

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 745/NS/HK/2024

Gliwice, 24.10.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego **Agatę Szczęśniak**, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/69/24
funkcjonariusza publicznego **Joannę Koszczielny**, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/72/24
(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

Gliwice – miasto na prawach powiatu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9

ul. Wrzosowa 14

44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 9

ul. Wrzosowa 14

44-109 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Bożena Pieczko – Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach

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

ul. Wrzosowa 14

44-109 Gliwice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9691619958 / 363898020 / 8560Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Pieczko - Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Karolina Zadruska – Wicedyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Marta Blicharska – kierownik gospodarczy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.10.2024 r. godz. 09⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Nazwa szczególnej formy prawnej - publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.10.2024 r. godz. 11²⁰
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 wykonane ~~pomiary, badania lub pobrane 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
Sprawozdania z badań Nr 25879/ZL/24 z dnia 08.10.2024 r. oraz 27418/ZL/24 z dnia 19.10.2024 r., Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych, ul. Lędzińska 8, 43-143 Lędziny.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.0349.2022 z dn. 13.05.2022 r., ważny do 13.05.2025 r. (stabilizowany podchloryn sodowy);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.0352.2022 z dn. 13.05.2022 r., ważny do 13.05.2025 r. (chlórek wodorotlenku glinu);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.0353.2022 z dn. 13.05.2022 r., ważny do 13.05.2025 r. (kwas siarkowy);*
 - *Rejestr badanych parametrów wody;*
 - *Rejestr bieżącej obserwacji wody;*
 - *Umowa na wywóz odpadów komunalnych nr 333/2024 z dnia 02.01.2024 r.;*
 - *Protokół nr 809093/2024 okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)*
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

Uchwała nr XIII/336/2016 Rady Miasta Gliwice z dnia 4 lutego 2016 r. w sprawie utworzenia Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach przy ul. Wrzosowej 14.

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

Kontrolą objęto pływalnię w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 9 w Gliwicach przy ul. Wrzosowej 14.

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- a) *Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy. Jakość wody dostarczanej do obiektu spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294).*
- b) *Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z pływalni, w którym widnieje m. in. zapis o tym, iż każda osoba przed wejściem na pływalnię zobowiązana jest do umycia się mydłem pod natryskiem. Podczas korzystania z pływalni obowiązuje specjalistyczne obuwie. Ponadto w regulaminie widnieje zapis dotyczący zakazu korzystania z pływalni osób mających zewnętrzne oznaki chorób zakaźnych.*
- c) *Przed wejściem do holu znajduje się tablica informacyjna, na której umieszczony jest aktualny komunikat 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 2023 r. eksploatacja pływalni była prowadzona przez zarządzającego w sposób zapewniający bezpieczeństwo zdrowotne osób korzystających z obiektu. Ponadto powyższe informacje zamieszczone są na stronie internetowej szkoły w zakładce „Basen”.*
- d) *Pływalnia udostępniana jest uczniom w godz. 8⁰⁰-16⁰⁰. Szkoła podnajmuje pływalnię grupom prywatnym – od poniedziałku do czwartku w godz. 17⁰⁰-21⁰⁰. Dziennie z pływalni korzysta ok. 150 osób.*
- e) *Obiekt składa się z części suchej (wspólny hol, miejsce do suszenia włosów - 7 suszarek, pomieszczenie ratownika, wieszaki na odzież wierzchnią, regały na obuwie) oraz części mokrej (szatnia damska oraz męska z wężłami sanitarnymi oraz wieszakami na odzież wierzchnią, hala basenowa z 1 niecką). W każdej szatni znajduje się toaleta z 1 miską WC i umywalką oraz część natryskowa.*
- f) *W sanitariatach dostępna jest bieżąca ciepła i zimna woda oraz zapewnione są środki higieny (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki w podajnikach). Kosze na odpady z pokrywami – czyste i opróżnione. W pomieszczeniach prysznicowych znajduje się 6 natrysków (po 3 szt. w każdej szatni) – brak zamontowanych mieszaczy wody. Możliwy demontaż głowic natryskowych w prysznicach oraz przeprowadzenia dezynfekcji termicznej instalacji wody ciepłej (własna kotłownia gazowa). Ściany oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste kratki kanalizacyjne/odpływowe. Brak zawilgocenia sufitów i ścian.*
- g) *W celu zapobiegania namnażania się bakterii Legionella sp., po dłuższych przerwach, przeprowadzana jest dezynfekcja termiczna instalacji c.w.u. oraz odkręcane są perlatory celem dezynfekcji.*
- h) *Pomiędzy szatniami, a halą basenową znajduje się brodzik do dezynfekcji stóp. Środek stosowany do dezynfekcji – podchloryn sodu, dozowany ręcznie. Całkowite opróżnianie oraz czyszczenie i dezynfekcja brodzika po zakończonych zajęciach bądź częściej w miarę potrzeb.*

