

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 251/18

Kołobrzeg, dnia 17.04.2018r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Katarzynę Żurawską- Starszego Asystenta w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 533/18

(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)

Barbarę Solczak- Kierownika Oddziału Laboratoryjnego w Koszalinie WSSE w Szczecinie, Teresę Malińską – Kierownika Laboratorium Badań Biologicznych Oddziału Laboratoryjnego w Koszalinie WSSE w Szczecinie nr upoważnienia ZPWIS.057.3.15.2018

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

(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 2017r., poz. 1261 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 2017r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o., ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Laboratorium MWiK Sp. z o.o., Obroty 1a, Bogucino

(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., 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 671-0012-257/ 330263149

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 ustne

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anna Chojka-Dziemba – kierownik techniczny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.04.2018r. godz. 9:10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: na wniosek Strony
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.04.2018r. godz. 11:40
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 2017, poz. 957 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: 20/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 16/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r.,
12/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 143/03/2018/NLW z dnia 29.03.2018r.
Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Sprawozdania z badań nr: 20/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 16/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r.,
12/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 143/03/2018/NLW z dnia 29.03.2018r.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
12. 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

Kontrola przeprowadzona na wniosek Strony przed zatwierdzeniem Działu Laboratoryjnego MWiK zgodnie z § 9.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r, poz. 2294).

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

Kontrola objęła pomieszczenia laboratorium: pokój przyjęcia próbek, pokój posiewów, pokój inkubacji, pożywkarnię, sterylizatornię, zmywalnię, pracownię fizykochemiczną, magazyn odczynników chemicznych, prysznic ratownictwa medycznego, szatnię z toaletą i natryskiem, pomieszczenie socjalne z jadalnią. Pomieszczenia utrzymane w czystości. W pracowni fizykochemicznej zapewniono myjkę do przemywania oczu i twarzy. Laboratorium połączyło się z laboratorium badania ścieków, jednak nie naruszyło to struktury pomieszczeń związanych z badaniami wody. Odczynniki chemiczne przechowywane w oryginalnych opakowaniach producenta z aktualną datą ważności w prawidłowo oznakowanych szafach w pomieszczeniu z wentylacją miejscową. Pożywki z aktualną datą ważności przechowywane w higienicznych warunkach. Do dezynfekcji w użyciu Aerodesin 2000, Merida Epidermin plus +, Virkon i domestos. Pracownikom zapewniono odzież ochronną tj. fartuchy i obuwie. Fartuchy prane przez Firmę Usługową Marek Sobczyk ul. Bałtycka 25a w Kołobrzegu. W szatni zapewniono pracownikom szafki na odzież wierzchnią i roboczą. Rozdział odzieży zachowany. Odpady medyczne zakaźne 18 01 03* przechowywane w czerwonych workach z tworzywa sztucznego w urządzeniu chłodniczym – odpady odbierane przez EkoSpalmed w Kołobrzegu. Odpady chemiczne niebezpieczne odbierane przez FPHU EKO-WIT Witold Drożdzał w Czerninie.

Kontrolą objęto ocenę przydatności wody prowadzoną przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z § 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r., poz. 2294). Stwierdzono, iż próbki wody pobierane są przez przeszkolonych próbkobiorców zgodnie z zatwierdzonym przez PPIS w Kołobrzegu harmonogramem. Badania parametrów: ogólna liczba bakterii w 36°C, ogólna liczba bakterii w 22°C, liczba bakterii grupy coli, liczba Escherichia coli, liczba enterokoków kałowych, liczba Pseudomonas aeruginosa, pH, chlorki, siarczany, barwa, mętność, przewodność elektryczna właściwa, indeks nadmanganianowy, chlor wolny, żelazo ogólne, mangan, twardość ogólna, wapń, magnez, azotany, azotyny, jon amonowy, ozon, zapach, smak - wykonywane we własnym laboratorium. Laboratorium zatwierdzone przez PPIS w Kołobrzegu (decyzja nr 52/17 z dnia 17.05.2017r.), posiada Certyfikat Akredytacji Laboratorium Badawczego nr AB 1156 ważny do dnia 16.03.2022r. wydany przez PCA.

Badania próbek wody w zakresie monitoringu przeglądowego wykonywane przez SGS Polska Sp. z o.o., z siedzibą 01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 3 – laboratorium zatwierdzone przez PPIS w Tychach, posiada Certyfikat Akredytacji Laboratorium Badawczego nr AB 1232 – ważny do dnia 08.11.2018r.). Przedstawiono do wglądu Umowę nr 2/NS/2018 zawartą w dniu 21.03.2018r. na wykonanie badań.

Laboratorium MWiK wykonuje badania zgodnie z obowiązującymi Polskimi Normami, własnymi procedurami badawczymi (zapach, smak; mangan; siarczany) oraz instrukcjami technicznymi (chlorki, chlor wolny, ozon). Wyniki badań zapisywane są w dzienniku analiz mikrobiologicznych i dzienniku analiz fizykochemicznych. Poddano ocenie sprawozdania z badań nr: 20/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 16/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 12/01/2018/NLW z dnia 05.01.2018r., 143/03/2018/NLW z dnia 29.03.2018r. W badanych próbkach przekroczeń nie stwierdzono.

Laboratorium w dniu 28.09.2017r. uczestniczyło w badaniach biegłości prowadzonych przez Gdańską Fundację Wody w zakresie parametrów: barwa, mętność, pH, przewodność, twardość, wapń, żelazo, mangan, chlorki, azot amonowy, azot azotanowy, azot azotynowy, siarczany. W dniu 10 kwietnia 2018r. laboratorium wzięło udział w badaniach biegłości w maag LAB.KOMPETENCJE w zakresie bakterii grupy coli, Escherichia coli, enterokoków kałowych, ogólnej liczby drobnoustrojów w temp. 36°C, ogólnej liczby drobnoustrojów w temp. 22°C W obiekcie funkcjonuje instrukcja systemowa IS-06-Pa-10 zgodnie z którą PPIS w Kołobrzegu informowany jest faksem o wstrzymaniu dopływu wody oraz o awariach i pogorszeniu się jakości wody na terenie powiatu kołobrzесьkiego.

W zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. Umieszczono odpowiednie oznakowanie informujące o zakazie palenia.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu

(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

..... 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
MWIK Sp. z o.o. w Kołobrzegu
mgr inż. Beata Czechowicz

p.o. Kierownika technicznego
DZIAŁU LABORATORIUM

Alex Czajka-Dziembka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM W KOSZALINIE
Dział Laboratorium
Wo. Stacji Sanit.-Epidem. w Koszalinie
mgr Barbara Solczak
mikrobiolog

Teresa Melnicka, Katarzyna Zimertka

(czytelny podpis kontrolujących)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości
MWIK Sp. z o.o. w Kołobrzegu
mgr inż. Beata Czechowicz

17.04.2018

(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