

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 429/12

Kalina, dnia 21.08.2012r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Zofię Dobraszczyk – starszy instruktor higieny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr upoważnienia 949/2012

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o. o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3 Kołobrzeg
- ocena sanitarna urządzenia wodociągowego w miejscowości Kalina

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Kołobrzegu

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

ul. Artyleryjska 3 78-100 Kołobrzeg

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

I.3. NIP: 672-00-12-257 REGON: 330 269 141 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Paweł Hryciów – prezes zarządu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Janusz Bandura – maszynista urządzeń wodociągowych

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.08.2012r. 10¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – ocena stanu sanitarnego urządzeń wodociągowych.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.

Spółka zarejestrowana jest w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 07.08.2003r. pod numerem 0000169262 – przedłożono aktualny odpis KRS z dnia 13.01.2011r.

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Kontrolę przeprowadzono w obecności osoby upoważnionej,

Urządzenie wodociągowe służy do zbiorowego zaopatrzenia w wodę mieszkańców miejscowości Kalina, Poradź - ogółem 41 osób.

Średnia dobową produkcja wody w I półroczu 2012r. wynosiła 5m^3 /d.

Urządzenie wodociągowe składa się z: stacji uzdatniania wody, 1 studni, 1 zbiornika retencyjnego.

Stacja Uzdatniania Wody- jest to budynek wolnostojący zlokalizowany w miejscowości Kalina. W SUW znajdują się: zbiornik do gromadzenia wody uzdatnionej o pojemności 4m^3 , 1 zbiornik filtracyjny ze złożem piaskowym, pompy tłoczące.

Woda surowa tłoczona z ujęcia wody przez pompę głębinową podawana jest na filtr, gdzie podlega uzdatnianiu, a następnie dostarczana jest do zbiornika wody uzdatnionej, z którego za pomocą zestawu pomp II stopnia podawana do sieci.

Płukanie filtra odbywa się ręcznie wodą surową w kierunku odwrotnym do filtracji. Wody popłuczne odprowadzane są do studni chłonnej.

Zainstalowane są kurki czerpalne do poboru próbek wody surowej i uzdatnionej - wykonane z materiału odpornego na działanie wysokiej temperatury, zakończone wylewką umożliwiającą swobodny wypływ strumienia wody. W SUW zainstalowano stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody. Woda okresowo dezynfekowana jest mieszaniną niebezpieczną – podchlorynem sodu; przedłożono kartę zgodną z załącznikiem II rozporządzenia REACH. W budynku SUW nie magazynuje się środków dezynfekcyjnych. W przypadku przeprowadzenia dezynfekcji podchloryn sodu dostarczany jest w oryginalnym pojemniku.

Stacja Uzdatniania wody pracuje w systemie automatycznym, bez stałej obsługi.

1. **Studnia** - z roku 1967 o głębokości 21m i maksymalnej wydajności eksploatacyjnej $18\text{m}^3/\text{h}$; znajduje się w strefie ochrony bezpośredniej SUW, posiada szczelną płytę nastudzienną i wąż metalowy zamykany na kłódkę.
2. **Zbiornik retencyjny** – o pojemności nominalnej 4m^3 znajduje się wewnątrz budynku SUW.
3. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia SUW, urządzeń wodociągowych nie budzi zastrzeżeń; teren ochrony bezpośredniej utrzymany czysto.

4. Pozwolenie wodno-prawne wydane przez Starostę Powiatowe w Świdwinie aktualne do dnia 29.10.2012r.
5. Przedsiębiorstwo w uzgodnieniu z PPIS w Świdwinie wyznaczyło stałe punkty czerpalne zlokalizowane na sieci wodociągowej (u odbiorców), służące do poboru próbek wody w celu oceny jej jakości.
6. Jakość wody pod względem fizykochemicznym i mikrobiologicznym odpowiada wymaganiom określonym w w/w rozporządzeniu, co potwierdzają sprawozdania z badań wykonywane w ramach kontroli wewnętrznej i prowadzonego przez PPIS w Świdwinie Monitoringu Jakości Wody.
7. Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna
8. Apteczka pierwszej pomocy medycznej z uwagi na pełną automatykę procesów uzdatniania dostępna w samochodzie służbowym

9. III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Pozwolenie wodno-prawne nr OŚ-6223/14/2002/06

Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne**

zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.08.2012r. 10³⁵

Łączny czas kontroli: 30min.

✓ Bandura Janusz

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STAROSTA POWIATU SĄDECKIEGO
HIGIENY KOMUNALNEJ
ODDZIAŁ SANITARNY
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ,

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.08.2012r.

✓ Bandura Janusz

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwie zakreślić