- i) Niecka basenowa wykafelkowana o wymiarach (szerokość, długość, głębokość) 7,0 m x 12,5m x od 1,0 m do 1,4 m.
- j) Powierzchnia wokół niecki basenowej wyłożona płytkami ceramicznymi. Rynny przelewowe oraz kratki odpływowe wokół niecki czyste.
- k) Niecka basenowa czyszczona jest za pomocą odkurzacza co 2 dni lub częściej w razie potrzeby. Obiekt sprzątnięty po zajęciach lub w razie potrzeb, dezynfekcja plaży basenowej codziennie przed udostępnieniem pływalni. Dezynfekcja szatni, sanitariatów, ławek codziennie po zakończonych zajęciach lekcyjnych.
- l) Całkowita wymiana wody raz w roku podczas przerwy wakacyjnej.
- m) Sprzęt do nauki pływania umieszczony na wolnostojących wieszakach i regałach oraz zamykanych skrzyniach, suszony na kaloryferach.
- n) Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w wydzielonym, zamykanym pomieszczeniu. Stosowane środki to m.in.: DIX Stone removal, Domestos, Tytan, produkty firmy VOIGT: Pikasat VC 120, Brudpur VC 242. Daty ważności środków aktualne.
- o) Uzdatnianie wody odbywa się na 2 filtrach piaskowo-żwirowych (filtry płukane naprzemiennie, raz w tygodniu). Zamontowane krany, które umożliwiają pobór wody przed i po filtrach. Koagulant płynny – chlorek wodorotlenku glinu (data produkcji 12.07.2023 r. – ważność 24 miesiące), korektor pH minus płynny zawierający kwas siarkowy(VI) w stężeniu 25-50% (data produkcji 07.03.2024 r. – ważność 24 miesiące). Chemia basenowa firmy Chemoform Polska Sp. z o.o., ul. Gacka 1, 41-218 Sosnowiec. Daty ważności oraz atesty higieniczne aktualne.
- p) Proces dezynfekcji wody prowadzony za pomocą stabilizowanego podchlorynu sodowego, firmy Chemoform Polska Sp. z o.o., ul. Gacka 1, 41-218 Sosnowiec (data produkcji 02.09.2024 r. – ważność 6 miesięcy). Dozowanie automatyczne. Data ważności oraz atest higieniczny aktualne.
- q) Pomieszczenie składowania chemii basenowej – koagulantu oraz korektora pH minus - wyposażone w wentylację mechaniczną. Ściany do wysokości 1 m oraz posadzka (wraz ze spadkiem i kratką odpływową) wyłożona płytkami ceramicznymi. Pomieszczenie składowania podchlorynu sodu wyposażone w wentylację mechaniczną, umywalkę z bieżącą wodą wraz ze słuchawką prysznicową oraz zbiornik bezodpływowy. Zapewnione osobne wejście z zewnątrz – zamykane, zabezpieczone przed dostępem światła słonecznego. Ściany do wys. 1 m oraz posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi. Zapewniono odzież ochronną tj. rękawice, okulary, fartuch, buty.
- r) Prowadzony jest dziennik bieżącej obserwacji wody przez ratownika, który zawiera udokumentowane spostrzeżenia i podjęte czynności (ocena przejrzystości wody, widoczne zanieczyszczenia, incydenty kałowe i wymiotne, działania naprawcze oraz datę powiadomienia o powyższym właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, data i podpis), data i godzina wyłączenia niecki – zapisywane w rubryce działania naprawcze - sprawdzono dziennik za okres 03.10.2024 r. – 24.10.2024 r.
- s) Prowadzony jest pomiar parametrów wody tj.: pH, redox, stężenie chloru wolnego, temperatura (odczyty, co 4 godziny w trakcie godzin użytkowania pływalni od pon. do czw. - 8⁰⁰, 12⁰⁰, 16⁰⁰, 20⁰⁰, w pt. - 8⁰⁰, 10⁰⁰, 12⁰⁰, 14⁰⁰ oraz chloru związanego - 12⁰⁰ (odczyt raz na dobę w godzinach funkcjonowania pływalni). Pomiarów ww. parametrów odnotowywane są w dzienniku pływalni prowadzonym przez ratownika. Sprawdzono rejestr za okres od 03.10.2024 r. – 24.10.2024 r.
- t) 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).

