



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kętrzynie

11-400 Kętrzyn Pl. M. J. Piłsudskiego 5
tel. (089) 754 21 40, fax. (089) 754 21 41

HK.9020.4.63.2024

**Miejski Ośrodek Sportu
i Rekreacji w Kętrzynie**

Wpłynęło dn. 30.07.2024
L.dz. 687

Kętrzyn, dnia 25 lipca 2024r.

*M.K. Kordek
30.07.2024*

**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. Kazimierza Wielkiego 12A
11-400 Kętrzyn**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kętrzynie, na podstawie badań przeprowadzonych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie stwierdza, że:

jakość wody ciepłej pobranej 03.07.2024r. w kierunku bakterii z rodzaju Legionella, z instalacji wewnętrznej ciepłej wody użytkowej w natryskach basenu odkrytego kompleksu rekreacyjno-sportowego „Kętrzynianka”, ul. Szpitalna 1, 11-400 Kętrzyn, w próbce o kodzie 00132/BL/2024/1 odpowiada wymaganiom sanitarnym określonym w części A zał. nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r., poz. 2294).

W załączeniu - sprawozdanie z badania nr 16973/2024 z dnia 13.07.2024r.

**Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Kętrzynie**

Irmina Filipek
mgr higieny i epidemiologii



Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16
Laboratorium Badań
Epidemiologiczno-Klinicznych
tel. 89 524 83 00 fax 89 679 16 99



Sprawozdanie z badania nr 16973/2024

Do zlecenia 16973/2024 z dnia 03-07-2024 r.

Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 448

Jednostka zlecająca: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, pl. M. J. Piłsudskiego 5;
11-400 Kętrzyn *

Miejsce pobrania próbek*: Kompleks Rekreacyjno - Sportowy "Kętrzynianka" z basenem odkrytym,
11-400 Kętrzyn, ul. Szpitalna 1

Kierunek badania: liczba bakterii z rodzaju Legionella

Cel badania*: Przedstawienie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie

Rodzaj systemu wodnego lub instalacji wodociągowej*: instalacja wody ciepłej

Próbki pobrane zgodnie z*: normą PN-EN ISO 19458:2007

Próbka pobrana przez*: Joana Filipiska - pracownik PSSE Kętrzyn

Numer protokołu pobierania próbek: 127/2024

Oznakowanie termometru użytego do pomiaru temperatury próbek wody*: 01/ T/ HK

Okoliczności i warunki, które mogły mieć wpływ na jakość pobranej próbki wody*: brak

WPLYNEŁO
PSSE KĘTRZYN

Data: 2024 -07- 17

Nr sprawy 2447

Podpis

Data i godzina przyjęcia próbek do badania: 03-07-2024 14:03	Data rozpoczęcia badania: 03-07-2024	Data zakończenia badania: 13-07-2024	Data wystawienia sprawozdania z badania: 13-07-2024
---	---	---	--

Kod próbki nadany przez Laboratorium Zleceniobiorcy	Wynik badania
00132/BL/2024/1	<p><u>Dane dotyczące próbki:</u></p> <p>Oznakowanie próbki przez Zleceniodawcę*: 127/2024</p> <p>Przedmiot badań*: woda na pływalni</p> <p>Miejsce, punkt pobrania*: pomieszczenie natrysków, szatnia damska</p> <p>Data i godzina pobrania próbki*: 03-07-2024 09:30</p> <p>Temperatura pobieranej próbki*: 53,5°C</p> <p>Objętość pobranej próbki*: 500 ml</p> <p>Nazwa i stężenie biocydu*: nie podano</p> <p>Stan próbki w chwili przyjęcia do Laboratorium: prawidłowy</p> <p>Maksymalna objętość próbki użyta w analizie: 100 ml</p> <p>Wynik badania: 9 jtk/100 ml [4; 17] ¹⁾</p> <p>Wynik zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U. 2022 poz. 1230).²⁾</p>

Badanie wykonano metodą filtracji membranowej zgodnie z normą PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12.
[Matryca A; Procedura 5 (podłoże A), 7 (podłoże C-GVPC)].

- 1) Niepewność wyniku badania wyrażona jako niepewność rozszerzona przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$.
Podana niepewność nie obejmuje etapu pobrania próbki.
- 2) Stwierdzenie zgodności wyniku badania odnosi się wyłącznie do zbadanej próbki. Przy stwierdzeniu zgodności zastosowano zasadę prostej akceptacji. Organ stanowiący może zastosować inną regułę decyzyjną niż przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy.

jtk - jednostka tworząca kolonię
[...] - niepewność wyniku badania
* dane dostarczone przez Klienta

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych i zbadanych próbek.
Dane dostarczone przez klienta mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.
Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do badań.
Bez pisemnej zgody Laboratorium, sprawozdanie nie może być powielane inaczej niż w całości.
Klient ma prawo złożyć reklamację na piśmie w terminie 14 dni licząc od daty doręczenia sprawozdania z badania.

Wykonali

a - Różycka Paulina
b - Tarabasz Emilia

**Dok. opatrzony podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem kwalifikowanym KIR S.A. nr
205305394617894886013637664550073073**

Autoryzował: mgr Ostafin Paulina młodszy asystent

KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADANIA

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
11-400 Kętrzyn, Pl ...J. Piłsudskiego 5
tel. (089) 754-21-40, fax (089) 754-21-41
NIP 742-13-80-344, REGON 000594465

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

załącznik nr 2

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.4.63.2024

Kętrzyn, 03.07.2024r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Joannę Filipińską, sekcja Higieny Komunalnej, numer upoważnienia 7/2024**

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kętrzynie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2024r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i § 2 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2024r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Kazimierza Wielkiego 12A, 11-400 Kętrzyn

telefon: 501-794-843; poczta elektroniczna: mosir.ketrzyn@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kompleks Rekreacyjno-Sportowy "Kętrzynianka" z basenem odkrytym przy ul. Szpitalnej 1 w Kętrzynie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Kazimierza Wielkiego 12A, 11-400 Kętrzyn

telefon: 501-794-843; poczta elektroniczna: mosir.ketrzyn@wp.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/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio **NIP: 7422074527 REGON 519653170**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krzysztof Krupienik - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kętrzynie

(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **03.07.2024r. godz. 9:30**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

jednostka budżetowa powołana Uchwałą Rady Gminy Miejskiej Kętrzyn

4. Data i godzina zakończenia kontroli **03.07.2024r. godz.10:00**

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania zdrowotne i higieniczne jakości ciepłej wody użytkowej w natryskach.**
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*
Protokół nr 127/2024 z pobrania próbek wody użytkowej do badania w kierunku bakterii z rodzaju Legionella
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 oceniano dokumentów w trakcie kontroli
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

Stan formalno-prawny:

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kętrzynie jest jednostką budżetową gminy Miejskiej Kętrzyn, powołaną Uchwałą Nr XXXIV/233/04 Rady Miejskiej Kętrzyn z dnia 28 października 2004r.

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kętrzynie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Podczas kontroli w ramach nadzoru sanitarnego pobrano próbkę ciepłej wody użytkowej w pomieszczeniu natrysków szatni damskiej.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinformowano o przysługujących prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.)

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu - ~~naniesione~~/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..... z dnia..... wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

✓ *Kryśtof Krupeniec*

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

STARSZY ASYSTENT

J. Filipińska
mgr inż. Joanna Filipińska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **03.07.2024r.**

Kryśtof Krupeniec

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

nie dotyczy
(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