

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
61-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8
61-700 Czarnków, tel. (057) 255-82-36
NIP 763-13-60-029
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.98.2024

Czarnków 03.07.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Teresa Ratajczak - Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 9/2024, Tadeusz Dalewski - Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 4/2024

(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, art.4 ust.1 pkt 2 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416), 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 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Ośrodek Sportu i Rekreacji Czarnków, ul. Nowa 8, tel. 67 2552695, przystań rzeczna Marina w Czarnkowie, ul. Rybaki 30, 67 2552695

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ośrodek Sportu i Rekreacji Czarnków, ul. Nowa 8, tel. 67 2552695, przystań rzeczna Marina w Czarnkowie, ul. Rybaki 30, -rodzaj prowadzonej działalności-obiekt użyteczności publicznej przystań rzeczna Marina w Czarnkowie, tel. 67 2552695

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Ośrodek Sportu i Rekreacji

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

Czarnków, ul. Nowa 8, tel 67 2552695 osir@czarnkow.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7631899396 / 04233000059 / 9261Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patryk Dziabas - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Marchlewski Tomasz-kierownik obiektu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.07.2024 r., 13.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: : bowiem ww. zakład nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. (Dz. U. z 2024 poz. 236). Prawo przedsiębiorców i nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 cytowanej wyżej ustawy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 03.07.2024 r., 14.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli : ocena stanu sanitarno- technicznego przystani rzecznej na Noteci- Marina w Czarnkowie, ul. Rybaki 30 oraz gospodarka odpadami komunalnymi.

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

- Dokumentacja zdrowotna – 2 osoby nr 1597/2024 r. ważna do 25.04.2026 r. oraz nr 215/2023 ważna do 31.05.2025 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu: ZF/PT/HK/01/01/27, które są udostępniane stronie kontrolowanej na wniosek w siedzibie PSSE

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/27

Przekazano informację, że Administratorem danych osobowych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Czarnkowie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Czarnkowie, z siedzibą przy ul. Zamkowej 8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przetwarzanie danych nastąpi w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia kontroli w ramach postępowania administracyjnego prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy o „Państwowej Inspekcji Sanitarnej”. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów. Szczegółowa Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-czarnkow> w zakładce Polityka prywatności/Klauzula Informacyjna.

Pracodawca lub osoba przez niego upoważniona oświadcza, że pracownicy kontrolowanego podmiotu zostali poinformowani o przetwarzaniu ich danych osobowych, z uwzględnieniem ich udostępniania w uzasadnionym interesie i zakresie Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Czarnkowie.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obiekt jest własnością Miasta Czarnków a administrowany jest przez jednostkę budżetową: Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czarnkowie. W stosunku do obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Przystań rzeczna Marina mieści się w dorzeczu Noteci, posiada wydzielony port jachtowy z drewnianymi pomostami, slip do wodowania i wyciągania jednostek pływających, kapitanat z zapleczem sanitarnym i socjalnym- osobne dla osób pracujących i dla osób korzystających z usług oraz w osobnym budynku: magazyn sprzętu sportowego, warsztat oraz zaplecze kuchenne dla gości mariny. Obiekt jest dozorowany i monitorowany, czynny sezonowo, od maja do końca października. Pomieszczenia ogrzewane. Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, ścieki odprowadzane do kanalizacji, odpady komunalne segregowane i gromadzone w plastikowych pojemnikach zamykanych, ustawionych w wydzielonym miejscu o utwardzonej powierzchni. Pojemniki myte i dezynfekowane po każdym odbiorze odpadów, co jest widoczne mimo zapelnienia większych pojemników w połowie. Odpady odbierane przez MZK Czarnków. Woda ciepła przy umywalkach z przepływowych podgrzewaczy a pod prysznicem z bojlerów elektrycznych zamontowanych w osobnych pomieszczeniach. W jednym z nich wydzielono magazyn sprzętu i środków do utrzymania czystości. W pomieszczeniu oprócz bojlera zamontowana umywalka do rąk oraz wpust podłogowy. Do dezynfekcji stosowany Domestos, CIF wystarczająca ilość

pozostałych środków czystości. Marina sprzątana przez obsługę marina. Obiekt nie posiada własnej bazy noclegowej ale wydzielone jest miejsce na pole namiotowe. Wyznaczony jest także punkt usuwania nieczystości płynnych z jednostek pływających zlewnia wraz z obudową wykonane ze stali nierdzewnej, z zamykanym odpływem i zamykaną pokrywą, wyposażona w pompę umożliwiającą odbiór nieczystości bezpośrednio z jednostki. Obok zamontowany punkt ujęcia wody z węzem i rączką do splukiwania. Pomieszczenia i otoczenie utrzymane w idealnym porządku, zieleń zadbana. Umieszczono informacja o zakazie palenia tytoniu w formie graficznej, pisemnej oraz e-papierosów i nie stwierdzono naruszenia przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. 2023 r., poz. 700 ze zm.). W dniu kontroli stan sanitarny obiektu bez uwag.

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

Pomieszczenia socjalne i sanitarne dla pracowników obsługi, usytuowane są przy pomieszczeniach biurowych. Zaplecze sanitarne dla korzystających i zwiedzających przystań składa się z trzech osobnych pomieszczeń: dla osób niepełnosprawnych, oraz część damska i męska. W każdej 2 kabiny prysznicowe, WC, dwie umywalki oraz dodatkowo pisuar w toalecie męskiej, wentylacja mechaniczna automatyczna, w każdej części wpust podłogowy. Dodatkowo w części damskiej wydzielone pomieszczenie na sprzęt porządkowy. Zaplecze sanitarne wykafelkowane, wyposażone w estetyczny zestaw Meridy do dozowania mydła (piankowe), ręczników jednorazowych, suszarkę do rąk, pojemnik na odpady komunalne, w WC na papier toaletowy. Wokół przystani wydzielone alejki spacerowe wyłożone kostką granitową, z ławkami do siedzenia, oświetlone, z pojemnikami na odpady, oczko wodne z rybkami, wydzielony parking samochodowy, punkt widokowy w kształcie statku przy zapleczu kuchennym stacjonarny grill oraz wyznaczone miejsce na ognisko (wykonany z trwałego materiału z grubej blachy). Zapleczu kuchenne wyposażone w kuchenkę gazową dwupalnikową, pralkę automatyczną, dwa zlewozmywaki dwukomorowe, szafki kuchenne, stół, krzesła i ławy, w tym do korzystania na zewnątrz. Na miejscu wypożyczalnia rowerów oraz kajaków. Zapewniona apteczka I pomocy w pomieszczeniu socjalnym z środkiem dezynfekcyjnym o nazwie Octenisept ważny do 18.08.2024 r. Do dezynfekcji powierzchni środek o nazwie Corotol Strong ważny do 12. 2029 r. oraz Merida Plus data produkcji 25.08.2024 r. waży od daty produkcji 24 miesiące. Stan techniczny bez zastrzeżeń.

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**
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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko)

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:

Marek Leli

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja HK
PSSE Czarnków

Teresa Potajczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Sekcja HK
ml. asystent

Tadeusz Dalewski

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

Marek Leli

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego przystani żegluga śródlądowej ZF/PT/HK/01/01/27

(nazwa/nr)

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
ul. Nowa 8, 64-700 Czarnków
tel. 067 / 255-26-95
Identyfikator P-000917135
NIP 763-18-62-401

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