

Pieczyć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.78.1.2024

Szczecin, dnia 28.08.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2024

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

upoważnienie roczne do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiektach podmiotu
HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) 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 2024 r., poz. 572).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r.- RODO (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Ochrona danych osobowych klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Golisza 10, 71-682 Szczecin

tel. 91 4221261/fax: 91 4221258/e-mail: zwik@zwik.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zakład Produkcji Wody „Arkonka”

ul. Międzyparkowa/Las Arkoński w Szczecinie

/tel. 91 4221261/fax 91 4221258/zwik@zwik.szczecin.pl /pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Maksymiliana Golisza 10, 71-682 Szczecin

tel. 91 4221261/fax: 091 4221258/e-mail: zwik@zwik.szczecin.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)).

4. NIP/Regon/PKD – odpowiednio 8512624854/811931430/3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:



Patrycja Wolińska – Bartkiewicz/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*

██████████ i/kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.06.2024 r. godz. 12:00
28.08.2024 r. godz. 09:30 (w siedzibie PSSE Szczecin)
29.08.2024 r. godz. 13:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 03.06.2024 r.
3. Przyczyna odstępienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.06.2024 r. godz. 14:50
28.08.2024 r. godz. 12:00 (w siedzibie PSSE Szczecin)
29.08.2024 r. godz. 13:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie wymagań higienicznych, sanitarnych i zdrowotnych, w tym dotyczących utrzymania należytego stanu pomieszczeń i urządzeń. Przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych dot. Zakładu Produkcji Wody „Arkonka” przy ul. Międzyparkowej/Las Arkoński w Szczecinie.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* LG K 41S
(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*: wykonano 7 zdjęć
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli -
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:
Kontrolę przeprowadzono po okazaniu legitymacji służbowej oraz na podstawie rocznego upoważnienia do kontroli z dnia 04.01.2024 r. Nr HK.9020.14.2.2024, które pozostawiono w siedzibie kontrolowanego podmiotu.
Obiekt stanowi własność jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych (kod 113). Organem rejestrowym jest Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego (KRS 0000063704).
W zakresie higieny komunalnej nie toczy się postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.
Obowiązuje decyzja Prezydenta Miasta Szczecin WGKiOŚ.II.GK-6210/66-1/10 ma pobór wód podziemnych do dnia 31.12.2030 r. Woda podziemna z ujęcia „Arkonka” wykorzystywana jest jako uzupełniające (awaryjne) źródło wody przy niedoborach wody w miejskiej sieci wodociągowej. Zgodnie z oświadczeniem pracownika obiektu – nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne oraz nie są wydane zalecenia pokontrolne innych inspekcji.
Podmiot prowadzi działalność m.in. z zakresu produkcji, uzdatniania, magazynowania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.

Z kierownikiem obiektu ustalono, że protokół zostanie sporządzony w siedzibie PSSE w Szczecinie. Odczytanie, omówienie i podpisanie protokołu nastąpi w dniu 29.08.2024 r.

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

Obiekt znajduje się w Parku Leśnym Arkońskim będącym częścią Puszczy Wkrzańskiej, pomiędzy jeziorem Goplany a ul. Arkońską, w bezpośrednim sąsiedztwie odkrytej pływalni Arkonka. Administracyjnie ujęcie położone jest w dzielnicy Zachód – osiedle Osów.

Obiekt jest ogrodzony i niedostępny dla osób postronnych, monitorowany.

Na terenie obiektu znajduje się budynek hali filtrów wraz z pomieszczeniami przynależnymi, które utrzymane są we względnie dobrym stanie sanitarnym i higienicznym. Powierzchnie budynku hali filtrów oraz pomieszczeń przynależnych, w tym sanitarnych, wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, nienasiąkliwe, tj. z glazury i terakoty.

Uzdatnianie wody polega na usunięciu z niej związków żelaza i manganu. Celem dezynfekcji wody uzdatnionej dozowany jest roztwór podchlorynu sodu.

Uzdatnianie wody głębinowej pochodzącej z ujęcia Arkonka polega na:

- napowietrzaniu
- filtracja przez złożę piaskowe,
- dezynfekcja podchlorynem sodu (NaClO).

