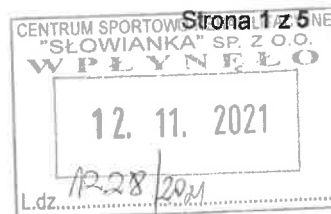


P. Rogowski

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
66-400 GORZÓW WLKP.
ul. Kosynierów Gdynskich 27, tel. 95 7228986
NIP 599-21-25-841



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.116.2021

Gorzów Wlkp., dnia 25.10.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Kamińską, Sekcja Higieny Pracy, up. nr 18 i 1785

Agatę Glanc, Sekcja Higieny Pracy, up. nr 55, up. nr 1785

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.
(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 2021r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne SŁOWIANKA Sp. z o.o.

ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 95 728 26 00, fax. 95 733 85 02 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne SŁOWIANKA Sp. z o.o.

ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 95 728 26 00, fax. 95 733 85 02 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

Podmiot prowadzi działalność usługową w zakresie sportu i rekreacji.

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Joanna Kasprzak – Perka – Prezes Zarządu

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

ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

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

4. NIP: 599-27-20-727, REGON: 211190023, PKD: 93.61Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Kasprzak-Perka – Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Piotr Rogowski – Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji

(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli - 25.10.2020r. godz. 12²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - 15.10.2021r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.10.2021r. godz. 13⁴⁵

Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*- nie dotyczy

5. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad warunkami pracy,**6. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:** nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy**8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*** - nie dotyczy**9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:** nie dotyczy**10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**

- Oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy,
- Procedura do instrukcji udzielania pierwszej pomocy w zakresie zabezpieczenia pracowników „COVID19”
- Wytyczne dla pracowników zespołu obsługi CSR „Słowianka” -COVID19
- Wytyczne dla nauczycieli/ instruktorów/ trenerów współpracujących z CRS „Słowianka”- COVID19

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* -

Nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

- F/HP/02 „Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy”
- F/HP/09 „Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin”

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

- Stan formalno-prawny – spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
- Nr wpisu do KRS – 0000051160,
- Aktualnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wobec kontrolowanego podmiotu nie prowadzi postępowania administracyjno-egzekucyjnego w zakresie higieny pracy,
- Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę: ogółem 54 osób, w tym: 8 ratowników wodnych, 14 osób sprząających, 7 pracowników działu technicznego, 2 techników w obsłudze lodowiska, 8 kasjerek, pozostałe osoby pracują na stanowiskach administracyjnych. Pracownicy służb technicznych oraz służby porządkowe pracują w systemie trzymianowym.
- Orzeczenia lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy aktualne, wystawione przez lekarza uprawnionego medycyny pracy Gorzowskiej Lecznicy Specjalistycznej w Gorzowie Wlkp.

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

W budynku przy ul. Słowiańskiej 14 znajdują się obiekty, w których prowadzona jest działalność sportowa i rekreacja: basen rekreacyjny o pojemności 400 m³, basen sportowy 2700 m³, brodzik dla dzieci pojemności 40 m³ i wanny jakuzi o pojemności 20 m³. Sezonowo w okresie od listopada do kwietnia działa lodowisko o wymiarach 24 x 48 m.

Pracownicy obsługi technicznej basenu (pływalni) prowadzą dozór nad urządzeniami sterującymi do filtrowania wody i dozowania środków chemicznych do wody basenowej, czyszczą zbiorniki wyrównawcze. W przestrzeni pod basenem znajdują się pompy i filtry wody. Do zadań obsługi należy okresowa kontrola wzrokowa wskazań urządzeń sterujących w pomieszczeniu pomp. Wg. oświadczenia w ciągu dnia, w dniach bezawaryjnych, pracy łączny czas przebywania pracownika w pomieszczeniu pomp, gdzie emitowany jest

hałas, którego źródłem są pracujące urządzenia, nie przekracza 2 godzin. Najwięcej czasu w tym pomieszczeniu spędzają pracownicy w czasie zmiany nocnej, kiedy odbywa się płukanie filtrów wody - płukane jest 80 m³. Płukanie jednego filtra trwa ok. 5 minut, a zbiornik napełnia się wodą ok. 20 min. Przy napełnianiu zbiorników nie pracują pompy i ekspozycja na hałas jest na poziomie minimalnym.

Woda basenowa jest dezynfekowana przy użyciu 3% roztworu podchlorynu sodu, który dozowany jest automatycznie i sporządzany z roztworu 15%. Dozowanie odbywa się za pomocą pomp dozujących, które dozują podchloryn sodu z kanistrów zawierających 35l i beczek substancji i 250 litrów. Aby zagwarantować dezynfekcję i utrzymać właściwą wartość pH (6,8-7,0) wody w basenie stosuje się 50% roztwór kwasu siarkowego i 3% roztwór podchlorynu sodu. Obniżenie pH wody zwiększa skuteczność stosowanych środków do dezynfekcji. Dawkowana ilość zmienna w czasie i zależy od jakości wody komunalnej. Kwas siarkowy jest używany w ilości ok. 1200 kg miesięcznie.

