

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 421/NS/HK/2024

Gliwice, 01.07.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Agatę Szczęśniak, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/69/24
(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 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

Miasto Gliwice Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-100 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodny Plac Zabaw w parku Chopina

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

44-100 Gliwice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268 / 271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Justyna Małek – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zbigniew Karpiński – kierownik Działu Utrzymania

(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)



MZUK DO 092, 12. 2024

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.07.2024 r. godz. 09³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Nazwa szczególnej formy prawnej - gminna samorządowa jednostka organizacyjna*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.07.2024 r. godz. 10³⁰
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

Sprawozdanie z badań nr 14672/ZL/24 z dnia 15.06.2024 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych ul. Lędzińska 8, 43-143 Lędziny (AB 418).

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - *Rejestr badanych parametrów;*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy nr B-BK-60210-1553/21 z dn. 10.02.2022 r. - ważny do 10.02.2025 r.;*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy nr B-BK-60210-1437/21 z dn. 17.01.2022 r. - ważny do 17.01.2025 r. ;*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy nr B-BK-60210-1181/21 z dn. 26.11.2021 r. - ważny do 26.11.2024 r.*
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 Wodny Plac Zabaw dla dzieci zlokalizowany w Parku Chopina w Gliwicach, w skład którego wchodzi:

- *Wodny Plac Zabaw otoczony siedziskami z dwoma natryskami i dwoma brodzikami do dezynfekcji stóp,*
- *budynek technologiczny z sanitariatami,*
- *zbiornik wyrównawczy dwukomorowy,*
- *przebieralnie zewnętrzne wolnostojące – 2 szt.,*
- *leżaki obrotowe – 6 szt. (2 szt. poza ogrodzeniem),*
- *parking rowerowy – 7 szt.,*
- *ławki – 4 szt.*
- *kosze zewnętrzne – 2 szt.*

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- *Obiekt posiada opinię sanitarną nr NS-ZNS.9022.1.126.2023.2 z dnia 28.04.2023 r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach.*
- *Obiekt funkcjonuje w okresie od 1 czerwca do 1 września w godzinach od 10⁰⁰ do 18⁰⁰.*
- *Przewidywane maksymalnie obciążenie obiektu to 90 osób.*
- *Na terenie obiektu znajduje się regulamin określający warunki korzystania z placu, w którym widnieje m. in. zapis o obowiązku dla dzieci do lat 3 noszenia jednorazowych pieluch przeznaczonych do kąpieli oraz konieczności przejścia przez brodzik do dezynfekcji stóp.*
- *Wodny Plac zabaw zasilany jest wodą doprowadzaną z systemu zbiorowego zaopatrzenia w wodę realizowanego przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Gliwicach, której jakość jest zgodna z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).*
- *Wodny Plac zabaw zabudowany jest w formie okręgu (średnica 11,5 m) na płycie z nawierzchnią EPDM. Ograniczony jest siedziskami (ławkami), a wejście na płytę odbywa się w dwóch miejscach poprzez brodziki do dezynfekcji stóp oraz natryski. Dostępne atrakcje:*
 - *Pączek – 2 szt.*
 - *Palma – 2 szt.*
 - *Kwiatki stokrotki*
 - *Liść – 2 szt.*
 - *Drzewo*
 - *Parasol*
 - *Armatki – 2 szt.*
 - *Dysza wulkan – 3 szt.*
 - *Wiaderka*
 - *Tunel z kręgów*

- Dysza galaretka – 3 szt.
- Płyta placu odkurzana i czyszczona codziennie przed otwarciem.
- Brodziki do dezynfekcji stóp posiada osobny obieg wody (woda z sieci wodociągowej uzdatniana dodatkowo tabletkami Aqua Fun Blue Tabs Chlorine).
- Budynek technologiczny w części piwnicznej dostępnej przez klatkę schodową w całości przeznaczony jest na technologię. Wydzielono:
 - korytarz z umywalką i natryskiem bezpieczeństwa z oczomyjką,
 - pomieszczenie filtrów i pomp (2 filtry, pompy filtracyjne, pompy atrakcji),
 - pomieszczenie magazynu odczynników do dezynfekcji ze stacją dozowania,
 - pomieszczenie magazynu odczynników korekty pH i koagulacji ze stacją dozowania.

Magazyny środków chemicznych zamykane, bez dostępu światła, zainstalowana wentylacja mechaniczna, ściany i podłoga wyłożone są płytkami ceramicznymi. Spad podłogi zakończony niecką bezodpływową (możliwość wypompowania). Dostępne rękawice ochronne, fartuch, gogle, przyłbica.

