

Gorzów Wlkp., 26.06.2024 r.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 352/2024

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Krygier, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 24 i 1498

Monikę Klimczyk, st. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 25 i 1498

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 957338500

e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Basen- Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 957338500

fax: 957338502

e-mail: sekretariat@slowianka.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 957338500

e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5992720727/211190023

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Pani Joanna Kasprzak – Perka, Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Piotr Rogowski – Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji – upoważnienie z dnia 25.06.2024 r. wydane przez Prokurenta CSR Słowianka

(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: 26.06.2024 r., godz. 8⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 07.06.2024 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 26.06.2024 r., godz. 13⁴⁰.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad jakością wody doprowadzanej do pływalni oraz ciepłej wody użytkowej - natryski

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* kolorymetr firmy HACH(HK-M/W/S/K/03), termometr elektroniczny DT-1/HK-M/W/05/1

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*

a) HK.903.146.2024

b) HK.903.147.2024

- c) HK.903.148.2024
- d) HK.903.149.2024
- e) HK.903.150.2024
- f) HK.903.151.2024
- g) HK.903.152.2024

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nie dotyczy*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: *nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: *nie dotyczy*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli – KRS 51160, Sąd Rejonowy Zielona Góra VII Wydział Gospodarczy

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

Basen zlokalizowany jest w Centrum Sportowo- Rehabilitacyjnym „Słowianka” przy ul. Słowiańskiej 14 w Gorzowie Wlkp. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z basenu, który zawiera prawa i obowiązki wszystkich osób przebywających na terenie obiektu jak również informacje dotyczące zachowania higieny osobistej osób korzystających z rekreacji wodnej. Ponadto w regulaminie ujęte są informacje dotyczące, zabraniań korzystania z pływalni osobom, których oznaki zewnętrzne wskazują na choroby skóry, grzybicę, brodawnicę, rumień, różę itp. otwarte skaleczenia, choroby zakaźne, trudno gojące się rany, brak higieny osobistej.

Wszystkie regulaminy dostępne są na stronie internetowej Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „Słowianka” jak również wywieszone w gablocie informacyjnej znajdującej się w holu oraz przy wejściu do obiektu.

Obiekt zaopatrzony jest w instalację wodociągową. Źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg miejski. Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji.

Wyodrębniono 3 niecki basenowe: rekreacyjny, sportowy, brodzik dla dzieci (3 obiegi wody) oraz 2 wanny bąbelkowe (posiadają 1 wspólny obieg wody) – łączna liczba obiegów wody – 4.

Basen podzielony jest na część mokrą i suchą. Na całej powierzchni części mokrej (od rozbieralni, przez natryski do niecki basenowej i wokół niej) podłoga jest łatwo zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych (terakota). Ściany pomieszczeń kąpielowych mają powierzchnię gładką i łatwo zmywalną.

Dezynfekcja niecek i ich otoczenia prowadzona jest na bieżąco we własnym zakresie przez pracowników CSR „Słowianka”. Codziennie w godzinach nocnych przez pracowników SCR „Słowianka” prowadzone jest gruntowne sprzątanie, w tym odkurzanie dna niecek basenów.

Ciepła woda użytkowa dostarczana jest z miejskiego węzła ciepłowniczego zlokalizowanego w pomieszczeniu CSR Słowianka, pomieszczenie zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Okazano do wglądu opracowaną „procedurę dotyczącą zapobiegania namnażaniu się bakterii z rodzaju Legionella sp. w Centrum Sportowo – Rehabilitacyjne „SŁOWIANKA” Sp. z o.o., a także okazano do wglądu protokół przegrzewania instalacji CWU w celach profilaktycznych, przeciwko obecności „Legionella”.

Dezynfekcja chemiczna końcówek baterii, perlatorów, słuchawek prysznicowych przeprowadzana jest z częstotliwością 1 raz na tydzień (pakowarka) oraz poprzez spryskiwanie preparatem Dermacit. Powyższe prace wykonywane są we własnym zakresie przez pracowników CSR „Słowianka”.

W dniu **26.06.2024 r.** pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych w ramach nadzoru sanitarnego nad jakością ciepłej wody użytkowej w kierunku wykrywania bakterii *Legionella* sp. oraz wody doprowadzanej na pływalnię w Centrum Sportowo – Rehabilitacyjnym „Słowianka” ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp. w następujących punktach:

- ciepła woda użytkowa:

- a) HK.903.146.2024 w godz. 12⁰⁰ – 12¹⁵ – **szatnia damska (natrysk nr 3)**,
temperatura wody zimnej 16,9 °C; temperatura wody ciepłej 45,6°C;
- b) HK.903.147.2024 w godz. 12¹⁵ – 12³⁰ – **szatnia damska (natrysk nr 14)**,
temperatura wody zimnej 16,5°C; temperatura wody ciepłej 43,8°C;
- c) HK.903.148.2024 w godz. 12³⁰ – 12⁴⁵ – **szatnia damska (natrysk nr 16)**,
temperatura wody zimnej 16,9°C; temperatura wody ciepłej 49,7°C;
- d) HK.903.149.2024 w godz. 12⁴⁵ – 13⁰⁰ – **szatnia męska (natrysk nr 6)**,
temperatura wody zimnej 18,9°C; temperatura wody ciepłej 45,9°C;
- e) HK.903.150.2024 w godz. 13⁰⁰ – 13¹⁵ – **szatnia męska (natrysk nr 11)**,
temperatura wody zimnej 18,9°C; temperatura wody ciepłej 47,8°C;
- f) HK.903.151.2024 w godz. 13¹⁵ – 13³⁰ – **szatnia męska (natrysk nr 15)**,
temperatura wody zimnej 18,9°C; temperatura wody ciepłej 48,8°C.

- woda doprowadzana na pływalnię:

- g) HK.903.152.2024 w godz. 8⁵⁵ – 9¹⁰ – **woda doprowadzana na pływalnię (wodociągowa)** – kran przy umywalce w pomieszczeniu socjalnym; temp. 16,6°C. Przed pobraniem próbki wody dokonano poziomu chloru wolnego w wodzie, który wyniósł 0,02 mg/CL₂

Badania zostaną wykonywane w Dziale Laboratoryjnym Oddział Badań Środowiskowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej ul. Kazimierza Jagiellończyka 8b w Gorzowie Wlkp.

Ponadto według oświadczenia Pana Piotra Rogowskiego podczas pobrania próbek wody do badań laboratoryjnych w ww. punktach nie wystąpiły okoliczności mogące spowodować zmianę jakości wody (nie wystąpiły awarie, wymiany urządzeń wodnych itd.).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* -
nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: nie wydano

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy** - nie dotyczy
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.....
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu –
naniesiono/nienaniesiono**
.....
(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 grzywny 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** *nie dotyczy*
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu *nie dotyczy*.....
(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
Nie dotyczy

CENTRUM
SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-00
66 400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727
(3)

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji
Rogowski
Piotr Rogowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Aleksandra Krygier

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy Asystent

mgr inż. Monika Klimczyk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.06.2024 r.

CENTRUM
SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-00
66 400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727
(3)

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji
Rogowski
Piotr Rogowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli***nie korzystano z formularzy*.....

(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