

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

26, AQ
19.10.18
MOSIR „BYSTRZYCA”
w Lublinie Sp. z o.o.
z siedzibą w Lublinie
WPLYNEŁO
Strona 1 z 5
Dnia 09.10.2018
Znak sprawy 6332
podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP-B-551/120/2018

Lublin, dn. 09.10.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Sylwię Belkę – Oddział Higieny Pracy, upoważnienie nr K-0160/62/2018 oraz upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr K-0160.1/3752/2018 i nr K-0160.1/3797/2018

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

(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 2017r. poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „BYSTRZYCA” w Lublinie Sp. z o. o. ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „BYSTRZYCA” w Lublinie Sp. z o. o. AQUA Lublin al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „BYSTRZYCA” w Lublinie Sp. z o. o.

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

ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7123253742 / REGON 060972765 / PKD 93.13 Z – działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jacek Czarecki – Prezes Zarządu

Pan Mirosław Kasprzak – Wiceprezes Zarządu

(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*

Pani Izabela Czernicka-Białowas – Kierownik Obiektów Sportowo-Rekreacyjnych Zygmuntowskie

Pan Grzegorz Waszczuk – Główny Specjalista ds. Technicznych AQUA Lublin

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.10.2018r. godz. 11:30; 09.10.2018r. godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 21.09.2018r. i 26.09.2018r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 04.10.2018r. godz. 14:15; 09.10.2018r. godz. 13:30

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

26, AQ
19.10.18

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy oraz przestrzegania obowiązków wynikających z ustawy o substancjach chemicznych i ich mieszaninach.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Zestaw komputerowy nr SK/S/K/09-207/HP

(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* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Sprawozdanie z badań Nr LAB.165/17 z dnia 03.11.2017r. wykonanych przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „LABORA” s.c. 20-103 Lublin, ul. Wesola 7B. Akredytacja Ab 997 – kserokopia sprawozdania stanowi załącznik do protokołu kontroli.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Zaświadczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku.

Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.

Instrukcje stanowiskowe bhp.

Spis oraz karty charakterystyk stosowanych produktów chemicznych.

Rejestry oraz karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

Instrukcje:

- „Warunki Magazynowania Środków Chemicznych”

- „Instrukcja BHP podczas stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin”

„Ogólna procedura postępowania na wypadek awarii”

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Kserokopia sprawozdania z badań Nr LAB.165/17 z dnia 03.11.2017r. wykonanych przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „LABORA” s.c. 20-103 Lublin, ul. Wesola 7B. Akredytacja Ab 997.

Wykaz substancji chemicznych stosowanych w obiekcie AQUA Lublin.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01; F/HP/02; F/HP/07, F/HP/09; F/HP/11, F/HP/12a

III. WYNIKI KONTROLI

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

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „BYSTRZYCA” w Lublinie Sp. z o. o. ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin prowadzi działalność gospodarczą zgodnie z PKD (2007) 93.13 Z – działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej. Brak aktualnie toczącego się postępowania administracyjno – egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego podmiotu oraz ustaleń pokontrolnych innych organów kontroli. W AQUA Lublin al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin zatrudnionych jest 54 pracowników, w tym 45 pracowników na stanowiskach tj. asystent ds. obsługi klienta (15 osób), asystent ds. administracji i obsługi klienta (1 osoba), asystent ds. obsługi saunarium (4 osoby), koordynator ds. saunarium (1 osoba), asystent ds. wellness (1 osoba), pracownik zaplecza sportowego (6 osób), instruktor pływania (1 osoba), konserwator (1 osoba), konserwator-automatyk (3 osoby), konserwator-elektryk (5 osób), konserwator-hydraulik (7 osób). Pracownicy brygady technicznej pracują w systemie 12 godzinnym w godzinach 7:00 – 19:00, 19:00 – 7:00. Pracownicy saunarium pracują w godzinach 14:00 – 22:00. Pozostali pracownicy pracują w równoważnym systemie czasu pracy. Pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na poszczególnych stanowiskach.