- System uzdatniania: "system zamkniętego obiegu z czynnym przelewem". Woda z placu odprowadzana jest poprzez rynny przelewowe do komory I zbiornika wyrównawczego (12m³). Ze komory I woda zasysana jest poprzez filtr wstępny (łapacz włosów) pompami cyrkulacyjno-obiegowymi. Pompy tłoczą wodę na filtry ciśnieniowe, a następnie przez lampę UV i kolejno przez komorę II zbiornika wyrównawczego (4,5m³) woda trafia do atrakcji placu.

Dane z dokumentacji projektowej:

- 2 filtry ciśnieniowe z wypełnieniem piaskowo żwirowym i nadsypką z węgla aktywnego,
- Płukanie filtrów odbywa się codziennie (1 rano, 2 wieczorem),
- objętość układu: 12 m³,
- ilość wody obiegowej 76 m³/h,
- temperatura wody 26° C,
- zakładany ciągły czas pracy basenu 12 h,
- dobowe uzupełnienie świeżej wody w ilości 12 m³ – 15m³ przy maksymalnym obciążeniu basenu,
- zalecana wymiana wody 3 razy w roku,
- Woda w obiegu wymieniana jest min. 2 razy w roku.
- Do wody przed filtrami dozowany jest koagulant, natomiast za filtrem i lampą UV dozowany jest korektor pH oraz środek do dezynfekcji wody. Środki dozowane są automatycznie przez pompki tłoczące.
 - koagulant – siarczan glinu (data produkcji 05.06.2024 r. – ważny 12 miesięcy);
 - korektor pH (pH minus 50%) – kwas siarkowy (data produkcji 02.04.2024 r. – ważny 24 miesiące);
 - środek do dezynfekcji – podchlorynu sodu (data produkcji 10.06.2024 r. – ważny 3 miesiące).

Atesty NIZP-PZH aktualne.

- Za proces uzdatniania i dezynfekcji wody odpowiedzialne są dwie osoby. Dostępne instrukcje obsługi.
- Parter budynku został przeznaczony na sanitariaty z podziałem na męski i damski i dla osób niepełnosprawnych. W toalecie damskiej dostępne są 3 kabiny WC, 3 umywalki oraz przewijak dla osób niepełnosprawnych. W toalecie męskiej dostępne są 3 umywalki, 2 kabiny WC oraz pisuar.
- Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą (pojemnościowy podgrzewacz elektryczny) i zimną wodę, zapewnione środki higieny: mydło w dozownikach, ręczniki papierowe w podajniku, papier toaletowy. Kosze na śmieci - czyste i opróżnione. Ściany oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi. Dezynfekcja obiektu prowadzona w miarę potrzeb.
- Za utrzymanie czystości odpowiedzialna jest firma zewnętrzna. Toalety ze stałą obsługą – 1 osoba w godzinach funkcjonowania obiektu. Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania. Stosowane

środki: Domestos, GRUNDPUR VC150, MEGLIO - płyn do czyszczenia łazienki, Villa Szyby i lustra (daty ważności środków aktualne).

- Zarządca obiektu prowadzi systematyczne badania jakości wody zgodnie z wewnętrznym harmonogramem i na bieżąco przekazuje wyniki badań. Wszystkie badania wody przeprowadzone zostały przez laboratorium posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji (AB 418).
- Ostatnie badanie wody - Sprawozdanie z badań nr 14672/ZL/24 z dnia 15.06.2024 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych ul. Łędzińska 8, 43-143 Łędziny.
- Prowadzony jest pomiar parametrów wody tj.: pH, redox, stężenie chloru wolnego, chloru związanego, temp. (odczyty min. 3 razy dziennie). Wyniki zapisywane w rejestrze – sprawdzono rejestr od w okresie 01.06.-01.07.2024 r. Ponadto automatyczne odczyty: pH, redox, stężenie chloru wolnego, chloru związanego, temp. Kalibracja urządzeń odbywa się co dwa tygodnie.
- Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia – umieszczone.
- Umowa na wywóz odpadów komunalnych – aktualna.

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 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**

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

.....
w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusz publiczny

KIEROWNIK
Działu
Utrzymywania Infrastruktury i Urządzeń
inż. Zbigniew Karpiński

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzelców Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel./ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
mgr Agata Szczesniak

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 2.07.2024

KIEROWNIK
Działu
Utrzymywania Infrastruktury i Urządzeń
inż. Zbigniew Karpiński

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
44-109 Gliwice, ul. Strzelców Bytomskich 25c
tel (32) 231-00-31, tel./ fax 32 231-00-32
NIP 631-011-22-68, REGON 271048212

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć 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