Roztwór podchlorynu sodu o wymaganym stężeniu przygotowywany jest w pomieszczeniu pomp, gdzie technik raz dziennie wlewa zawartość całego kanistra, a następnie uzupełnia 150 litrami wody.

W osobnym pomieszczeniu znajduje się stacja dozowania kwasu siarkowego do wody. Kwas dodawany jest w celu regulacji pH wody basenowej. W dniu kontroli kwas siarkowy znajdował się w 6 beczkach o pojemności 250 litrów wykonanych z tworzywa sztucznego. Kwas siarkowy dozowany jest automatycznie. Dostawa kwasu do obiektu odbywa się średnio raz w miesiącu w ilości 1000 litrów. Kwas pompowany jest z pojemnika (hoboka), w którym jest przywożony do beczek. Każdorazowo operacja pompowania trwa łącznie ok. 75 min. W tym czasie odbywa się podłączanie węża, pompowanie i płukanie węża. Zadanie to wykonują dwaj technicy i kierowcy dystrybutora. Wg. oświadczenia w czasie tych czynności wyposażeni są w środki ochrony indywidualnej: kombinezon, fartuch i rękawice ochronne z tworzywa kwasoodpornego, przyłbicę twarzową, buty gumowe wysokie oraz maski ochronne z pochłaniaczem par substancji kwaśnych typu ABE1 z wymiennymi filtrami. Codzienna obsługa stacji dozowania kwasu siarkowego polega na rejestrowaniu przez pracowników poziomu kwasu w beczkach i wzrokowej kontroli instalacji dozującej. W ciągu zmiany roboczej ww. czynności zajmują łącznie kilka-kilkanaście minut.

Ze względu na możliwość obłania ciała substancją o działaniu żrącym w pomieszczeniu znajduje się natrys bezpieczeństwa oraz myjka do oczu.

Do dezynfekcji wody basenowej stosowane są 3 środki o działaniu bakteriobójczym: *Algen Super*, *Antychlor*, *Chlor Tab*. W procesie uzdatniania wody basenowej, do odkamieniania instalacji używany jest kwas solny, który kupowany jest w ilości ok. 10 kg rocznie.

Do saun parowych i sporządzania roztworu podchlorynu sodu niezbędna jest woda zmiękczona, która przygotowywana jest w zmiękczaczach wody, tj. złożach anionitowych (usuwanie węglanów wapnia). Do złoża używana jest sól tabletkowana.

W 2021 r. do chwili kontroli zużyto 9840 litrów kwasu siarkowego i 20650 kg podchlorynu sodu.

Zapewniono wentylację mechaniczną wymuszoną w postaci wentylatorów dachowych, która pracuje przez cały czas. Kontrola skuteczności wentylacji odbywa się corocznie. W pomieszczeniach, gdzie znajdują się chemikalia podłoga ułożona jest ze spadkiem w kierunku kratki ściekowej. Ściany i podłoga wyłożone są płytkami ceramicznymi odpornymi na działanie substancji żrących.

Sezonowo do utrzymania powierzchni lodowiska stosowany jest amoniak który wykorzystywany jest w procesie chłodzenia glikolu. W instalacji znajduje się ok 30kg amoniaku (substancja objęta międzynarodowym nadzorem).

Do zadań pracowników służby porządkowej należy utrzymywanie czystości we wszystkich pomieszczeniach obiektu, tj.: pomieszczeniach sportowo-rekreacyjnych, korytarzach, biurach, toaletach. Tereny zielone i parkingi sprzątane są przez firmę zewnętrzną. Do mycia i dezynfekcji powierzchni stosowane są środki chemiczne o działaniu kwaśnym i zasadowym, zamiennie.

Pracownicy wykonują sprzątanie ręcznie przy użyciu mopów, maszyn sprząających z napędem akumulatorowym, szorowarek z talerzem wirującym. Podczas sprzątania używają rękawice ochronne nitrylowe do łokcia, maski z pochłaniaczami par związków organicznych z wymiennymi filtrami typu A1, odzież ochronną, obuwie gumowe z certyfikatami bezpieczeństwa (z podeszwą antypoślizgową). Wydzielono pomieszczenie gospodarcze, gdzie przechowywany jest sprzęt i środki chemiczne do mycia i dezynfekcji powierzchni, zamykane na klucz. Pracownicy sprząają codziennie powierzchnie o wielkości ok.