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

AQUA Lublin mieści się w budynku wolnostojącym trzykondygnacyjnym. W obiekcie wydzielono:

JB h
20.11.17

- pomieszczenia zlokalizowane na poziomie niskiego parteru: Warsztat mechaników; pomieszczenie „Elektrochlor”; pomieszczenie dozowania koagulanta; pomieszczenie dozowania korektora pH minus; pomieszczenie filtrów basenowych ze złożem piaskowym; rozdzielnia elektryczna, ustęp dla pracowników;
- pomieszczenia zlokalizowane na parterze: basen olimpijski (niecka, plaże, trybuny, pomieszczenie ratowników, pomieszczenie techniczne – pomiar czasu, poczekalnia zawodników), pomieszczenia higienicznosanitarne dla pracowników, dwie szatnie ogólne, restauracja, sklepiki, siłownia dla zawodników, pomieszczenia dla telewizji;
- pomieszczenia zlokalizowane na I piętrze: poziom niecek basenowych, przebieralnie, saunarium, w tym dwie sauny parowe, trzy sauny suche, grota lodowa, balia z zimną wodą, basen z ciepłą wodą z bąbelkami, solarium, gabinet masażu;
- pomieszczenia zlokalizowane na II piętrze: Fit Gym complex (siłownia i sala fitness), trybuny basenu olimpijskiego;
- pomieszczenia zlokalizowane na III piętrze: loża VIP, loża komentatorów sportowych, wentylatorownia zapewniająca ciepło technologiczne do nagrzewnic i system chłodzenia do chłodnic;

Na stanowiskach pracy zostały wywieszone instrukcje stanowiskowe bhp obsługi maszyn i urządzeń.

Proces uzdatniania wody:

Do wody ze zbiornika przelewowego woda tłoczona jest pompami na filtry, a nast. dozowany jest koagulant. Po przefiltrowaniu woda podgrzewana jest na wymiennikach ciepła, a następnie kierowana na lampę UV, po czym dozowany jest podchloryn sodu i korektor pH minus i woda tłoczona jest na dysze wlotowe do niecek basenowych. Przy basenach z atrakcjami typu gejzery, leżanki powietrzne, bicz wodne, masaż podwodny woda jest recyrkulowa. Przy stanowiskach filtrów zainstalowane jest koryto do wykonywania cykli płukania filtrów (woda popłuczna spuszczana jest z filtrów i trafia do kanalizacji).

Pracodawca wytypował do opomiarowania czynniki szkodliwe dla zdrowia w środowisku pracy tj. hałas, mikroklimat gorący, stężenie związków chemicznych: chlor, kwas siarkowy. Ostatnie badania i pomiary ww. czynników przeprowadzone w dniach 16.10.2017r. i 24.10.2017r. nie wykazały przekroczeń wartości normatywów higienicznych (kserokopia sprawozdania z badań Nr LAB.165/17 z dnia 03.11.2017r. stanowi załącznik do protokołu kontroli). Pracodawca prowadzi na bieżąco rejestr oraz karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe na poszczególnych stanowiskach pracy, w tym ryzyko związane z narażeniem na czynniki chemiczne i czynniki biologiczne zakwalifikowane do 2 grupy zagrożenia (*Escherichia coli*, *Streptococcus pyogenes*). Podczas kontroli ocenie poddano dokumentację ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy: Konserwator-automatyk z datą sporządzenia 11.08.2015r., Konserwator-elektryk z datą sporządzenia 25.06.2014r., Konserwator-hydraulik z datą sporządzenia 25.06.2014r. W przedstawionej do wglądu dokumentacji zostały zawarte informacje tj.: opis stanowiska pracy, w tym wyszczególnienie: stosowanych maszyn, narzędzi i materiałów, wykonywanych zadań, występujących na stanowiskach niebezpiecznych, szkodliwych i uciążliwych czynników środowiska pracy, stosowanych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, osób pracujących na danym stanowisku; wyniki przeprowadzonej oceny ryzyka zawodowego dla każdego z czynników środowiska pracy oraz niezbędne środki profilaktyczne zmniejszające ryzyko; datę i nazwisko osoby sporządzającej ocenę. Pracownicy zostali zapoznani z ryzykiem zawodowym na stanowisku pracy, co poświadczili własnoręcznym podpisem. Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy obecnie poddawana jest aktualizacji. Pracodawca dokonał ponownej oceny ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy, ale dokumentacja nie została jeszcze zatwierdzona do stosowania.