Decyzja o pozwoleniu wodnoprawnym zezwala na pobór wody z ujęcia Arkonka w ilości $Q_{\text{sr.d.}} = 4000 \text{ m}^3/\text{d}$, $Q_{\text{max.d.}} = 5760 \text{ m}^3/\text{d}$, $Q_{\text{max.h.}} = 240 \text{ m}^3/\text{h}$.

Urządzenia do poboru i uzdatniania wody:

- agregaty głębinowe zamontowane w pompowniach studni Nr 2 i Nr 3 – 2 kpl,
- filtry ciśnieniowe z wypełnieniem żwirowym – 4 kpl,
- mieszacz wodno – powietrzny – 1 kpl,
- agregaty sprężarkowe – 2 kpl,
- dmuchawa – 1 kpl,
- chloratory membranowe – 2 kpl.

Studnie na ujęciu mogą pracować samodzielnie lub jednocześnie w zależności od zapotrzebowania na wodę. Studnie zadaszone, zimą w razie potrzeby ogrzewane. Dostępne krany probiercze do wody surowej. Strefa ochrony bezpośredniej wyznaczona, ogrodzona i oznakowana.

Praca ujęcia wodnego regulowana jest instrukcją eksploatacji, zawierającą określoną procedurę postępowania. Użytkownik ujęcia zapewnia ciągłą obsługę, który prowadzi zapisy stanu wodomierzy i pomiary lustra wody.

Wymienione powyżej urządzenia znajdują się we właściwym stanie higienicznym oraz sanitarnym. Sanitariaty znajdują się w należytym stanie sanitarno – higienicznym; ich sprzątanie i dezynfekcja należy do obowiązków osoby obsługującej zakład/pracownika ZWiK-u.

Teren obiektu utrzymany jest w należytym stanie porządkowym. Umowa na odbiór odpadów komunalnych zawarta jest z firmą Remondis. Dostępny jest jeden pojemnik 120l na odpady komunalne, usytuowany na utwardzonej powierzchni.

Znak graficzny/informacyjny o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i e-papierosów zamieszczony na drzwiach w widocznym miejscu zgodnie z zapisami ustawy.

Prowadzona jest kontrola wewnętrzna jakości wody przez Laboratorium Centralne ZWiK w Szczecinie zgodnie z zakresem wskazanym przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294) oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody zatwierdzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie na 2024 rok.