- u) Ostatnie badanie wody zostało przeprowadzone w dniu 14.10.2024 r.- Sprawozdanie z badań nr 27418/ZL/24 z dnia 19.10.2024 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). Ponadto analiza wyników badań wody ciepłej pobranej w dniu 26.09.2024 r. z natrysków w szatniach dla chłopców i dziewczynek wykazała skażenie instalacji c.w.u. bakteriami Legionella sp. w stopniu średnim. Zgodnie z pismem Strony z dnia 08.10.2024 r. przeprowadzono działania naprawcze polegające na dezynfekcji termicznej wraz z płukaniem instalacji c.w.u. Ponadto Strona poinformowała, iż wyczyści i zdezynfekuje końcówki prysznicowe. Po zakończeniu działań naprawczych zostaną pobrane próbki do badań kontrolnych w ramach kontroli wewnętrznej.
- v) W okresie od 21.06.2024 r. do 15.10.2024 r. trwała przerwa technologiczna, podczas której zdezynfekowano i napełniono wodą nieckę basenową. Przed uruchomieniem pływalni, po przerwie eksploatacyjnej, wykonano badania wody.
- w) W przyszłym roku podczas przerwy technologicznej zaplanowano remont magazynu chemii basenowej, chlorowni, podbasenia oraz wymiana wentylacji na terenie pływalni.
- x) Obiekt wyposażony jest w wentylację. Ostatni przegląd wentylacji wykonano 30.07.2024 r.- protokół nr 809093/2024 okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych), firma CEEB GUNB – bez zastrzeżeń. Przegląd wentylacji odbywa się raz w roku.
- y) Umowa na wywóz odpadów komunalnych nr 333/2024 z dnia 02.01.2024 r.
- z) Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna.
- aa) Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.
- bb) Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia papierosów oraz e-papierosów – umieszczone.
- cc) Całość utrzymana w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym i technicznym.

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 oraz właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji i klimatyzacji.

Poinformowano stronę, iż na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach (<https://www.gov.pl/web/psse-gliwice/wytyczne-gis-nadzor-wody>) dostępne są opracowania pod nazwą:

- „Zalecenia dotyczące ponownego otwierania budynków użyteczności publicznej i zamieszkania zbiorowego po wydłużonym przestoju lub ograniczonej eksploatacji, w ramach działań zapobiegających zakażeniom bakteriami z rodzaju Legionella”;
- „Bezpieczeństwo wodne w budynkach”, dotyczące zagrożeń zdrowotnych związanych z występowaniem bakterii z rodzaju Legionella oraz możliwych do podjęcia działań prewencyjnych, ograniczających ryzyko zachorowań na legionelozę.

Ponadto poinformowano o korzyściach posiadania instrukcji sprzątania/mycia i dezynfekcji pomieszczeń/urządzeń/obiektu.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
.....
2. Wnieiono/nie wnieiono** 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 grzywn 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

Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 9
44-109 Gliwice, Wrzosowa 14
NIP: 9691619958,
Regon: 363898020
Tel/fax : 32 234-25-37

Wicedyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9
w Gliwicach
[Signature]
mgr Karolina Zdruska

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
[Signature]
mgr Agata Szcześniak

Kierownik Gospodarczy
[Signature]
mgr Marta Blicharska

[Signature]
Koscielny Joanne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁUProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.10.2024 r.

Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 9
44-109 Gliwice, Wrzosowa 14
NIP: 9691619958,
Regon: 363898020
Tel/fax : 32 234-25-37

Wicedyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9
w Gliwicach

mgr Karolina Zadruska

(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