Pracodawca zapewnił pracownikom pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane na parterze budynku, w tym:

- jadalnię wyposażoną w stół, krzesła, aneks kuchenny, lodówkę, kuchenkę mikrofalową, czajnik elektryczny, zlewozmywak jednodukowy, umywalkę;
- szatnię męską wyposażoną w szafy meblowe, z umywalnią wyposażoną w kabinę prysznicową, umywalkę, kabinę wc;
- szatnię damską wyposażoną w szafy meblowe i miejsca siedzące, z umywalnią wyposażoną w kabinę prysznicową, umywalkę, kabinę wc;
- ustępy;

W jadalni posadzka i ściana przy aneksie kuchennym wyłożone płytkami ceramicznymi, pozostałe ściany pokryte powłoką malarską, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna nawiewno-wyciągowa. W szatniach, umywalniach i w ustępach posadzki i ściany z wyjątkiem szatni wyłożone płytkami ceramicznymi, ściany w szatni pokryte powłoką malarską, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna nawiewno-wyciągowa. Stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń higienicznosanitarnych bardzo dobry.

W procesie uzdatniania wody basenowej stosowany jest koagulant niesklasyfikowany jako niebezpieczny, mieszaniny sklasyfikowane jako żrące tj. korektor pH minus (50% kwas siarkowy), korektor pH plus (45% wodorotlenek sodu), produkty biobójcze ALGEN SUPER, GLON FIGTER, przy przekroczeniach chloru wolnego stosowany jest nadtlenek wodoru 35%. W procesie dezynfekcji wody stosowany jest podchloryn sodu 2 % uzyskiwany w urządzeniu do wytwarzania in situ podchlorynu sodu z chlorku sodu (soli kuchennej). Pracodawca posiada spis oraz karty charakterystyki stosowanych produktów chemicznych. W pomieszczeniach dozowania korektora pH minus i podchlorynu sodu zainstalowane są natryski ratunkowe do obmycia całego ciała i natryski ratunkowe do obmycia oczu (oczopluczki). Opakowania PE stosowanych produktów ustawione są na tacach odciekowych. Dodatkowo w pomieszczeniu dozowania reduktora pH minus i w pomieszczeniu dozowania koagulanta oraz mieszanin na bazie zasad w posadzkach zainstalowane są zbiorniki bezodpływowe. Stosowane produkty chemiczne przechowywane są w ilościach na bieżące zużycie w poszczególnych pomieszczeniach dozowania.

Pracodawca zapewnił pracownikom odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej tj.: fartuchy przednie kwaso- i ognioochronne typ 124, kombinezony chemoodporne ChemMAX 1 type 6 Lakeland, okulary ochronne, maski z pochłaniaczami par, gumowce, ochronniki słuchu.

Puste opakowania po produktach chemicznych sklasyfikowanych jako niebezpieczne są kaucjonowane.

Sprzątaniem, myciem i dezynfekcją pomieszczeń zajmuje się firma zewnętrzna IMPEL Facility Services Sp. z o. o. na podstawie umowy nr ZPD.262.1.05.2018 z dnia 30.01.2018r. Dla pracowników firmy sprzątajacej wydzielono na każdej kondygnacji budynku pomieszczenia gospodarcze.

Ochroną obiektu zajmuje się firma zewnętrzna IMPEL Security na podstawie umowy nr 06/2016 z dnia 27.04.2016r.

Ratownicy obsługujący obiekt są pracownikami WOPR.

Pracodawca zapewnił sprawnie działający system udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej - apteczki wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe (gazy jałowe, bandaż, plastry opatrunkowe), z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej. Osobami przeszkolonymi w zakresie udzielania pierwszej pomocy i upoważnionymi do jej udzielania są ratownicy WOPR.

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**

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..... 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

Izabela Czernicka-Białowąs

Kierownik Obiektów
Sportowo-Rekreacyjnych

[Signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
„BYSTRZYCA” w Lublinie sp. z o.o.
ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin
tel. 81 466-51-00, fax 81 466-51-01
NIP: 712-325-37-42, REGON 060972765

Starszy Asystent

[Signature]
mgr Sylwia Belka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 09.10.2018r.

WICEPREZES ZARZĄDU

[Signature]
Miroslaw Kasprzak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/objektu, F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy, F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych, F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, F/HP/11 Ocena nr 1 karty charakterystyki mieszaniny, F/HP/12a Ocena nr 1 oznakowania opakowania niebezpiecznej substancji/mieszaniny, substancji/mieszaniny stwarzającej zagrożenie.

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 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

