z kąpieliska.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nieprawidłowości nie stwierdzono

b).....

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie wydano

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**

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

Nie nałożono

.....
(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~~ **

W dniu 22 czerwca 2016r. po odczytaniu i omówieniu podpisano.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

KIEROWNIK
Hali Sportowo-Widowiskowej
w Krośnie Odrzańskim

Krzysztof Kamiński

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

Monika Poliszka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22 czerwca 2016r.

KIEROWNIK
Hali Sportowo-Widowiskowej
w Krośnie Odrzańskim

Krzysztof Kamiński

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy
(nazwa/hr)

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