Zdjęcie nr 1. Łazienka



Zdjęcie nr 2. Toaleta



Zdjęcie nr 3. Natrysk



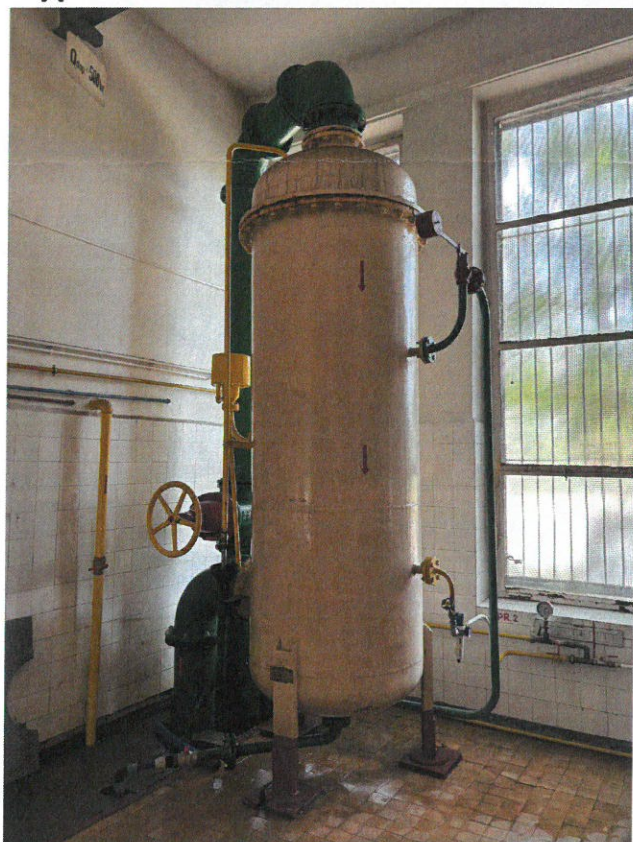
Zdjęcie nr 4. Myjka bezpieczeństwa



Zdjęcie nr 5. Filtry

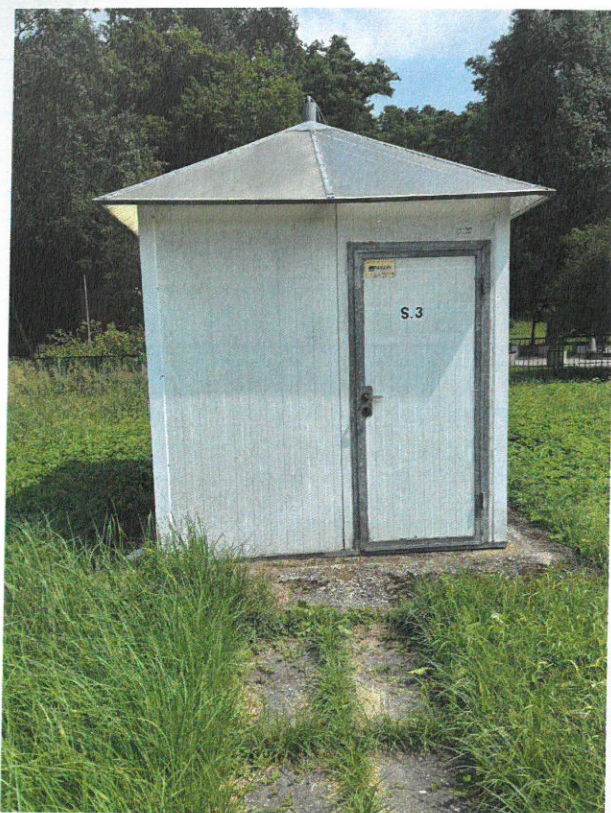


Zdjęcie nr 6. Aerator

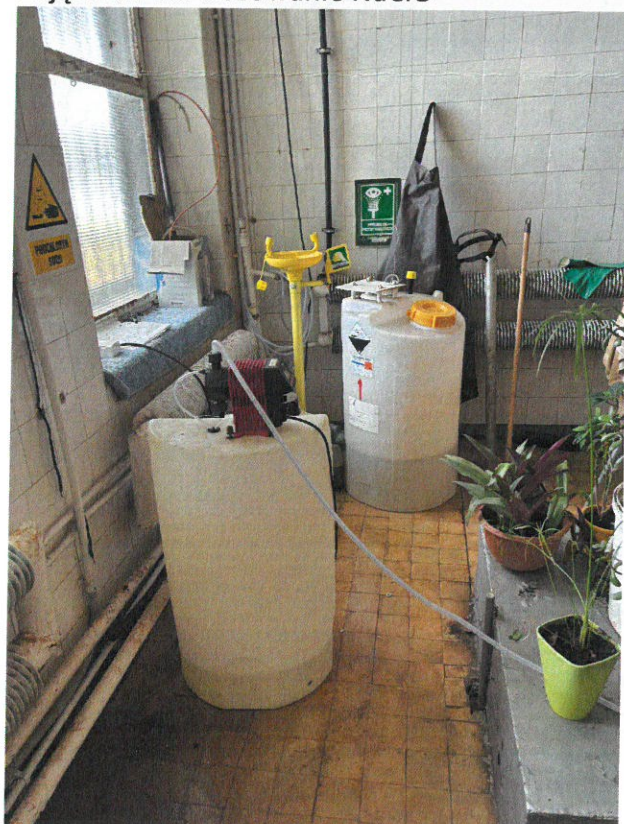


Zdjęcie nr 7. Budynek hali filtrów





Zdjęcie nr 10. Dozowanie NaClO



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**
Przedsiębiorca prowadzi książkę kontroli w formie elektronicznej, sam dokonuje wpisów.
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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....-..... z dnia.....-..... wydane przez
.....
(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~~**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:
.....

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu2024 r.
(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