

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/132/61/18

Łódź, dn. 13 czerwca 2018r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzynę Wójcik, kierownika Sekcji adzoru nad Obiektami Użyteczności Publicznej i  
Sekcji Orzecznictwa ONHK, nr upoważnienia 146

Krzysztofa Męczyńskiego, st. asystenta ONHK, nr upoważnienia 76

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

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

*(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 2017r. poz. 1261 i 2111 oraz z 2018r. poz. 138 i 650) 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 2017r. poz. 1257 oraz z 2018r. poz. 149 i 650)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

**MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W ŁODZI**

**90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21**

**sekretariat@mosir.lodz.pl tel. 42 636 85 17**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

**Tereny rekreacyjne:**

**STAWY JANA**

**93-317 Łódź, ul. Rzgowska 247**

**STAWY STEFAŃSKIEGO**

**93-452 Łódź, ul. Patriotyczna 3**

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W ŁODZI**

**90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21**

**sekretariat@mosir.lodz.pl tel. 42 636 85 17**

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **NIP 727 27 58 393** **REGON 100855997**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: *(imię i nazwisko/stanowisko)*

**Eryk Rawicki – dyrektor MOSiR**

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

**Tomasz Królikowski - kierownik**

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**Marek Plachta - menager obiektu Stawy Jana**

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13 czerwca 2018r. godz. 10.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13 czerwca 2018r. godz. 11.30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- rekontrola zaleceń pokontrolnych z dnia 25 maja 2018r. - stan sanitarno-porządkowy terenów rekreacyjnych, zabezpieczenie p/epidemiczne, sposób przygotowania terenów do sezonu kąpielowego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

nie dotyczy

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

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

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

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi jest jednostką budżetową i funkcjonuje na podstawie uchwały nr LXXI/1853/18 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 16 maja 2018r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie połączenia jednostek budżetowych pod nazwami "Centrum Sportu i Rekreacji w Łodzi" i "Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi" oraz nadania statutu jednostce budżetowej pod nazwą "Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi".



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

Kontrolę przeprowadzono w związku ze sprawdzeniem wykonania zaleceń pokontrolnych z dnia 25 maja 2018r. Kontrolą objęto tereny rekreacyjne Stawy Jana i Stawy Stefańskiego.

W wyniku kontroli przeprowadzonej na STAWACH JANA stwierdzono:

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-porządkowego teren wokół ławek, pojemników na śmieci, wzdłuż murku odgradzającego plażę, w miejscach do grilowania - w dniu kontroli miejsca te utrzymane czysto;
- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno - porządkowego toaletę samoobsługową, toaleta utrzymana czysto;
- pomalowano ławki w obrębie placu zabaw;
- piasek na polu piaskowym w obrębie placu zabaw został przegrabiony, oczyszczony z drobnych odpadów i wyrastającej trawy - **w dalszym ciągu nie wymieniono piasku;**
- pojemniki na odpady wyłożono workami foliowymi, pojemniki czyste.

W wyniku kontroli przeprowadzonej na STAWACH STEFAŃSKIEGO stwierdzono:

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-porządkowego teren wokół ławek, pojemników na śmieci, przy urządzeniach rekreacyjnych, w miejscach do grilowania, przy dawnym pawilonie handlowym - w dniu kontroli miejsca te utrzymane czysto;
- piasek na polu piaskowym w obrębie placu zabaw został przegrabiony, oczyszczony z drobnych odpadów i wyrastającej trawy - **w dalszym ciągu nie wymieniono piasku;**
- pojemniki na odpady wyłożono workami foliowymi, pojemniki czyste.
- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomost w obrębie kąpieliska.

Tym samym stwierdzono iż zalecenia pokontrolne z dnia 25 maja 2018r. - poza wymianą piasku na polach piaskowych w obrębie placów zabaw - zostały wykonane.

Ponadto podczas kontroli zostały pobrane z kąpielisk próby wody do badań w ramach kontroli urzędowej.

**Na kąpielisku Stawy Stefańskiego stwierdzono w toni wodnej unoszącą się bardzo dużą liczbę komórek sinic wpływającą na ograniczenie przejrzystości wody. Na powierzchni wody, przy linii brzegowej stwierdzono obecność tworzących się mat glonowych, a woda po wzburzeniu pozostawała spieniona. Ponadto stwierdzono w wodzie drobne zanieczyszczenia komunalne ( puszka, butelka szklana)**

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

**nie dotyczy**

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

**a) wymienić na nowy piasek na polach piaskowych w obrębie placów zabaw dla dzieci na Stawach Jana i Stawach Stefańskiego;**

b) na kąpielisku Stawy Stefańskiego należy podjąć czynności mające na celu wyeliminowanie czynników zagrażających zdrowiu przyszłych użytkowników.

TERMIN WYKONANIA ZALECEŃ: ad. a), b) - niezwłocznie

#### 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  
nie dotyczy
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*  
nie dotyczy  
(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 dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko)  
w wysokości..... słownie.....  
(nr mandatu karnego).....  
(podstawa prawna) .....
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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  
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

KIEROWNIK,  
Zespołu Obiektów Nr 2  
.....  
Tomasz Królikowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik  
Sekcji Nadzoru nad Obiektami Użyteczności  
Publicznej i Sekcji Orzecznictwa  
Oddziału Nadzoru Higieny Komunalnej  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
.....  
mgr Katarzyna Woźcik  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 14.06.2018r. ....

KIEROWNIK,  
Zespołu Obiektów Nr 2  
.....  
Tomasz Królikowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*  
nie dotyczy  
(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