

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-681/16

Kołobrzeg, dnia 23.11.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – młodszy asystent w sekcji higieny komunalnej,
nr upoważnienia 2150/16
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Laboratorium MWiK Sp. z o.o.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg
(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 671-00-12-257 / 330263149/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Paweł Hryciów- Prezes 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 Beata Czechowicz- kierownik działu laboratorium
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.11.2016r. godz. 8.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

28.10.2016r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.11.2016r. godz.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli : ocena kontroli wewnętrznej jakości wody prowadzonej przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne, przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego oraz przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2015, poz. 298 z późn. zm.)
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
Sprawozdania z badań: Nr SB/50333/08/2016 z dnia 10.08.2016r.; Nr SB/23100/04/2016 z dnia 29.04.2016r; Nr SB/23099/04/2016 z dnia 29.04.2016r; Nr SB/59395/09/2016 z dnia 09.09.2016r; Nr SB/59394/09/2016 z dnia 09.09.2016r; Nr SB/66518/09/2016 z dnia 30.09.2016r; Nr SB/50335/08/2016 z dnia 10.08.2016r; Nr 15/03/2016/NLW z dnia 01.03.2016r.; Nr 02/01/2016/NLW z dnia 07.01.2016r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
w/w w punkcie II.10 sprawozdania
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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.

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

Przeprowadzono kontrolę sanitarną w związku z bieżącym nadzorem po wcześniejszym zawiadomieniu strony (znak pisma PS-N-HK-4400-118/16 z dnia 27.10.2016r.). Kontrola objęła:

Laboratorium MWiK- stwierdzono, że skontrolowane pomieszczenia tj. szatnia i węzeł sanitarny personelu laboratorium, pomieszczenie posiewów, pomieszczenie inkubacji, pożywkarnia, pracownia fizyko-chemiczna, pokój aparaturowy, magazyn na odczynniki chemiczne, sterylizatornia, zmywalnia, pokój śniadaniowy oraz pokój przyjmowania próbek utrzymane w czystości i porządku. W pomieszczeniach przy umywalkach zapewniono środki higieny tj. mydło antybakteryjne DC20 i ręczniki jednorazowego użytku. Do dezynfekcji w zastosowaniu aerodesin 2000, virkon- roztwór 2%, desichlor. W pomieszczeniu pracowni fizyko-chemicznej zamontowano natrysk ratunkowy, a także przy zlewie urządzenie do przemywania oczu i twarzy. Stwierdzono, że wszystkie odczynniki chemiczne przechowywane w wydzielonych szafkach, w oryginalnych opakowaniach i pojemnikach opisanych z aktualną datą ważności. Magazyn na odczynniki ma zapewnioną wentylację mechaniczną. Odczynniki i substancje chemiczne przechowywane są w wentylowanych szafach. Pracownikom laboratorium zapewniono odzież i obuwie robocze. W szafkach ubraniowych personelu laboratorium zapewniono segregację odzieży własnej i roboczej. Odzież robocza pracowników prana jest w pralni przy ul. Bałtyckiej 23a w Kołobrzegu M. Sobczyk. W laboratorium odpady niebezpieczne o kodzie 180103 przekazywane są do utylizacji firmie Eko-SPALMED. W 2016r. do utylizacji przekazano 0,0625 Mg w/w odpadów. Przedłożono także dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów o kodzie 180103. Ponadto zakres kontroli objął ocenę przydatności wody przeprowadzonej przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z § 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopad 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. 2015 poz. 1989). Podczas kontroli stwierdzono, że próbki wody pobierane są zgodnie z harmonogramem ustalonym z PPIS w Kołobrzegu przez przeszkolonych próbkobiorców. Zakres badań w ramach kontroli wewnętrznej jest zgodny z ww. rozporządzeniem. Badania próbek wody wykonywane są we własnym laboratorium posiadającym certyfikat akredytacji Nr AB 1156 wydany przez PCA ważny do 16.03.2018r. i decyzję zatwierdzającą Nr 30/16 z dnia 17.05.2016r. znak pisma PS-N-HK-600-58/16 wydaną przez PPIS w Kołobrzegu. W ramach monitoringu

przeglądowego próbki badane są przez firmę zewnętrzną SGS Eko-Projekt Sp. z o.o. ul. Cieszyńska 52A, 43-200 Pszczyna. Laboratorium te posiada certyfikat akredytacji PCA Nr AB1232 ważny do 08.11.2018r. oraz decyzję zatwierdzającą z dnia 27.10.2016r. znak pisma 17/NS/HK.4560-82d/16 obowiązującą do 08.11.2017r. Przedłożono do wglądu umowę nr NS/1/2016 zawartą między MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu a SGS Projekt Sp. z o.o. z dnia 26.02.2016r. Z wykazu badań wynika, że w zakres badań laboratorium wchodzi: pH, BZT5, ChZT, chlorki, siarczany, tlen rozpuszczony, barwa, mętność, przewodność elektryczna właściwa, indeks nadmanganianowy, chlor wolny, żelazo ogólne, mangan, twardość ogólna, wapń, magnez, azotany, azotyny, jon amonowy, temperatura, ogólna liczba bakterii w 36°C, ogólna liczba bakterii w 22°C, liczba bakt. grupy coli, liczba bakt. Escherichia coli, liczba enterokoków kałowych, liczba Pseudomonas aeruginosa. W ciągu ostatniego roku w zakresie badań zmieniła się metoda badań żelaza i badań bakterii grupy coli i Escherichia coli. Wszystkie wyniki przeprowadzonych badań w ramach kontroli wewnętrznej, jak i zleconych wpisywane są do Dziennika Analiz Mikrobiologicznych i Dziennika Analiz Fizyko-Chemicznych. W trakcie kontroli przeanalizowano wpisy z badań - nie stwierdzono wyników kwestionowanych pod względem mikrobiologicznym, natomiast stwierdzono pojedyncze przekroczenia w zakresie fizyko-chemicznym. W związku z tym próbki pobierane były do ponownego badania- wyników nie kwestionowano. Ponadto laboratorium z dnia 27.09.2016r. uczestniczyło w badaniach biegłości organizowanych przez Gdańską Fundację Wody III runda w zakresie badania mikrobiologia (bakt. gr. Coli, E. coli, enterokoki kałowe, ogólna liczba kolonii w 22° i 36°, a także w badaniach biegłości organizowanych przez LGC Aquacheck w zakresie badania fizykochemiczne (żelazo, mętność, BZT5 i ChZT). W obiekcie funkcjonuje instrukcja systemowa IS-06-Pa-10 zgodnie z którą o wstrzymaniu dopływu wody i o awariach na terenie Powiatu Kołobrzесьkiego faksem informowany jest PPIS w Kołobrzegu. W dniu 18.11.2016r. wystąpiła awaria na sieci wodociągu Kołobrzeg. Pouczono o konieczności bieżącego informowania PPIS w Kołobrzegu o awariach i pogorszeniu się jakości wody do spożycia. W trakcie kontroli oceniono sprawozdania z badań próbek pobranych w ramach harmonogramu (wymienionych w pkt. II.10)- wyników nie kwestionowano.

W zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

..... nie dotyczy.....

(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 Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....nie dotyczy.....

(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

.....nie dotyczy.....

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości

inż. Beata Czechowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Chmielewicz - Gąbłowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

23. 11. 2016

KIEROWNIK
DZIAŁU 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