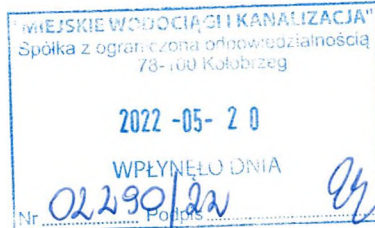


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



20 MAJ 2022

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.304.2022

Kołobrzeg, dnia 18.05.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej,
nr upoważnienia 585.22

(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 2021 r., poz. 195 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 2021 r., poz. 735 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

Wodociąg publiczny Kołobrzeg – ujęcie Bogucino, ujęcie Rościęcino, laboratorium
(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*

Pan Karol Stankiewicz – kierownik działu produkcji wody i sprzedaży, Beata Czechowicz – kierownik
działu laboratorium
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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 18.05.2022r. godz. 9.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

29.04.2022r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.05.2022r. godz. 12.20

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 2021, poz. 276)
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*
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przeprowadzono kontrolę sanitarną w związku z bieżącym nadzorem po wcześniejszym zawiadomieniu strony (znak pisma NHK.9020.1.158.2022 z dnia 28.04.2022r.). Kontrola objęła:

1. Ujęcie Bogucino- strefa ochrony bezpośredniej ujęcia ogrodzona i oznakowana. Teren utrzymany w czystości i porządku. Stwierdzono, że w skontrolowanych pomieszczeniach tj. w pomieszczeniu socjalnym, dyspozytorni, szatni personelu, na hali pomp, w ustępie stan sanitarny zachowany. W szatni personelu zapewniono szafki ubraniowe, w których stwierdzono rozdział odzieży własnej i odzieży roboczej. Zapewniono także apteczkę pierwszej pomocy. Pomieszczenia socjalne oraz sanitarno- higieniczne z powierzchniami podłóg zmywalnymi nadającymi się do mycia i dezynfekcji. Ściany w skontrolowanych pomieszczeniach czyste, gładkie bez ubytków. Do dezynfekcji misek ustępowych w zastosowaniu Domestos. Kontrola hali pomp wykazała, że znajdujące się tam urządzenia utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Na ujęciu znajduje się dziesięć filtrów (odżelaziających- filtry I°– pięć filtrów pośpiesznych poziomych F1-F5, o długości 9,5m, średnicy 2,4 m, do usuwania żelaza i odmanganiających- filtry II°– pięć filtrów pośpiesznych poziomych F1-F10, o długości 9,5m, średnicy 2,4 m, do usuwania manganu), aeratory napowietrzające – dwa mieszacze wodno-powietrzne o wysokości 5,0 m i średnicy 2,4 m, pięć pomp II° (woda uzdatniona ze zbiornika pompowana jest pompami II° do miasta), trzy pompy płuczące, trzy dmuchawy. Płukanie filtrów odżelaziających odbywa się co 60 godzin, natomiast odmanganiających co 160 godzin. Wydzielono pomieszczenie chloratora - właściwie oznakowane. Podłoga i ściany do wysokości około 1,5 m wyłożone kaflami. W pomieszczeniu tym znajduje się pojemnik 1000 l z podchlorynem sodu. Zapas pojemników z podchlorynem ustawiono na paletach wychwytyjących. Przy stanowisku pracy w pomieszczeniu chloratora znajduje się karta charakterystyki ww. związku(podchloryn sodu Chlortix firmy Gotix). Pracownikom zapewniono środki ochrony (rękawice, gogle, maskę p/gaz., fartuch). Pomieszczenie z podchlorynem wyposażono w wentylację mechaniczną, natrysk ratunkowy oraz umywalkę z podłączeniem bieżącej wody. Na ścianach w widocznych miejscach umieszczono instrukcje stanowiskowe. Ujęcie Bogucino zaopatrywane jest przez trzynaście (czynnych) studni głębinowych o głębokości od 19,0 m do 32 m. Strefy ochrony bezpośredniej studni opisane, ogrodzone, zamykane na kłódkę. Studnie, obudowane i zabezpieczone alarmem. Na ujęciu woda uzdatniona magazynowana jest w zbiorniku retencyjnym o pojemności użytecznej 9000 m³.

