

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 769/NS/HK/2023

Gliwice, 30.10.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Joannę Walczyk, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/61/23
(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 2023 r. poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gliwice – miasto na prawach powiatu
Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25c
44-100 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kryta Pływalnia Delfin
ul. Warszawska 35
44-100 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268/271048212/81.30Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

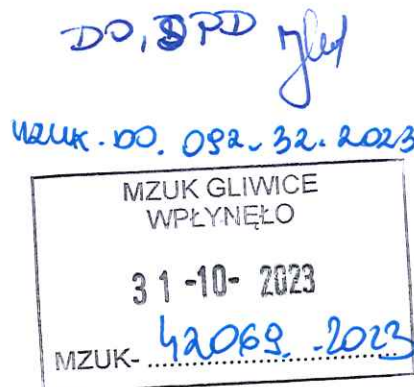
Justyna Małek - Dyrektor MZUK
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jędrzej Kosz - Kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.10.2023 r. godz. 10¹⁵
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: 30.10.2023 r. godz. 12⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola planowana 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 26924/ZL/23 z dnia 25.10.2023 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych, ul. Łędzińska 8, 43-143 Łędziny (AB 418).
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B-BK-60210-1181/21 z dn. 26.11.2021 r.
Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B-BK-60210-1437/21 z dn. 17.01.2022 r.
Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B-BK-60210-1553/21 z dn. 10.02.2022 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 samorządową jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Statut Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych nadanego Uchwałą nr X/188/2011 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 6 lipca 2011 r. w sprawie połączenia jednostek budżetowych Gminy Gliwice: Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych i TUR Gliwice - Centrum Sportu i Wypoczynku oraz w sprawie

nadania statutu Miejskiemu Zarządowi Usług Komunalnych zmieniony Uchwałą nr XXVIII/552/2012 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 20 grudnia 2012 r. Tekst jednolity uchwały X/188/2011: XXXVII/769/2013.

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

Kontrolą objęto Krytą Pływalnię Delfin przy ul. Warszawskiej 35 w Gliwicach. Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy.
- Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z pływalni, w którym znajduje się 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; dzieci do 3 roku życia zobowiązane są do noszenia specjalnych pieluch do pływania tzw. kąpieluszek.
- Przy kasach znajduje się tablica informacyjna, na której umieszczony jest aktualny komunikat dotyczący jakości wody basenowej oraz zbiorcza roczna ocena 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 2022 r., poz. 1230). Ponadto powyższe informacje zamieszczone są na stronie internetowej pływalni.
- Basen udostępniany jest osobom indywidualnym, jak i grupom zorganizowanym. Na pływalni rejestrowana jest liczba osób korzystająca z obiektu – maksymalne obciążenie: 80 osób.
- W części suchej obiektu znajduje się hol z szatnią na odzież wierzchnią i węzeł sanitarny (sanitariat damski, męski oraz dla osób niepełnosprawnych). Wyznaczone jest również miejsce do suszenia włosów poza strefą płatną (4 suszarki).
- W skład części mokrej obiektu wchodzi szatnie (damska, męska, dla osób niepełnosprawnych), hala basenowa z 5 nieckami basenowymi, każda wyposażona w aerol wodno-powietrzny (basen sportowy, brodzik, basen hamowny, zjeżdżalnia, 2 jacuzzi), pomieszczenie dla ratowników, punkt pierwszej pomocy, kompleks saun z węzłem sanitarnym (sauna sucha, mokra, parowa oraz na podczerwień).
- Szatnie bezpośrednio połączone z sanitariatami wewnętrznymi i natryskami. Szatnia damska z węzłem sanitarnym wyposażona w zamykane szafki, 3 przebieralnie, przewijaki dla dzieci, 7 pryszniców, 3 umywalki oraz 3 miski WC. Szatnia męska z węzłem sanitarnym wyposażona w zamykane szafki, 3 przebieralnie, 7 pryszniców, 2 umywalki, 2 miski WC oraz 2 pisuary. Szatnia dla osób niepełnosprawnych z węzłem sanitarnym wyposażona w zamykane szafki, przewijaki dla dzieci, 2 prysznice, 1 umywalkę oraz 1 miskę WC. W korytarzu przed wejściem do szatni znajdują się dodatkowo przewijaki dla dzieci oraz 11 suszarek. Szafki dla klientów umieszczone na nóżkach, co umożliwia mycie i splukiwanie posadzek.
- W sanitariatach dostępna jest bieżąca ciepła i zimna woda oraz zapewnione są środki higieny (mydło w płynie w podajnikach, papier toaletowy, ręczniki papierowe w podajnikach). Kosze na odpady z pokrywami – czyste i opróżnione.
- W prysznicach zamontowane mieszacze wody – stała temp. wody 39°C. Istnieje możliwość odkręcenia głowic. Przegrzewanie instalacji wody ciepłej odbywa się 1 raz w miesiącu do temperatury ok. 60°C latem, zimą w okresie mrozów do temperatury ok. 60°C. Ciepła woda użytkowa dostarczana z PEC, jej podgrzanie wspomagane poprzez 12 kolektorów słonecznych. Pomiędzy natryskami zapewnione mydło w płynie w podajnikach.
- W strefie szatni ściany oraz podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste kratki kanalizacyjne/odpływowe. Brak zawilgocenia sufitów i ścian.