2500 m² (plaże basenowe, sauny i inne pomieszczenia). Raz na jakiś czas doczyszczają się ściany pomieszczeń rekreacyjnych i sanitarnych. Osoby sprząające zostały przeszkolone w zakresie wiedzy dot. szkodliwego działania środków chemicznych.

Ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pracy jest obecnie aktualizowana. W obiekcie pracuje łącznie 29 pracowników w narażeniu na czynniki biologiczne. W ocenie ryzyka zawodowego uwzględniono narażenie na czynniki chemiczne występujące na stanowiskach sprząaczka, operator maszyn sprząających, technik utrzymania ruchu (dla basenu i lodowiska).

Opracowano instrukcje bhp przy magazynowaniu i stosowaniu kwasu siarkowego, podchlorynu sodu i innych środków chemicznych oraz instrukcję postępowania w wypadku poparzenia chemicznego w następstwie kontaktu skóry z kwasem lub podchlorynu sodowym.

Zaplecze higieniczno-sanitarne składa się z pięciu kompleksów: techników, ratowników, kasjerek, osób sprząających i pracowników administracyjnych. Pomieszczenia są oświetlone światłem dziennym i elektrycznym, wentylowane, ogrzewane, wyposażone w umywalki i kabiny natryskowe (z wyjątkiem administracji).

Pracodawca zapewnia wszystkim pracownikom odzież roboczą, maseczki przeciwpyłowe, rękawiczki ochronne jednorazowego użytku.

Pracownicy objęci są opieką profilaktyczno-medyczną przez lekarzy uprawnionych z przychodni GLS Sp. z o.o.. Sprawdzono zaświadczenia i stwierdzono, że były one aktualne, bez przeciwwskazań lekarskich do pracy.

W zakresie umiejętności udzielania pierwszej pomocy przeszkolono 13 osób.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie higieny pracy

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 pouczona 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

.....
CENTRUM SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Słowiańska 14
tel. 95 733 85 00
REGON 211190023, NIP 599-27-20-727
Rejestracja Sąd Rejonowy w Zielonej Górze
Nr KRS 0000051160
KAPITAŁ ZAKŁADOWY 44.953.500,00 zł

✓ *Piot Rogoński*

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Głane
mgr inż. Agata Głane

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 10.11.2021r.

.....
CENTRUM SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Słowiańska 14
tel. 95 733 85 00
REGON 211190023, NIP 599-27-20-727
Rejestracja Sąd Rejonowy w Zielonej Górze
Nr KRS 0000051160
KAPITAŁ ZAKŁADOWY 44.953.500,00 zł

✓ *Piot Rogoński*
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

- F/HP/02 – „Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy”
 - F/HP/09 „Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin”
- (nazwa/nr)

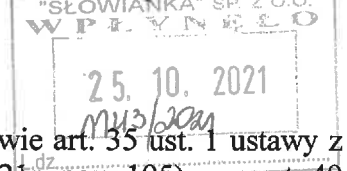
POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

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



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 195) oraz art. 49 ust 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 162).

upoważnia

Panią mgr inż. **Monikę Kamińską**, nr legitymacji służbowej 164, przewodnicząca zespołu kontrolującego,
Panią mgr inż. **Agatę Glanc**, nr legitymacji służbowej 14/21, członek zespołu kontrolującego

do przeprowadzenia kontroli

w Centrum Sportowo – Rehabilitacyjne SŁOWIANKA Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

(określenie firmy przedsiębiorcy objętego kontrolą)

w zakresie: nadzoru nad warunkami pracy.

(określenie zakresu przedmiotowego kontroli)

Data rozpoczęcia kontroli: 25.10.2021r.

Przewidywany termin zakończenia kontroli: 25.10.2021r.

W związku z wykonywaną kontrolą:

Przedsiębiorca ma prawo:

1. uczestniczyć w kontroli;
2. wnosić uwagi i zastrzeżenia do protokołu kontroli;

Przedsiębiorca ma obowiązki:

1. udostępnienia obiektu do kontroli;
2. udzielenia pisemnych i ustnych informacji;
3. okazywania dokumentów i udostępniania danych niezbędnych do przeprowadzenia kontroli;
4. umożliwienia pobierania próbek do badań laboratoryjnych;
5. w razie nieobecności w trakcie kontroli, przedsiębiorca jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go.



p.o. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Gorzowie Wlkp.
mgr inż. *Monika Stortiska*

Otrzymałem dnia.....

przed przystąpieniem do kontroli

PREZES ZARZĄDU

(podpis osoby kontrolowanej)

Joanna Kasprzak-Perka

