



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 22/NS-BW/2025

Gliwice, 31.03.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Joannę Walczyk, Sekcja Bezpieczeństwa Wody, nr upoważnienia OK/057/62/25
funkcjonariusza publicznego Joannę Koscielną, Sekcja Bezpieczeństwa Wody, nr upoważnienia OK/057/26/25
(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

Gliwice – miasto na prawach powiatu

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kryta Pływalnia Olimpijczyk

ul. Oriona 120

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

44-109 Gliwice

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Justyna Małek – 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*

Kornelia Zuchmańska – kasjer/sprzedawca

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

12000, DO. 082.5. 2025

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.03.2025 r. godz. 10:15
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 31.03.2025 r. godz. 12:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola planowana w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego 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 07511/ZL/25 z dnia 24.03.2025 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:
 - *Dziennik bieżącej obserwacji.*
 - *Rejestr badanych parametrów wody.*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.1301.2024 z dn. 30.01.2025 r., ważny do 30.01.2028 r. (Podchloryn sodu S);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.1737.2022 z dn. 23.02.2023 r., ważny do 23.02.2026 r. (Superkalgu Standard);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.1233.2024 z dn. 26.11.2024 r., ważny do 26.11.2027 r. (pH minus 50%);*
 - *Umowa na wywóz odpadów nr 14/2025 z dnia 02.01.2025 r.;*
 - *Protokół z przeglądu centrali wentylacyjno-klimatyzacyjnej z dnia 06.03.2025 r. wykonany przez Systemair Service Sp. z o.o.*
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 prowadzone jest postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu – decyzja administracyjna z terminem natychmiastowej wykonalności nr NS-BW.9027.3.6.2025 z dn. 24.03.2025 r. stwierdzająca skażenie bakteriami Legionella sp. instalacji ciepłej wody użytkowej w stopniu wysokim, w związku z czym woda nie nadaje się do pryszniców ani innych urządzeń powodujących powstawanie aerozolu wodno-powietrznego, nakazująca: wyłączyć z eksploatacji urządzenia prysznicowe i perlatory przy armaturze umywalkowej na terenie Krytej Pływalni Olimpijczyk przy ul. Oriona 120 w Gliwicach, do czasu uzyskania wyników badań wody ciepłej zgodnych z § 2 ust. 1 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), zapewniając przy tym odpowiednie warunki osobom korzystającym, w zakresie utrzymania higieny; podjąć działania interwencyjne tj. czyszczenie i dezynfekcja systemu zgodnie z zał. nr 3 część B do ww. 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), które doprowadzą jakości wody w zakresie parametru Legionella sp. do wymagań określonych zał. nr 1 do ww. rozporządzenia w ww. obiekcie; poinformować Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach o planowanym terminie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji instalacji ciepłej wody użytkowej w obiekcie.

Kierownik Krytej Pływalni Olimpijczyk przy ul. Oriona 120 w Gliwicach podczas rozmowy telefonicznej przeprowadzonej dnia 24.03.2025 r. poinformował, iż natychmiastowo zdemontuje perlatory i końcówki prysznicowe na terenie pływalni oraz wdroży działania naprawcze polegające na dezynfekcji chemicznej instalacji c.w.u. dwutlenkiem chloru. Po 1 tygodniu od zakończenia działań naprawczych zostaną pobrane próbki wody ciepłej do badań kontrolnych celem potwierdzenia ich skuteczności.

