

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 112 /16

Świdwin, dnia 30.03.2016r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Hannę Dymek młodszy asystent Oddziału Nadzoru Sanitarnego Higieny Komunalnej

Nr upoważnienia 278 /2016

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

(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 2015 r. poz.1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany**

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja sp.zo.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja sp.zo.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

– pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody, odprowadzanie i oczyszczanie ścieków

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja sp.zo.o. z siedzibą 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/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6710012257 / 330263149 / 36 00 Z, 37 00 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paweł Hryciów – Prezes zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* Beata Czechowicz – kierownik działu laboratorium - upoważnienie z dnia 25.03.2016r. wydane przez Prezesa zarządu do uczestniczenia w kontroli i podpisywania protokołów.

(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 30.03.2016r. godz.12.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 04.03.2016r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.03.2016r. godz.13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej (Dz. U z 2015, poz.1926)

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* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: procedura na wypadek pogorszenia się jakości wody.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...-.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Spółka zarejestrowana jest w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 07.08.2003r pod numerem 0000169262.

Kontrolę przedsiębiorstwa za zgodą Strony przeprowadzono w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Świdwinie.

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Przedsiębiorstwo wodociągowe Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Kołobrzegu na terenie Gminy Sławoborze eksploatuje wodociągi: Ciechnowo, Międzyrzecze, Słowieńsko, Sławoborze, Rokosowo, Kalina.

Woda dostarczana przez wodociągi nie jest poddawana stałej dezynfekcji. W przypadku stwierdzenia zanieczyszczeń mikrobiologicznych woda dezynfekowana jest podchlorynem sodu, który według wyjaśnień przedstawiciela zakładu, przechowywany jest w pomieszczeniu chlorowni znajdującym się na ujęciu wody w Bogucinie - pomieszczenie chlorowni. Pomieszczenie według oświadczenia przedstawiciela obiektu 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). Według oświadczenia przedstawiciela obiektu podchloryn przechowywany jest oznakowanych pojemnikach z aktualną datą ważności. Zapewniono kartę charakterystyki preparatu.

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.

Przedsiębiorstwo wodociągowo – kanalizacyjne posiada zatwierdzony przez PPIS w Świdwinie harmonogram poboru próbek wody. Badania prowadzone są zgodnie z zatwierdzonym harmonogram, sprawozdania są przekazywane PPIS w Świdwinie zgodnie z terminami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z dnia 13 listopada 2015r. roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989).

Badania jakości wody prowadzone w ramach kontroli wewnętrznej przeprowadzane są w Laboratorium Miejskich Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o. w Kołobrzegu w Bogucinie oraz w Laboratorium SGS EKO PROJEKT z siedzibą w Pszczynie. Laboratoria zatwierdzone przez PIS.

Przedłożono procedurę postępowania w przypadku pogorszenia się jakości wody. Strona zobowiązała się do zaktualizowania procedury w związku ze zmianą Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 13 listopada 2015r. roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989).

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 produkowanej przez wodociąg, przedsiębiorstwo posiada 2 beczkowsy i dwa kontenery (pojemność kontenerów - 1m³ każdy) służące do dostarczania wody do spożycia. 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.

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr.....-..... z dnia - wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

(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 **

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

LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.03..2016r.

KIEROWNIK
LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości

mgr inż. Beata Czechowicz

(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