- Szatnia damska oraz męska połączone są z halą basenową brodzikiem do dezynfekcji stóp (środek stosowany do dezynfekcji – podchloryn sodu, dozowany ręcznie). Stężenie chloru odnotowywane w dzienniku pływalni (odczyty o godz. 12⁰⁰ oraz 18⁰⁰). Całkowite opróżnianie oraz czyszczenie i dezynfekcja – 2 razy dziennie. Pomiędzy szatnią dla osób niepełnosprawnych a halą basenową znajduje się prysznic do płukania stóp (woda o zwiększonym stężeniu chloru).
- W hali basenowej znajdują się następujące niecki basenowe, każda wyposażona w aerozol wodno-powietrzny:
 - o basen sportowy o wymiarach 12,5x 25 m i głębokości 120-180 cm posiadający 6 torów, 4 drabinki, 3 bicz wodne, 3 masażery
 - o 2 x jacuzzi okrągłe o średnicy 2m
 - o brodzik o wymiarach 10 x 0,6 m i głębokości 0,3- 0,6 m z grzybkiem wodnym i zjeżdżalnią dla dzieci
 - o basen hamowny zjeżdżalni – długość 7,5 m
- Powierzchnia wokół niecek basenowych wyłożona płytkami ceramicznymi. Rynny przelewowe wokół niecek basenowych czyste (czyszczenie odbywa się co 4 dni). Mycie obrzeży basenów za pomocą środka Randrani super (wodorotlenek potasu) co 4 dni.
- Niecka basenowa czyszczona za pomocą odkurzacza co 4 dni lub w razie potrzeb. Opróżnianie niecki basenowej, brodzika oraz basenu hamownego zjeżdżalni, gruntowne mycie i dezynfekcja – 1 raz do roku. W 2023 r. nie zostały opróżnione niecka sportowa i niecka hamowna zjeżdżalni z uwagi na brak przerwy technologicznej. Opróżnianie jacuzzi – co 4 dzień.
- Sprzęt do nauki pływania znajduje się w koszu na nóżkach w hali basenowej oraz w magazynie zlokalizowanym w podbaseniu (brak kontaktu z ziemią).
- Prowadzony jest dziennik bieżącej obserwacji wody przez ratowników, który zawiera udokumentowane spostrzeżenia i podjęte czynności naprawcze (ocena przejrzystości wody, widoczne zanieczyszczenia, incydenty kałowe i wymiotne, działania naprawcze, data i podpis). Wszystkie zdarzenia (incydenty kałowe, pojawienie się piasku w niecce) odnotowywane w dzienniku wraz z datą i podpisem.
- W podbaseniu znajduje się m.in. pomieszczenie SUW, magazyn na sprzęt szkółek pływackich, warsztat, wymiennikownia, rozdzielnia, magazyn konserwatorów, szatnie pracownicze z węzłami sanitarnymi, pomieszczenie socjalne.
- Basen posiada 2 obiegi wody:
 - o Basen sportowy, basen hamowny zjeżdżalni (2 sondy pomiarowe)
 - o Brodzik, 2 jacuzzi (1 sonda pomiarowa)
- Uzdatnianie odbywa się na 3 filtrach piaskowo-żwirowych w I obiegu oraz na 1 filtrze ze złożem zeolitowym w II obiegu. W każdym z filtrów umieszczona jest nadsypka węgla aktywnego w celu zmniejszenia zawartości chloru związanego w wodzie. Płukanie filtrów odbywa się według ustalonego harmonogramu: filtry piaskowo-żwirowe co 3 dni, filtr ze złożem zeolitowym co 2 dzień.
- Koagulant – siarczan glinu 8,5 % r-r (data produkcji 16.10.2023 r. – ważność 12 miesięcy); korektor pH – kwas siarkowy (VI) 50 % r-r (data produkcji 01.09.2023 r. – ważność 24 miesiące). Proces dezynfekcji wody basenowej prowadzony za pomocą podchlorynu sodu S (data produkcji 09.10.2023 r. – ważność 3 miesiące).
- Pomieszczenia składowania środków chemicznych do uzdatniania wody basenowej wyposażone w odzież ochronną, wentylację mechaniczną, umywalkę z bieżącą wodą, kratkę ściekową, zbiornik bezodpływowy.
- Pomieszczenia składowania środków chemicznych do dezynfekcji wody basenowej wyposażone w odzież ochronną, wentylację mechaniczną, umywalkę z bieżącą wodą, oczomyjkę, prysznic, kratkę ściekową, zbiornik bezodpływowy.
- Prowadzony jest pomiar parametrów wody tj.: pH, redox, stężenie chloru wolnego, temperatura (odczyty, co 4 godziny w trakcie godzin użytkowania pływalni, przy czym pierwsza rejestracja ma miejsce przed