Podczas kontroli (sprawa nr NS-BW.9022.1.12.2025) zebrano następujące informacje:

- a. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z pływalni, 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.*
- b. Na tablicy informacyjnej umieszczona jest informacja o jakości wody na pływalni oraz zbiorcza roczna ocena wody na pływalni wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1230). Wg. ostatniej oceny za 2024 r. eksploatacja pływalni Olimpijczyk była prowadzona przez zarządzającego w sposób zapewniający bezpieczeństwo zdrowotne osób korzystających z obiektu. Ponadto powyższe informacje zamieszczone są na stronie internetowej pływalni.*
- c. Pływalnia jest zasilana 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).*

d. 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 (11 szt.),
- szatnie: damska (12 natrysków, 4 miski WC, 5 umywalek, 3 przebieralnie, 142 szafki), męska (12 natrysków, 2 miski WC, 2 pisuary, 5 umywalek, 4 przebieralnie, 140 szafek), dla osób niepełnosprawnych wraz z szatnią rodzinną (1 natrysk, 1 miska WC, 1 umywalka, 10 szafek),
- hala basenowa z 1 niecką o głębokości 2 m, połowa 1 toru wypłycona do 90 cm,
- pomieszczenie dla ratowników,
- punkt I pomocy,
- dwie sauny (sucha, parowa) z węzłem sanitarnym,
- pomieszczenie do przechowywania sprzętu do nauki pływania.

e. Szafki dla klientów umieszczone na nóżkach, co umożliwia mycie i splukiwanie posadzek.

f. Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, zapewnione środki higieny: mydło w dozownikach, papier toaletowy. Kosze na śmieci z pokrywą - czyste i opróżnione. W prysznicach zamontowane mieszacze wody – stała temp. wody 38°C (istnieje możliwość odkręcenia sitek). Czynniki ciepła - PEC Gliwice Sp. z o.o. Zainstalowana aparatura do stałego dozowania środka chemicznego (dwutlenek chloru). Ściany oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste kratki kanalizacyjne/odpływowe.

g. Na pływalni rejestrowana jest liczba osób korzystająca z obiektu (średnio dziennie 420) – maksymalnie obciążenie 180 osób.

h. Powierzchnia wokół niecki basenowej wyłożona płytkami ceramicznymi. Rynny przelewowe wokół niecki czyste.

i. 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 4 razy dziennie w rejestrze badanych parametrów.

j. Na terenie pływalni obowiązuje plan higieny, który określa częstotliwość gruntownego czyszczenia poszczególnych pomieszczeń obiektu. Przed otwarciem prowadzona jest dezynfekcja szatni m.in. podłóg, ścian, szafek, ławek, przebieralni, toalet (Epidemed VC 400). Sprzątanie odbywa się na bieżąco, w miarę potrzeb. Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w wydzielonym, zamykanym pomieszczeniu. stosowane środki: medisept, mediclean 210, surafce, domestos, tytan wc, urinex plus, fp 2, firmy voight – epidemed vc 400, hd floor protect vc 370, c456 ultraclean, c465 stripper, c123 saint gel, c273 uni clean, vc112 nano san, c69 sanit strong. Daty ważności środków aktualne.

k. Według oświadczenia strony niecka basenowa czyszczona jest za pomocą odkurzacza raz w tygodniu lub częściej w razie potrzeb. Plaża basenowa czyszczona jest codziennie.

l. Proces dezynfekcji wody basenowej prowadzony za pomocą podchlorynu sodu (CHLOR-BAS Podchloryn sodu S, data produkcji 10.03.2025 r. – ważny 3 miesiące) oraz lamp UV. Atest higieniczny aktualny.

m. Uzdatnianie odbywa się na 4 filtrach piaskowo-żwirowych (układ 2+2) o wydajności 30 m³/h. Płukanie filtrów odbywa się raz na dobę (1 filtr na dobę, płukane naprzemiennie). Koagulant – hydroksychlorek aluminium (Superkalgu Standard, data produkcji 14.01.2025 r. – ważny 24 miesiące); korektor pH (pH minus 50%) – kwas siarkowy (data produkcji 4.11.2024 r. – ważny 24 miesiące). Dostawca chemii: firma Bassau Rawza Spółka Komandytowa, ul. Daszyńskiego 15, 44-060 Pruszków. Atesty higieniczne aktualne.

n. Pomieszczenia składowania środków chemicznych zamykane, bez dostępu światła słonecznego. Wyposażone w umywalkę oraz natrysk z bieżącą wodą, wentylację mechaniczną, na posadzce umieszczona kratka

odpływowa. Ściany do wysokości ok. 3 m oraz podłogi wykafelkowane. Zapewniona odzież ochronna tj. fartuch, rękawice, obuwie ochronne, okulary. Chlorownia klimatyzowana.

- o. Za proces uzdatniania i dezynfekcji wody odpowiedzialnych jest 7 konserwatorów pracujących na zmiany.
- p. 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).
- q. Prowadzony jest pomiar parametrów wody tj.: pH, redox, stężenie chloru wolnego, chloru związanego, temp. (odczyty przed otwarciem, a następnie co 4 godziny w godzinach funkcjonowania pływalni tj. 5⁰⁰, 9⁰⁰, 13⁰⁰, 17⁰⁰, 21⁰⁰). Wyniki zapisywane w dzienniku pływalni – sprawdzono rejestr od w okresie 1.03.-31.03.2025 r.
- r. Prowadzony jest dziennik bieżącej obserwacji wody (ratownicy), który zawiera udokumentowane spostrzeżenia i podjęte czynności naprawcze (ocena przejrzystości wody, widoczne zanieczyszczenia, incydenty kałowe i wymiotne, wyłączenie niecki oraz powiadomienie o powyższym właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, działania naprawcze, inne nieprawidłowości, data, godzina i podpis) – sprawdzono rejestr od w okresie 1.03.-30.03.2025 r.
- s. Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną o udokumentowanej konserwacji. Przegląd wentylacji odbywa się raz w roku. Ostatni przegląd przeprowadzono dnia 6.03.2025 r.
- t. Ostatnie badanie wody zostało przeprowadzone dnia 20.03.2025 r. (u. Sprawozdanie z badań nr 07511/ZL/25 z dnia 24.03.2025 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych ul. Lędzińska 8, 43-143 Lędziny). 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 2022 r., poz. 1230).
- u. Zarządca poinformował, iż podczas przerwy technologicznej zaplanowanej na sierpień 2025 r. planowane są prace modernizacyjne m. in. odnowienie powierzchni ścian w holu głównym oraz podestu ze słupkami startowymi.
- v. Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna.
- w. Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia papierosów oraz papierosów elektronicznych – umieszczone.
- x. Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.
- y. Umowa na wywóz odpadów komunalnych – aktualna. W obiekcie obowiązuje segregacja śmieci.

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

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie właściwej eksploatacji wewnętrznej sieci wodociągowej mające na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju Legionella. Poinformowano stronę o korzyściach wynikających z procedury opracowanej w celu minimalizacji namnażania się omawianych bakterii obejmującej m. in. bieżące czyszczenie wylewek, siatek/perlatorów kranów i słuchawek prysznicowych z kamienia i osadów; utrzymanie właściwego stężenia środka do dezynfekcji instalacji ciepłej wody oraz właściwej temperatury, co może zmniejszyć potencjalne ryzyko zakażeń.

Ponadto przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie utrwalania dobrych praktyk u osób kąpiących się tj. korzyści wynikające z zastosowania dodatkowych tablic/piktogramów informacyjnych w szatniach przed wejściem na halę basenową (m. in. zalecenie dokładnego umycia ciała przed wejściem do hali basenowej).

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

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

Kierownik
Krytej pływalni Olimpijczyk
Grzegorz Galas

Kornelia
Zuchnowska

STARSZY ASYSTENT
mgr inż. Joanna Walczyk
Sekcja Bezpieczeństwa Wody
PSSE w Gliwicach

MŁODSZY ASYSTENT
mgr inż. Joanna Koszcielny
Sekcja Bezpieczeństwa Wody
PSSE w Gliwicach

(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:

31.03.2025

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 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

