

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr M-2k-92/2015

Krosno Odrzańskie, 21 lipca 2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Karolę Polnicką Starmę Instruktor Higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
in upoważnienia 72015 - Hae

..... pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Obiekt sportu i rekreacji w Krośnie Odrzańskim ul. Turowskiego 3
- Prymaloni siegługa rekreacji
- Kąpielisko m. Łodowikowice

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta ul. Torwickowa 4 66-600 Krosno Odrzańskie
Obiekt sportu i rekreacji ul. Turowskiego 3 66-600 Krosno Odrzańskie
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

telefon 083835400
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 926-162-98-13 **REGON.** 000658633 **PESEL.**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasa Struk - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Przewodniczący Komisji - kierownik nadzorujący pracę tymczasowe obiektu

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

- nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:**21 lipca 2015r. godz. 10⁴⁰**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola sanitarna kąpieli oraz sprzątkowania usunięciu nieporządności wykazanych w protokole kontroli z dnia 24 czerwca 2015r. Ocena stanu sanitarno-technicznego oraz porządkowego infrastruktury, tożsamość i odpadami.

III. WYNIKI KONTROLI:**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie**

(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Działalność prowadzona jest zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w sprawie Ciekichu

W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Usuniecie nieporządności stwierdzonych w trakcie kontroli - przeprowadzanej w dniu 24 czerwca 2015r. tzn.
 - zapewnienie przy punktach usprawy wody w usprawy dla korzystających z kąpieli, podgrzewane prądem.

Stwierdzono stwierdzono:

1. stan i infrastruktura kąpieliska w tożsamości.

Kąpielisko zorganizowane jest w formie gliciel w tożsamości.

W ramach usprawy w dniu 16 czerwca 2015r. pobrano z 2 punktów kąpieliska - wodę do badań bakteriologicznych w kierunku obecności i liczby paciorkowców kałowych (enterokoków) oraz obecności i liczby *Escherichia coli*.

Sprawozdanie z badań Nr Od-dMiP-698/2015 z dnia 19.06.2015r. Woda spełnia wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2014r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach i miejscach wykonywania kąpielisk - Wykaz nr 1 do WZ rozporządzenia.

Ponownie (na miejscu) pobrano wodę do badań w dniu 7.07.2015r. Sprawozdanie z badań Nr Od-dMiP-842/2015 z dnia 10.07.2015r. Badanie dotyczyło obecności i liczby paciorkowców kałowych (enterokoków) oraz *Escherichia coli* -

Mode opiewia nuraigania muisiie eutawaweo rozporządzenia. W tokuie ogólnie terenie kominika Amierokaw, że wa biipco symiianaw op uskodkowe deki. Ratornicy eadzienuie oprowoedij wy deki wie zostaty uskodkowe, wy wie mytajp gwoioleie.

Zatrudnionych jest dwóch ratowników w godzinach 10⁰⁰ - 13⁰⁰.

Przy kominiku znajdują się osłone (kampane) gabloty z informacjami dotyczącymi korzystania z kominika, regulaminu, telefonicznych numerów gdzie można uzyskać pomoc i informacje. Ratornicy dokonyują w ciągu dnia pomiaru temperatury powietrza oraz wody, informacja na biipco aktualizowana. Teren kominika oraz plażę jest na biipco oznaczony.

W dniu kontroli nie Amierokaw w wodzie obecność substancji chemicznych, przedmiotów (młynajce opakowanie po uspijcech) bądź śmiecia sub.

Zużywajce się eutepy dla plażowiczów utrzymane były we wzorczym stanie sanitarno-porządkowym. Skryfektja skryfektju i podłożu porządkowa jest wa biipco. Mykizelowa i osuakowawo mijece do grilowania. Drogimio-robawo bawko do pitki plażowej.

Zużywajce się przy kominiku ławki wa imieii, wyposazawo op w kominiku faliere - oprowoedawie wa biipco.

Pracownicy zatrudnionych jest dwóch pracowników do czynności czyszczenia z wyłączeniem sprzętu wodnego oraz utrzymania we wzorczym stanie sanitarno-higienicznym obiektów i terenu. Dondawie w dni wolne od pracy zatrudniony jest dodatkowy ratownik.

3. Przystań żegluga reiner przy Zuluwawo iu. Yawa Pawa II.

Zużywajce się wa Amierokaw przystawie ławki drewniane wie pomordajp ubytków, ławki nieoprowoedawo.

W dniu kontroli Amierokaw przed porządkowane wa terenie oraz koszenie trawy.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....

 *- nie dotyczy -*

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

.....
 *- nie dotyczy -*

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

.....

 *- nie korzystano -*

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....
 *- dokumentacja dotycząca pracowników nadkomisyjeli - badania lekarskie*

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

.....

 *Nowych nieprawidłowości nie stwierdzono.*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- kserokopia wyniku badania wody w Spjellisku (eleccie)

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

- nie wnoszę -

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

- nieprawidłowości nie Amerskou -
(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

- nie wnoszę -

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

- nie naniesiono -

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Protokół po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

- dokonano wpisu w książce kontroli -

Data i godz. zakończenia kontroli: 2.07.2015 godz. 13⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1:30 h

KIEROWNIK
Hali Sportowo-Widowiskowej
w Krośnie Odrzańskim
Krzysztof Kamiński

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

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

Starszy Instruktor Higieny
W. Polńska
Wanda Polńska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2.07.2015

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

KIEROWNIK
Hali Sportowo-Widowiskowej
w Krośnie Odrzańskim
Krzysztof Kamiński

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić