

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 230/1207/NS/HK/21

przeprowadzonej przez

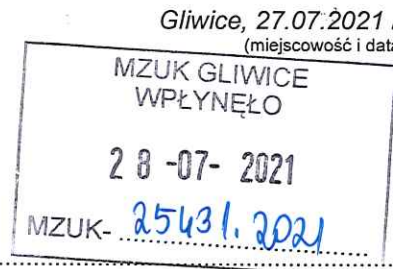
MZUK. DO. 092. 8. 2021

Martę Jojko, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/0131/21/21  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach.....  
(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 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735)



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice- Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kryta Pływalnia Olimpijczyk

ul. Orion 120

44-100 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268/ 271048212 / m.in. 93.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Tadeusz Mazur – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Grzegorz Galas – Kierownik

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

..... nie dotyczy .....

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

DS, DL  
28.07.2021  
[Signature]

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.07.2021 r. godz. 11:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: ....nie dotyczy .....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Gminna samorządowa jednostka organizacyjna*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.07.2021 r. godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy.....

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Kontrola planowana kompleksowa w zakresie oceny stanu sanitarno-higienicznego i technicznego obiektu.*

## 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 i/lub obrazu\* ..... nie dotyczy.....

## 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*Raport z badań nr 29371/LB/2021, 29370/LB/2021 z dnia 16.07.2021 r. Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska Sp. z o.o. ul. Owocowa 8, Katowice (AB 213).*

## 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

..... - .....

## 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

..... nie dotyczy .....

## 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... - .....

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

*Miejski Zarząd Usług Komunalnych jest gminną jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę X/188/2011: XXXVII/769/2013 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 06.07.2011 r.*

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

*Kontrolą objęto Krytą Pływalnię Olimpijczyk przy ul. Oriona 120 w Gliwicach. Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.*

*Podczas kontroli zebrano następujące informacje:*

1. *Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z basenu, w którym widnieje m. in. zapis o tym, że każda osoba przed wejściem na basen zobowiązana jest do umycia się pod natryskiem oraz przejścia przez brodzik do dezynfekcji stóp.*
2. *Na tablicy informacyjnej umieszczona jest informacja o jakości wody na pływalni oraz zbiorcza ocena roczna wody na pływalni wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach na podstawie §4 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r., poz. 2016).*
3. *Źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy.*
4. *Obiekt składa się z części suchej, w skład której wchodzi:*
  - *strefa z szafkami na odzież wierzchnią (zamykane szafki – 156 szt.),*
  - *sanitariat męski, damski i dla osób niepełnosprawnych**oraz części mokrej:*
  - *hol z suszarkami (14 szt.),*
  - *szatnie: damska (12 natrysków, 4 oczka ustępowe, 5 umywalek, 3 przebieralnie, 142 szafki), męska (12 natrysków, 2 oczka ustępowe, 2 pisuary, 5 umywalek, 4 przebieralnie, 140 szafek), dla osób niepełnosprawnych wraz z szatnią rodzinną (1 natrysk, 1 oczko ustępowe, 1 umywalka, 10 szafek),*
  - *hala basenowa z 1 niecką o głębokości 2 m, połowa toru wypłycona do 90 cm.*
  - *pomieszczenie dla ratowników,*
  - *punkt I pomocy,*
  - *dwie sauny z węzłem sanitarnym – wyłączone z użytkowania,*
  - *pomieszczenie do przechowywania sprzętu do nauki pływania.*
5. *Szafki dla klientów umieszczone na nóżkach, co umożliwia mycie i splukiwanie posadzek.*
6. *Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, zapewnione środki higieny: mydło w dozownikach, papier toaletowy. Kosze z pokrywami. W prysznicach zamontowane mieszacze wody – stała temp. wody 38°C (istnieje możliwość odkręcenia sitek). Ściany oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste kratki kanalizacyjne/odpływowe.*
7. *Na pływalni rejestrowana jest liczba osób korzystająca z obiektu – maksymalnie obciążenie 180 osób.*
8. *Powierzchnia wokół niecki basenowej wyłożona płytkami ceramicznymi. Rynny przelewowe wokół niecki czyste.*
9. *Pomiędzy natryskami, a halą basenową znajduje się brodzik do dezynfekcji stóp (środek stosowany do dezynfekcji – podchloryn sodu). Zapisy pomiarów stężenia chloru wolnego w brodziku odnotowywane są codziennie w dzienniku pracy pływalni.*
10. *Na terenie pływalni obowiązuje plan higieny, który określa częstotliwość mycia i dezynfekcji oraz rodzaj stosowanego preparatu. Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w wydzielonym, zamykanym pomieszczeniu. Zamontowano dozowniki do środków czystości. Stosowane środki: Pikasoft-żel VC 121, Panelin VC 300, Lasipur VC 175, Grundpur VC 150, Uniwersal VC 250, Nano Glass VC 176, Raptopurt VC 100, Epidemed VC 400, Glisept, Domestos, Tytan WC, Window original+plus (daty ważności środków aktualne).*

