

10K

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-302/14

Świdwin, dnia 18.11.2014r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Hannę Dymek – młodszy asystent, Nr upoważnienia 1214/2014

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

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

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)

Beata Czechowicz – kierownik działu laboratorium

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: 18.11.2014r. 8⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi; stosowanie mieszanin chemicznych, przestrzegania ustawy o ochronie przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-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 17.11.2014r.

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

1. Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Kołobrzegu eksploatuje 6 wodociągów na terenie Gminy Sławoborze: Ciechnowo, Międzyrzecze, Słowicńsko, Sławoborze, Rokosowo, Kalina.
2. W wodociągach eksploatowanych przez przedsiębiorstwo nie prowadzi się stałej dezynfekcji wody. Woda okresowo dezynfekowana jest podchlorynem sodu, który według wyjaśnień przedstawiciela zakładu, przechowywany jest w pomieszczeniu chlorowni znajdującym się na ujęciu wody w Bogucinie - pomieszczenie chlorowni posiada osobne wejście z zewnątrz, wyposażone jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację, apteczkę pierwszej pomocy medycznej, zabezpieczone przed dostępem światła (szyby zaciemnione) i zamykane. Pomieszczenie oznakowane, na wyposażeniu znajduje się odzież ochronna (fartuch, maska, rękawice, okulary). Podchloryn przechowywany w oznakowanych pojemnikach z aktualną datą ważności.
3. Przedsiębiorstwo posiada aktualne pozwolenia wodnoprawne na pobór wód podziemnych, wydane przez Starostwo Powiatowe w Świdwinie.
4. W uzgodnieniu z PPIS w Świdwinie wyznaczono stałe punkty czerpalne zlokalizowane na sieci wodociągowej (u odbiorców), służące do poboru próbek wody w celu oceny jej jakości.
5. Ocena jakości wody przeprowadzana w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 20017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Próbkę wody pobierane są przez próbkobiorców Laboratorium MWiK w Kołobrzegu i badane w: Laboratorium MWiK z siedzibą w Bogucinie w zakresie parametrów mikrobiologicznych (monitoring kontrolny i przeglądowy) i w zakresie parametrów fizykochemicznych (monitoring kontrolny) oraz w Laboratorium SGS EKO PROJEKT z siedzibą w Pszczynie w zakresie parametrów fizykochemicznych objętych monitoringiem przeglądowym (zatwierdzonych przez PIS). Sprawozdania z badań wody przekazywane są do PPIS w Świdwinie. Przedłożono decyzje: zatwierdzającą Laboratorium Badania Wody Miejskich Wodociągów i Kanalizacji sp.zo.o. w Kołobrzegu nr 13/14 z dnia 14.05.2014r. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu, zatwierdzającą Laboratorium SGS EKO – PROJEKT sp.zo.o. Pszczyna nr ON.HK-466 / 5a-12/13 z dnia 15.11.2013r. Przedstawiciel obiektu przedłoży do dnia 19.11.2014r. aktualną decyzję zatwierdzającą w/w laboratorium.

6. Harmonogram poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej został uzgodniony i zatwierdzony przez PPIS w Świdwinie.
7. W przypadku pogorszenia się jakości wody przedsiębiorstwo postępuje zgodnie z opracowaną i wdrożoną procedurą. Według wyjaśnień przedstawiciela MWiK, w sytuacji stwierdzenia braku przydatności wody do spożycia, przedsiębiorstwo posiada 2 beczkowsy i dwa kontenery (pojemność kontenerów - 1m³ każdy) służące do dostarczania wody. Beczkowsy znajdują się na ujęciu wody w Rościęcinie, gdzie znajduje się punkt napełniania. Mycie i dezynfekcja beczkowsów przeprowadzana jest w miejscu postoju; miejsce do wykonywania w/w zabiegów zaopatrzone w bieżącą wodę oraz odpływ wody do sieci kanalizacyjnej. Zabiegi mycia i dezynfekcji beczkowsu odnotowywane są przez osobę wykonującą w/w czynności w rejestrze.
8. Jakość wody dostarczanej przez wodociągi na terenie Gminy Sławoborze, należące do Spółki, odpowiada wymaganiom określonym w w/w rozporządzeniu.

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:

Procedura postępowania na wypadek pogorszenia się jakości wody przeznaczonej do spożycia,

Decyzje: nr 13/14 z dnia 14.05.2014r., nr ON.HK-466 / 5a-12/13 z dnia 15.11.2013r.

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 grzywnien 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: 18.11.2014r. 8⁴⁰

Łączny czas kontroli: 40 min

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości
mgr inż. Beata Czechowicz

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

MŁODSZY ASYSTENT
HIGIENY KOMUNALNEJ
ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
Powiatowej Sanitarno-Epidemiologicznej
w Swidwinie
mgr inż. Hanna Dymek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.11.2014r.

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości
mgr inż. Beata Czechowicz

(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”

** - właściwe zakreślić