

Pieczątka Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-859/18

Kołobrzeg, dnia 23.11.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej,
nr upoważnienia 1872/18

(imie 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 2017 r., 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 2018 r., poz. 2096)

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
(imie 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
(imie i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imie i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Beata Czechowicz- kierownik działu laboratorium, Pan Robert Starodub- specjalista ds. BHP
(imie i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.11.2018r. godz. 12.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

26.10.2018r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.11.2018r. godz. 14.10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli : 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 2018, poz. 2096); przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy; warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.
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
Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Spis stosowanych substancji i ich mieszanin
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-4417-59/18 z dnia 25.10.2018r.).

Kontrola objęła pomieszczenia Laboratorium MWiK- stwierdzono, że skontrolowane pomieszczenia tj. szatnia na odzież wierzchnią, szatnie na odzież roboczą 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 związku z tym, że na początku b/r laboratorium badania ścieków zostało przeniesione do laboratorium na ujęciu wody powstało nowe pomieszczenie- pracownia badania ścieków. 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. Pomieszczenie pracowni fizyko-chemicznej wyposażone jest w natrysk ratunkowy, a także przy zlewie zamontowane jest 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. W pomieszczeniu tym znajdują się karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych (przy segregatorach z kartami znajdują się pisemne oświadczenia pracowników o zapoznaniu się z kartami charakterystyk) Pracownikom laboratorium zapewniono odzież i obuwie robocze. W szafkach ubraniowych personelu laboratorium zapewniono segregację odzieży własnej i roboczej. Kontrolowany podmiot prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości wody, a wyniki badań na bieżąco przekazywane są do wglądu PPIS w Kołobrzegu. Badania próbek wody wykonywane są we własnym laboratorium posiadającym certyfikat akredytacji Nr AB 1156 wydany przez PCA i decyzję zatwierdzającą Nr 41/18 z dnia 10.05.2016r. znak pisma PS-N-HK-600-58/18 wydaną przez PPIS w Kołobrzegu. 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 - stwierdzono wyniki kwestionowane pod względem mikrobiologicznym, o czym PPIS w Kołobrzegu był na bieżąco poinformowany. W obiekcie funkcjonuje

instrukcja systemowa IS-06-Pa-10 zgodnie z którą o wstrzymaniu dopływu wody i o awariach na terenie Powiatu Kołobrzeskiego faksem informowany jest PPIS w Kołobrzegu. W dziale laboratoryjnym znajduje się „Spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin” (w trakcie kontroli przedłożono do wglądu i załączono do protokołu).

W laboratorium zatrudnionych jest dziesięciu pracowników, w tym jeden kierownik. Skontrolowano orzeczeni lekarskie pracowników laboratorium. Badania przeprowadził lekarz uprawniony – Maria Płazińska. Badania są aktualne, nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych stanowiskach pracy. Przedłożono do wglądu zaświadczenia dotyczące szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy- pracownikom zapewnia się szkolenia w zakresie BHP przed dopuszczeniem do pracy (w bieżącym roku odbyły się szkolenia wstępne dla jednego pracownika laboratorium - nowozatrudnionego) oraz prowadzone są szkolenia okresowe. Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na poszczególnych stanowiskach pracy w laboratorium. W trakcie kontroli dokonano przeglądu w/wym. oceny ryzyka zawodowego. Ocena ryzyka została zaktualizowana 15.03.2018r. Z przedłożonej dokumentacji wynika, że ryzyko jest akceptowalne po przeprowadzonej ocenie.

W obiekcie obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Umieszczono odpowiednie oznakowanie.

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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

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

(imię i nazwisko/adres)

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

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

..... nie dotyczy

DZIAŁ LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości
MWiK Sp. z o.o. w Kolubrzegu
mgr inż. Beata Czerchawin

SPECJALISTA
ds. BHP i PPOŻ
mgr inż. Robert Starodub

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STAREZY ASYSTENT
Sanitarно-Epidemiologicznej
mgr Magdalena Chmielecka-Grzakowska
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

DZIAŁ LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości
MWiK Sp. z o.o. w Kolubrzegu
mgr inż. Beata Czerchawin

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 27.11.2016

.....

(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