

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 189/NS/HK/2024

Gliwice, 12.04.2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Martę Jojko, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/20/24
(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 2023 r., poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gliwice – miasto na prawach powiatu Zespół Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 w Gliwicach
ul. Aleksandra Gierymskiego 7
44-102 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia w Zespole Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7
ul. Aleksandra Gierymskiego 7
44-102 Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

mgr Dorota Tarczyńska – Dyrektor Szkoły
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
ul. Aleksandra Gierymskiego 7
44-102 Gliwice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6312248888 / 276564289 / 8560 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Dorota Tarczyńska – Dyrektor Szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dominika Oświecimska – wice dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Lucyna Wilk – kierownik gospodarczy, Monika Szklarzewicz – sekretarz szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.04.2024 r. godz. 10⁰⁰
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: 12.04.2024 r. godz. 12¹⁵
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: 08388/ZL/24 z dnia 09.04.2024 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:
 - *Rejestr badanych parametrów wody;*
 - *Rejestr bieżącej obserwacji wody;*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny nr B-BK-60210-0469/21 z dnia 14.06.2021 r. – ważny do 14.06.2024 r. (Balancer pH-płynny);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny nr B-BK-60210-0470/21 z dnia 14.06.2021 r. – ważny do 14.06.2024 r. (FLOCKSTOP);*
 - *Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy B-BK-60210-1323/21 z dnia 05.11.2021 r. – ważny do 05.11.2024 r. (Chlorox-PODCHLORYN TECHNICZNY);*
 - *Umowa na wywóz odpadów nr 32249/2024 zawarta dnia 02.01.2024 r. (do dnia 31.12.2024 r.);*
 - *Protokół okresowej kontroli obiektu budowlanego w tym wentylacji z dnia 10.05.2023 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

Zespół Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 jest jednostką budżetową prowadzoną przez Miasto Gliwice. Został powołany Uchwałą nr VI/128/99 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 25 marca 1999 r.

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

Kontrolą objęto pływalnię w Zespole Szkół Ogólnokształcących Specjalnych nr 7 w Gliwicach, której głównym przeznaczeniem jest rehabilitacja uczniów przez gimnastykę korekcyjną oraz hydroterapię.

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

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- a) *Pływalnia udostępniana jest uczniom w godz. 7¹⁵-14⁰⁰. Średnie obłożenie pływalni w ciągu doby - 20 osób. Z obiektu korzystają wyłącznie podopieczni szkoły.*
- b) *Obiekt zasilany jest w wodę z miejskiej sieci wodociągowej.*
- c) *Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z pływalni, w którym widnieje m.in. zapis o tym, iż wszyscy uczniowie przed wejściem na basen zobowiązani są do kąpieli pod prysznicem z użyciem środków myjących. Na basenie jest obowiązek używania czepków, zmiennego obuwia (klapki) oraz strojów kąpielowych.*
- d) *Przy wejściu do szatni znajduje się tablica informacyjna, na której umieszczony jest aktualny komunikat dotyczący jakości wody basenowej oraz zbiorcza ocena roczna 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 szkoły w zakładce basen.*
- e) *Obiekt składa się z: szatni (1 suszarka, 2 ławki nierdzewne, osiem wieszaków na odzież) z wydzielonym miejscem do przebierania (kozetka za parawanem), sanitariatu (umywalka, miska WC), części natryskowej, hali basenowej z 1 niecką (bez urządzeń wytwarzających aerozol wodno-powietrzny, temperatura wody <30°C) oraz wanną medyczną z hydromasażem).*
- f) *W sanitariacie dostępna ciepła i zimna woda. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy). Kosze na śmieci - czyste i opróżnione.*
- g) *Dostępny jeden prysznic z ciepłą i zimną wodą (brak mieszaczy). Czynniki ciepła z PEC.*
- h) *W obiekcie ściany (3/4 wysokości) oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi. Brak zawilgocenia sufitów i ścian. Na posadzce płytki antypoślizgowe. Zgodnie z oświadczeniem strony podczas przerwy technologicznej w bieżącym roku kalendarzowym planowana jest wymiana posadzki na hali basenowej oraz toalecie.*
- i) *Niecka basenowa wykafelkowana o wymiarach (szerokość 282 cm, długość 342 cm, głębokość 87,5 cm do 102,5 cm). Dysze napływowe znajdują się na bocznych ścianach nlecki (2 szt.). Całkowita wymiana wody raz w roku podczas przerwy wakacyjnej lub w razie potrzeb.*
- j) *Dno basenu czyszczone odkurzaczem w miarę potrzeb.*
- k) *Rynny przelewowe czyszczone przez konserwatora.*
- l) *Za utrzymanie czystości w obiekcie odpowiadają 3 osoby. Sprzątanie, mycie i dezynfekcja szatni, sanitariatu oraz płyży basenowej odbywa się codziennie.*

