

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Hajnówce
17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10
tel. (085) 612 22 14 fax 612 22 02

Stary Dwór 03.08.2018
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK – 79/2018

przeprowadzonej przez Mirosławę Piwowarczyk, młodszy asystent -Sekcja Higieny Komunalnej,
nr upoważnienia do przeprowadzania kontroli 5/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68
ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r.
poz.1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Narewka ul. Białowieska 1, 17-220 Narewka tel.682 98 80/, faks 85 682 98 85 email-
gmina@narewka.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ośrodek turystyczno-rekreacyjny i kulturalny na Starym Dworze przy Zbiorniku Wodnym
Siemianówka 17-220 Narewka
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

17-200 Narewka ul. Białowieska 1
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich
wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 603 00 06 370 REGON 050659562 PKD -84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mikołaj Pawilcz - Wójt Gminy
(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*

Jan Stanisław Olewko - przewodnik gospodarki
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *: dnia 03.08.18 godzina 11:00

4. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
5. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.08.2018 godz. 12:10
6. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godzina
7. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego ośrodka –czystość bieżąca, stan techniczny wyposażenia, pomieszczeń i urządzeń sanitarno-higienicznych, urządzeń do gromadzenia odpadów komunalnych oraz zaopatrzenie w wodę.
8. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 nr 2018/08/23/01
 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 – nr i nazwa protokołu/ów*
 nr 2018/08/23/01
10. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
 nr 2018/08/23/01
11. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
 nr 2018/08/23/01
12. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 nr 2018/08/23/01
13. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
14. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. 2 F/PK/HK/01/08/18

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 Na podstawie danych do kontrolowanego podmiotu, postępowanie administracyjne jest prowadzone
 2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
 Na terenie ośrodka usytuowane są dwa budynki, w których mieści się pomieszczenia higieniczne – sanitarno-wiaty spryskawe, plac zabaw dla dzieci, amfiteatr, ścieżka rekreacyjna, parking, korty tenisowe, zabiegowe i zorganiźowane miejsce dla rowerów
- Innowacyjny obszar ośrodka mają wyodrębione pomieszczenia socjalne, gospodarcze i składowe porządkowy. Hala z wozami, diamentowa,

Woda ciepła występuje się przy wykorzystaniu podgrzewaczy elektrycznych.

Stan techniczny wszystkich pomieszczeń jest dobry poza łazienką dla kobiet w budynku nr 1.

Sprawdzono zapas środków myjących i dezynfekcyjnych. Do dezynfekcji zastosowany jest preparat Domestos.

Stwierdzono, że brok jest jępa zapasu w pojemniku, pojemnik jest próżny.

W otoczenie i teren wokół infrastruktury ośrodka jest utrzymane w wysokości, wykazane odpady komunalne odbiera gmina w ramach gminnego programu ośrodek, odpadem.

Inspekcja Sanitarna, w czasie letnich "Bezpieczne wakacje" celom rozpoznania wstępy, usił. otoczenia i miedzi, jępa.

Ważną na terenie obiektu stwierdzono, że kapielisko jest nielegalne, w otoczeniu są tablice: zakaz kąpieli, kapielisko niestrzeżone, Brok boiska wodzie.

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

1. Tękniste płytki glazury na ścianie w łazience dla kobiet w budynku nr 1.

2. Brok jest preparatu dezynfekcyjnego w wystarczającej ilości, natomiast w łazienkach stwierdzono się zapach świadczący o niedostatecznej dezynfekcji wyposazzenia (HCl, Betrysk).

1044224 naryż. art. 5 ust. 2 ustawy z dn. 07.07.1996r. Prawo Budowlane (Dz.U. z 2018r. poz. 12 z późn. zm.), art. 22 ust. 11 ustawy z dn. 05.12.2013r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2018r. poz. 1511)

4. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nieprawidłowości usunąć w pkt 2 - usunąć niedyspensję.

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 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 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** *nie dotyczy*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

 (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

nie dotyczy

.....
Stanisław Lewszyn

 (czytelny podpis osób obecnych
 podczas kontroli)

Mirosława Piwowarczyk

 (czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

.....
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół
 i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**
 (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