11. Według oświadczenia strony niecka basenowa czyszczona jest za pomocą odkurzacza co 4 dni lub w razie potrzeb, natomiast woda wymieniana raz w roku podczas przerwy technologicznej. Plaża basenowa czyszczona jest codziennie.
12. Proces dezynfekcji wody basenowej prowadzony za pomocą stabilizowanego podchlorynu sodu (CHLOR-STAB 13%-16%, data produkcji 01.07.2020 r. – ważny 3 miesiące) oraz lamp UV. Atest NIZP-PZH aktualny.
13. Uzdatnianie odbywa się na 4 filtrach piaskowo-żwirowych (układ 2+2) o wydajności 30 m<sup>3</sup>/h. Płukanie filtrów odbywa się raz na dobę (1 filtr na dobę, płukane naprzemiennie). Koagulant – hydroksychlorek glinu (Superkalgu Standard 5%, data produkcji 18.06.2021 r. – ważny 24 miesiące); korektor pH (pH minus) – kwas siarkowy 50%, (data produkcji 28.05.2021 r. – ważny 24 miesiące). Dostawca chemii: firma Bassau Sp. z o.o. S.K., ul. Daszyńskiego 15, Pruszków. Atesty NIZP-PZH aktualne.
14. Pomieszczenia składowania środków chemicznych wyposażone prawidłowo (wentylacja mechaniczna, odzież ochronna, umywalka z bieżącą wodą, kratka ściekowa, rynny wykafelkowane). Chlorownia klimatyzowana.
15. Za proces uzdatniania i dezynfekcji wody odpowiedzialnych jest 7 konserwatorów pracujących na zmianę.
16. Zarządca obiektu prowadzi systematyczne badania jakości wody basenowej zgodnie z ustalonym harmonogramem i przekazuje wyniki badań w terminie do 3 dni roboczych. Wszystkie badania wody na pływalni przeprowadzone zostały przez laboratorium „Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska Sp. z o.o.” ul. Owocowa 8, Katowice posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji (AB 213).
17. Prowadzony jest pomiar parametrów wody w wodzie doprowadzanej z systemu cyrkulacji w zakresie parametrów: pH, stężenie chloru wolnego i chloru związanego, potencjał redox oraz w niecce basenowej w zakresie parametrów: pH, stężenie chloru wolnego i chloru związanego (odczyty co 4 godziny w godz.: 5<sup>00</sup>, 9<sup>00</sup>, 13<sup>00</sup>, 17<sup>00</sup>, 21<sup>00</sup>). Odczyt automatyczny z niecki w dniu kontroli: temp. 27,2°C, chlor wolny: 0,5 mg/l, pH: 7,16, redox: 784), pomiar chloru związanego: 0,08 mg/l.
18. Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną o udokumentowanej konserwacji oraz wymianie filtrów (protokoły z przeglądów wykonanych przez firmę Klimawent Sp. z o.o. przy ul. Ligonja 30/1 w Katowicach z dn. 16.04.2021; protokoły przeglądów wykonanych przez firmę Menerga Polska Sp. z o.o., ul. Mehoffera 75, Warszawa -09.04.2021 r.). Przegląd wentylacji odbywa się raz w roku.
19. Ostatnie badanie wody- Raport z badań nr 29371/LB/2021, 29370/LB/2021 z dnia 16.07.2021 r. Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska Sp. z o.o. ul. Owocowa 8, Katowice. Wszystkie badane parametry spełniają wymagania określone w załącznikach 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r., poz. 2016).
20. Całość utrzymana w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
21. Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna.
22. Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia – umieszczone.
23. Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.
24. Umowa na wywóz odpadów komunalnych – aktualna. W obiekcie obowiązuje segregacja śmieci.
25. W związku z wystąpieniem stanu epidemii w Polsce - zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Rozwoju oraz Głównego Inspektoratu Sanitarnego dla funkcjonowania basenów i saun w trakcie w trakcie epidemii SARS-CoV-2 zarządca:
  - Maksymalne obciążenie pływalni zmniejszono do 75 % (maksymalna liczba osób korzystająca z pływalni to 135 osób. Liczba osób na terenie obiektu egzekwowana na podstawie ilości sprzedanych biletów)
  - Prowadzona jest regularna dezynfekcja powierzchni wspólnych (klamki, kurki baterii, powierzchnie sanitarne)
  - Przed wejściem na teren obiektu umieszczone są pojemniki do dezynfekcji rąk
  - Przed każdym z sanitariatów umieszczone są pojemniki z płynem do dezynfekcji rąk

- Umieszczono informacje o: konieczności zachowania dystansu społecznego (przy wejściu na teren obiektu, w sanitariatach) oraz obowiązku noszenia maseczki (sanitariaty); w sanitariatach umieszczone instrukcje mycia i dezynfekowania rąk
- Zaznaczono odległości co 2 m przed kasami
- W przebieralniach udostępniona co 2 szafka, dezynfekcja zegarków.

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 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 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

(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

.....

Miejski Zarząd Usług Komunalnych  
Kryta pływalnia Olimpijczyk  
ul. Oriona 120  
44-100 Gliwice

Kierownik  
Krytej pływalni Olimpijczyk  
Grzegorz Galas

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ  
Inż. Marta Jójko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

28.05.2021

Miejski Zarząd Usług Komunalnych  
Kryta pływalnia Olimpijczyk  
ul. Oriona 120  
44-100 Gliwice

Kierownik  
Krytej pływalni Olimpijczyk  
Grzegorz Galas

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach\*\*.

**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