- m) Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w wydzielonym, zamkniętym pomieszczeniu. Stosowane środki to m.in.: BANISOL S firmy Chemoform do czyszczenia płyty basenowej, Domestos Professional do sanitariatów, Brudpur VC, Dezopol-MED., Dezyntek P20-01. Daty ważności środków aktualne.
- n) Zarządca prowadzi Rejestr badanych parametrów wody, za który odpowiada konserwator oraz Rejestr bieżącej obserwacji wody za który odpowiedzialni są nauczyciele. Rejestry zawierają udokumentowane spostrzeżenia i podjęte czynności (ocena przejrzystości wody, widoczne zanieczyszczenia, incydenty kałowe/wymiotne, działania naprawcze, datę wyłączenia niecki oraz powiadomienia o powyższym właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, data, godzina i podpis). Sprawdzono rejestry od 01.03.2024 r. do 12.04.2024 r.
- o) Uzdatanianie wody odbywa w obiegu zamkniętym z czynnym przelewem. Woda z rynien przelewowych trafia do zbiornika wyrównawczego, a następnie na 1 filtr piaskowo-żwirowy i lampę UV. Specyfikacja filtra: granulacja piasku 0,4-0,8 mm, granulacja żwiru 1-1,2 mm; przepływ 16,5 m³/h; szybkości filtracji Q = 50m³/min; powierzchnia filtracji 0,33 m². Filtr płukany co najmniej raz w tygodniu. Całkowite przefiltrowanie wody 1/h, codziennie uzupełniane ok. 10% świeżej wody.
- p) Chemia basenowa dozowana automatycznie przez pompki tłoczące. Preparaty chemiczne stosowane do uzdatniania wody: korektor pH minus (Balancer PH kwas siarkowy 50%), koagulant (FLOCKSTOP), dezynfekcja (Chlorox-Podchloryn Techniczny gatunek S). Atesty higieniczne i daty ważności chemii basenowej aktualne.
- q) Koagulat dozowany w pomieszczeniu filtracji przed filtrami. Dezynfekcja oraz korekta pH po filtracji. Wydzielono osobne pomieszczenie do dozowania podchlorynu sodu oraz osobne pomieszczenie do korekty pH (wykafelkowane, wanny bezodpływowe, umywalka z bieżącą wodą, zawór wodny do węża, kratka ściekowa, zabezpieczone przed dostępem światła, wentylacja mechaniczna, osobne wejście z zewnątrz). Zapewniona odzież ochronna.
- r) Automatyczne odczyty parametrów w cyrkulacji (chlor wolny, związany, redox, pH, temperatura). Ponadto prowadzony jest systematyczny i udokumentowany nadzór pracy urządzeń – rejestrowane są pomiary parametrów wody w niecce basenowej i systemie cyrkulacji („Rejestr wykonania pomiarów/odczytów wody z basenu rehabilitacyjnego w ZSOS nr 7 w Gliwicach”): temperatura, pH, redox, stężenie chloru wolnego oraz chloru związanego o godz. 7⁰⁰, 9⁰⁰, 12⁰⁰, 14⁰⁰ (odczyty nie rzadziej niż co 4 h; przed udostępnieniem i w godzinach użytkowania pływalni).
- s) Zarządca obiektu prowadzi systematyczne badania jakości wody basenowej zgodnie z ustalonym i zatwierdzonym przez PPIS w Gliwicach 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).
- t) Ostatnie badanie wody basenowej w ramach kontroli wewnętrznej zostało przeprowadzone dnia 04.04.2024 r. (Sprawozdanie z badań nr 08388/ZL/24 z dnia 09.04.2024 r. Centrum Badań i Dozoru Sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych ul. Łędzińska 8, Łędziny). Wszystkie badane parametry spełniają wymagania określone w załącznikach 1 oraz 2 do 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) Pomieszczenia obiektu utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- v) Przegląd wentylacji i kominów został wykonany 19.05.2023 r. przez firmę IBS Inwestycje Sp. z o.o. Sp. K, ul. św. J. Odrowąza 15, Warszawa.
- w) Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna

- x) *Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia – umieszczone.*
- y) *Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.*
- z) *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*

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 powydłużonym 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.

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

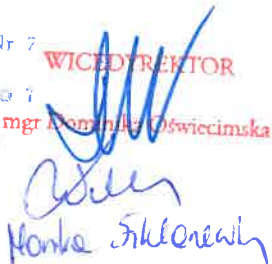
.....
(imię i nazwisko/adres)

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ogólnokształcących Specjalnych Nr 7
w Gliwicach
44-100 Gliwice, ul. Gierzyńskiego 7
Tel/Fax (0-32) 231-42-01
NIP 631-22-48-888 – Regon 27654289

WICEDYREKTOR
mgr Dominika Oświecimska

Monika Fikorewicz

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

w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusz publiczny

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Marta Jajko

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 12.04.2024 r.

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ogólnokształcących Specjalnych Nr 7
w Gliwicach
44-100 Gliwice, ul. Gierzyńskiego 7
Tel/Fax (0-32) 231-42-01
NIP 631-22-48-888 – Regon 27654289

WICEDYREKTOR
mgr Dominika Oświecimska


(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc 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