



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.6.10.2024

Szczecin, dnia 04.03.2024
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandra Markulen, Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

(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 2023 r., poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. - (RODO) – Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119 informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym:

- 1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
- 2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Politechnika Morska w Szczecinie

ul. Wały Chrobrego 1-2

70-500 Szczecin

telefon. 914809400; fax: -----; poczta elektroniczna: pm@pm.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia Politechniki Morskiej

ul. Teofila Starzyńskiego 9A

70-131 Szczecin

telefon. 914480355; fax: -----; poczta elektroniczna: _____@am.szczecin.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Politechnika Morska w Szczecinie

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

ul. Wały Chrobrego 1-2

70-500 Szczecin

telefon. 914809400; fax: -----; poczta elektroniczna: pm@pm.szczecin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8510006388/000145129/8542Z szkoły wyższe

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr hab. inż. kpt. ż.w. Wojciech Ślącza/Rektor Politechniki Morskiej w Szczecinie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Kierownik pływalni

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.02.2024 r. godzina 13:00

01.03.2024 r. godzina 08:00

03.2024 r. godzina 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: uczelnia wyższa

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.02.2024 r. godzina 14:30

01.03.2024 r. godzina 09:00

03.2024 r. godzina 10:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie wymagań higienicznych, sanitarnych i zdrowotnych, w tym utrzymania należytego stanu pomieszczeń i urządzeń obiektu; przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2015 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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 lub obrazu*: wykonano 4 zdjęcia na terenie pływalni

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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – orzeczenie lekarskie o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby ratowników pływalni

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

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

WYNIKI KONTROLI

. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Kontrolę przeprowadzono po okazaniu legitymacji służbowej, w obecności Pani

Politechnika Morska w Szczecinie działa na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r., poz. 574 ze zm.).

Niniejszy protokół po podpisaniu przez osobę obecną podczas kontroli zostanie przesłany drogą pocztową do siedziby Politechniki Morskiej przy ul. Wały Chrobrego 1-2 w Szczecinie.

Osoba obecna podczas kontroli nie ma wiedzy na temat postępowań administracyjno – egzekucyjnych prowadzonych przez inne inspekcje.

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

W dniu 28.02.2024 r. przeprowadzono kontrolę bieżącego stanu sanitarno – higienicznego pływalni Politechniki Morskiej przy ul. Starzyńskiego 9A w Szczecinie. Przed wejściem do strefy czystej basenowo – szatniowej na pływalni jest obowiązek zmiany obuwia zewnętrznego na obuwie obowiązujące na terenie pływalni.

Szatnie damskie, szatnie męskie utrzymane w czystości; szafki, ławki, kabiny – w należytym stanie higienicznym. W toaletach zapewnione są dozowniki na mydło, papier toaletowy, papier do rąk, a także instrukcje mycia i dezynfekcji rąk. Powierzchnie wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych oraz odpornych na dezynfekcję. Preparaty stosowane do czyszczenia i dezynfekcji hali basenowej oraz pomieszczeń przynależnych (Blue Star, Eko Javel, Domestos) przechowywane są w niedostępnym i zamkniętym dla osób postronnych miejscu. Pomieszczenie gospodarcze utrzymane w należytym porządku. Szczotki i mopy zawieszane na haczykach. Sprzątający pływalnię zostali poinstruowani o konieczności używania oddzielnych mopów w różnych strefach pływalni. Ważność orzeczeń lekarskich ratowników pływalni przedstawia się następująco: Pan ██████████ – 31.08.2024, Pan ██████████ – 25.10.2025, Pan ██████████ – 27.02.2025.

W hali basenowej znajduje się 1 niecka basenowa. Niecka, przybasenie, pomieszczenia pomocnicze, a także otoczenie utrzymane w należytym stanie sanitarno - higienicznym oraz technicznym. Raz w roku woda z niecki jest spuszczana, a dno oraz ściany niecki czyszczone i dezynfekowane.

Na terenie pływalni obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, w tym e-papierosów, zgodnie z wytycznymi ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych – w widocznym miejscu oznakowanie słowne i graficzne.

Podbasenie utrzymane w porządku, bez zbędnych sprzętów. Urządzenia wykorzystywane w procesie uzdatniania wody basenowej sprawne. Uzdatnianie działa w obiegu zamkniętym tj. woda z basenu oraz zbiornika retencyjnego jest pobierana przez pompę obiegową. Wstępne filtry wyłapują największe zanieczyszczenia. Następnie dawkowany jest koagulat celem zoptymalizowania procesu filtracji. Po dozowaniu koagulatu woda oczyszczana jest z zanieczyszczeń stałych w filtrach ciśnieniowych. Po przefiltrowaniu woda jest podgrzewana, a następnie odbywa się dezynfekcja podchlorynem sodu oraz korekta pH kwasem siarkowym. Nad utrzymaniem prawidłowych stężeń wymienionych substancji w wodzie basenowej czuwa automatyczny system kontrolno – pomiarowy. Uzupelnienie obiegu w świeżą wodę odbywa się za pomocą rurociągu wody wodociągowej. Magazyny chemii basenowej bez dostępu do promieniowania słonecznego.