rozpoczęciem jej użytkowania - 6⁰⁰, 10⁰⁰, 14⁰⁰, 18⁰⁰, 22⁰⁰ oraz chloru związanego - 20⁰⁰ (odczyt raz na dobę w godzinach funkcjonowania pływalni). Pomiarów ww. parametrów są prowadzone dla wszystkich niecek basenowych oraz cyrkulacji i zapisywane w dzienniku pływalni prowadzonym przez konserwatorów. Sprawdzono rejestr w okresie od 01.10.2023 r. – 30.10.2023 r.

- Automatyczny odczyt w dniu kontroli dla obiegu I: chlor wolny – 0,69; pH 7,03; redox – 782; temperatura – 29,0°C. Dla obiegu II: chlor wolny – 0,68; pH 7,03; redox – 793; temperatura – 34,9°C
- 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 posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji (AB 418).
- Ostatnie badanie wody basenowej zostało przeprowadzone dnia 19.10.2023 r. (Sprawozdanie z badań Nr 26924/ZL/23 z dnia 25.10.2023 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych, ul. Łędzińska 8, 43-143 Łędziny. Badane parametry spełniały 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 2022 r., poz. 1230).
- Na terenie pływalni obowiązuje harmonogram czyszczenia pomieszczeń, który określa częstotliwość mycia i dezynfekcji oraz rodzaj stosowanego preparatu. Za utrzymanie czystości odpowiedzialne jest 9 osób (7 Pań sprząających oraz 2 Panie zatrudnione w szatni, odpowiedzialne za strefę suchą).
- Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w wydzielonym, zamkniętym pomieszczeniu. Zamontowano dozowniki do środków czystości. Stosowane środki: Karcher FloorPro, Urinex Plus, Dix, Medisept, 310 Sanit, Medisept 510 Dishes, Domestos, Tytan WC, środki firmy VOIGT: Grundpur VC 150, Picasoft VC 121, Nano Glass VC 176, Epidemed VC 400 (daty ważności środków aktualne). Do sauny stosowany m.in. Dakon S.
- Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną o udokumentowanej konserwacji (protokół z przeglądu technicznego automatyki wentylacji wykonany przez firmę Klimaster S.C. Marcin Łuczak, Paweł Kowalczyk przy ul. Kozielskiej 81/5 w Gliwicach z dn. 04.01.2023 r. – zarządca wykonał wszystkie prace zgodnie z zaleceniami zawartymi w protokole z przeglądu. Przegląd wentylacji odbywa się raz na rok.
- Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna.
- Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia papierosów oraz e-papierosów – umieszczone.
- Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.
- 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
KRYTEJ PŁYWAŁNI DELFIN

Jędrzej Kosz

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Kryta pływalnia Delfin
ul. Warszawska 35
44-100 Gliwice

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Inż. Joanna Walczyk

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)
KRYTEJ PŁYWAŁNI DELFIN

30.12.23

Jędrzej Kosz

KIEROWNIK
KRYTEJ PŁYWAŁNI DELFIN

Jędrzej Kosz

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Kryta pływalnia Delfin
ul. Warszawska 35
44-100 Gliwice

(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