

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/193/2020

Białystok, 2020-06-15
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Martę Żmojda**, Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie 9/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

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 r. poz. 59 z późn. zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie, ul. Sienkiewicza 21A, 16-050 Michałowo,
tel. 85 7189424, , e-mail: sekretariatmosir@michalowo.eu, mosir@michalowo.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia „Na Fali”, ul. Sienkiewicza 21A, 16-050 Michałowo, tel. 85 718 94 24,
e-mail: sekretariatmosir@michalowo.eu, mosir@michalowo.eu

Działalność obiektów sportowych

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej, sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej wymienić wszystkich współników)

ul. Sienkiewicza 21A, 16-050 Michałowo,
tel. 85 718 94 24, , e-mail: sekretariatmosir@michalowo.eu, mosir@michalowo.eu
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP – 9662071995; REGON – 200518334; PKD – 93.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dariusz Golak – dyrektor MOSiR w Michałowie
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dariusz Golak – dyrektor MOSiR w Michałowie
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Ewa Zastocka – pracownik sekretariatu
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2020-06-15 godz. 9:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Odstąpiono od zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli z uwagi, iż jest to jednostka samorządu terytorialnego.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2020-06-15, godz.12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

Podczas kontroli dokonano analizy parametrów jakości wody na pływalni wykonywanych przez zarządzającego pływalnią. Zarządzający dokonywał pomiaru chloru wolnego, chloru związanego, pH, potencjału redox oraz temperatury wody w nieckach basenowych oraz wody z systemu cyrkulacji dla każdej z niecek. Ponadto dokonywany jest pomiar chloru wolnego w trzech brodzikach do płukania stóp. Dokonywano oznaczenia urządzeniem – Fotometr PALINTEST POOLTEST 3 SPH. Chlor związany badany był metodą fotometryczną, na podstawie różnicy między chlorem całkowitym a chlorem wolnym. Podczas przeglądu dokumentacji stwierdzono przekroczenia następujących parametrów jakości wody: chloru wolnego w niecce basenowej i w brodziku do płukania stóp.

Pływalnia „Na Fali” pracuje w godzinach 10.00-21.00 (poniedziałek - piątek) i w godzinach 12.00 – 21.00 (sobota-niedziela), a pomiary dokonywane były o godzinie: 8.00, 11.00, 14.00, 17.00 i 20.00, czyli zgodnie z ww. rozporządzeniem. Ponadto podczas pomiarów dokonywana jest bieżąca obserwacja wody oraz odnotowuje się przejrzystość wody. Od dnia obowiązywania rozporządzenia nie stwierdzono widocznych zanieczyszczeń mających wpływ na zanieczyszczenie wody w niecce basenowej oraz wszelkich innych nieprawidłowości w zakresie przejrzystości wody. Według informacji uzyskanej od pracownika pływalni Pani Ewy Zastockiej na pływalni od dnia wejścia w życie rozporządzenia nie stwierdzono wystąpienia incydentów kałowych lub incydentów wymiotnych.

Informacja o wynikach badań wody na pływalni umieszczona jest na tablicy ogłoszeń przy wejściu na pływalnię oraz na stronie internetowej pod adresem: www.mosir.michalowo.eu. Tablica ogłoszeń z wynikami badań wody jest widoczna dla osób korzystających z pływalni. W dniu kontroli na tablicy ogłoszeń wywieszono były wyniki z dnia 03.06.2020 r. W powyższych wynikach badań wody nie stwierdzono przekroczeń.

W trakcie trwania epidemii COVID-19 Pływalnia „Na Fali” w Michałowie zawiesiła swoją działalność na okres: 12.03.2020 r. do 06.06.2020 r. Na terenie pływalni w widocznych miejscach wywieszono zostały informacje o obowiązku zakrywania ust i nosa, na wejściu na teren pływalni dostępny był również płyn do dezynfekcji rąk.

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**

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 ...2 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....2 z dnia.....2
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**