Pojemniki jednostkowe na odpady komunalne – w trakcie kontroli nieprzepełnione, w należytym stanie sanitarno – higienicznym oraz porządkowym. Pojemniki zbiorcze przeznaczone do segregacji odpadów o pojemności 240 l – w trakcie kontroli nieprzepełnione, utrzymane w czystości. Odbiór odpadów zapewnia firma Tompol.

Prowadzona jest systematyczna kontrola wewnętrzna jakości wody na pływalni zgodnie z zatwierdzonym na 2024 r. harmonogramem oraz wytycznymi zgodnymi z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada

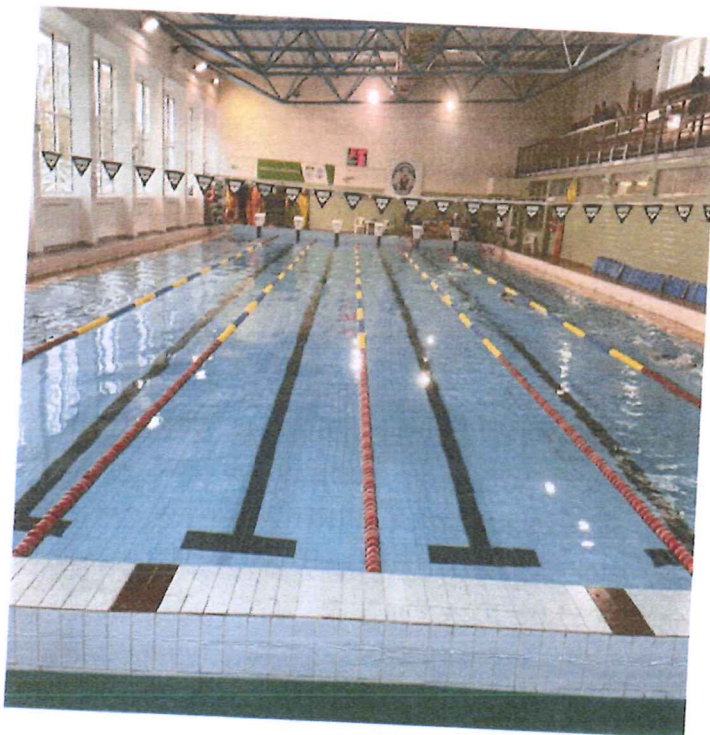
2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach. Regulamin korzystania z pływalni wraz z aktualną oceną zbiorczą, a także aktualne sprawozdania z badań jakości wody na pływalni zamieszczone są na stronie internetowej.

Prowadzony jest rejestr pomiarów chloru, potencjału redox, pH oraz temperatury wody – zgodnie z cyt. rozporządzeniem.

Za zgodą Pani,

wykonano 4 zdjęcia na terenie pływalni.

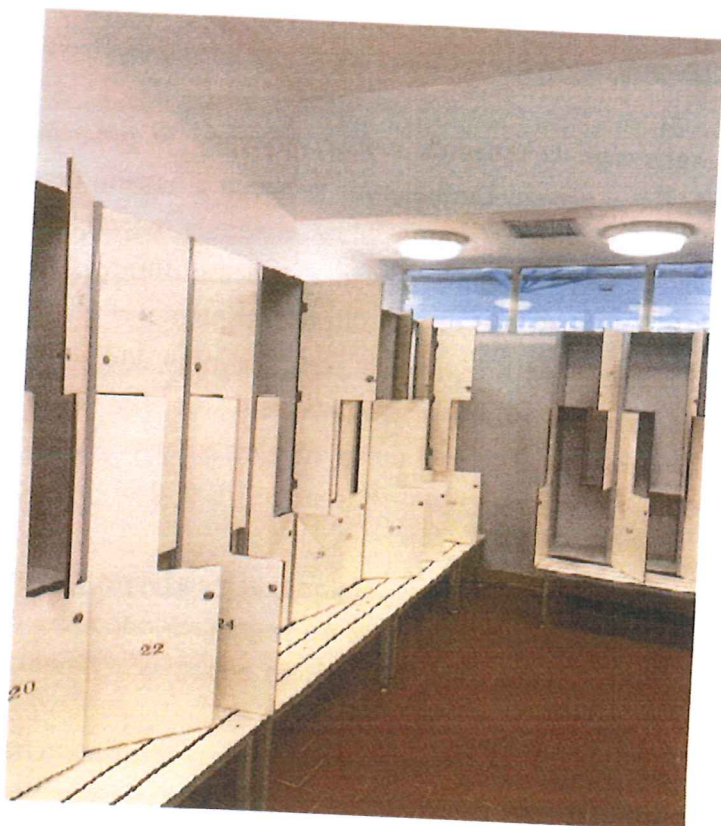
Zdjęcie nr 1. Niecka basenu



Zdjęcie nr 2. Suszarki



Zdjęcie nr 3. Szafki w szatni



Zdjęcie nr 4. Magazyn chemii basenowej



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

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:

.....
.....
.....
KIEROWNIK PŁYWALNI

(czytelny poapis osob obecnych podczas kontroli)

Aleksandro Martukov

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**
(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