2. Ujęcie Rościęcino - strefa ochrony bezpośredniej ogrodzona, oznakowana. Stacja uzdatniania wody w Rościęcinie składa się z dwóch budynków wolnostojących. W jednym mieści się hala pomp i pomieszczenie socjalne, a w drugim cztery baseny filtracyjne. Zapewniono pomieszczenia socjalno-sanitarne dla personelu - utrzymane w czystości. Węzeł sanitarno-higieniczny wyposażony w umywalkę, natrysk oraz miskę ustępową. Powierzchnie podłogi i ścian w pomieszczeniu tym zmywalne nadające się do mycia i dezynfekcji. Kontrola objęła także hale pomp (trzy pompy monitorowane z pomieszczenia dyspozytorskiego) oraz budynek, w którym znajdują się cztery filtry „otwarte” z systemem napowietrzającym. Woda do basenów doprowadzana jest przewodami, na których zamontowanych jest po każdej stronie 17 dysz napowietrzających typu białostockiego. Baseny filtracyjne o wymiarach 6,5x11,5m każdy wypełnione żwirkiem. Ujęcie to zaopatrywane jest przez pięć studni głębinowych. Płukanie filtrów odbywa się raz na kwartał.

3. Kontrola objęła pomieszczenia Laboratorium MWiK- stwierdzono, że skontrolowane pomieszczenia tj. szatnia na odzież wierzchnią, szatnie na odzież roboczą z węzłem sanitarnym personelu laboratorium, pomieszczenie posiewów, pomieszczenie inkubacji, pożywkarnia, pracownia fizyko-chemiczna wody, pracownia fizyko-chemiczna ścieków, pokój aparaturowy, magazyn na odczynniki chemiczne, sterylizatornia, zmywalnia, pokój śniadaniowy oraz pokój przyjmowania próbek utrzymane w czystości i porządku. W pomieszczeniach tych podłogi z powierzchniami zmywalnymi, ściany w powłoką malarską. W pomieszczeniach przy umywalkach zapewniono środki higieny tj. mydło w płynie, środek do dezynfekcji Orlen oil i ręczniki jednorazowego użytku. Do dezynfekcji w zastosowaniu aerodesin 2000, Orlen oil, Incidin liquid spray. 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 szafkach. W pomieszczeniu tym znajdują się karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych. Pracownikom laboratorium zapewniono odzież i obuwie robocze. W szafkach ubraniowych personelu laboratorium zapewniono segregację odzieży własnej i roboczej. Laboratorium posiada certyfikat akredytacji Nr AB 1156 wydany przez PCA i decyzję zatwierdzającą Nr 23.22 z dnia 29.04.2022r. znak pisma NHK.9022.5.1.2022 wydaną przez PPIS w Kołobrzegu. Wszystkie wyniki przeprowadzonych badań w ramach kontroli wewnętrznej, jak i zleconych wpisywane są do programu komputerowego. W trakcie kontroli przeanalizowano wpisy z badań - stwierdzono wyniki kwestionowane – próbka z dnia 11.05.2022r. – przekroczenia wartości żelaza i manganu o którym nie poinformowano PPIS w Kołobrzegu. Pouczono o bieżącym przekazywaniu wyników badań wody do tut. Inspekcji Sanitarnej zwłaszcza tych w których stwierdzono przekroczenia.

Podmiot wytwarza odpady o kodzie 16.06.06 i 15.01.10 (mieszaniny poreakcyjne, mieszaniny fizyko-chemiczne) odbierane przez firmę Green Energy Ryszard Ślusarczyk oraz odpady o kodzie 18.01.03 odbierane przez firmę Eko-SPALMED. W 2021r oddano do utylizacji 0,0855 Mg odpadów o kodzie 18.01.03, a w b/r 0,0330 Mg.

W pomieszczeniach na ujęciach wody wodociągu Kołobrzeg obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Umieszczono odpowiednie oznakowanie.

Za zgodą strony protokół sporządzono w tut. Stacji.

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)

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 PRODUKCJI WODY I SPRZEDAŻY
MWIK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
MWIK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

mgr inż. Beata Czechowicz

Karol Siankiewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kołobrzegu

mgr Magdalena Chmielecka-Grząkowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarniej otrzymałem(-am) w dniu 19.05.2022r.

KIEROWNIK
DZIAŁU PRODUKCJI WODY I SPRZEDAŻY
MWIK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

Karol Siankiewicz

(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

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem <https://www.gov.pl/web/psse-kolobrzeg> w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.