

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologicznej
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
ODDZIAŁ HIGIENY KOMUNALNEJ
os. Przyjaźni 118, 61-680 Poznań
REGON 000294065 NIP 778-11-71-963
tel. 61 656 8012, fax 61 656 8013
e-mail: higiena.komunalna@wssepoznan.pl
(2)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DN-HK.9012.292.2017

Skęczniew, 28.11.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Żywie Kornowska – asystent Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr RP.057.10.2014
Szymon Marciniak – młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnienie nr RP.057.15.2014
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1261) 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 2017 r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej w Skęczniewie
Skęczniew 58, 62-730 Dobra
tel/fax 063278-38-71
poczta elektroniczna: dpsksieczniew@interia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg lokalny Dom Pomocy Społecznej w Skęczniewie
Skęczniew 58, 62-730 Dobra
tel/fax 063278-38-71
poczta elektroniczna: dpsksieczniew@interia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Starostwo Powiatowe w Turku

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6681392368 / 003734240 / 8720Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sylwia Kamińska-Tereszkiewicz – Dyrektor DPSu
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Włodzimierz Greszko – zastępca Dyrektora
Upoważnienie z dnia 14.03.2014r. Podpisane przez Panią Dyrektor Sylwią Kamińską-Tereszkiewicz
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Halina Sobczak – Kierownik Zespołu
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.11.2017r.; godz.10:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.11.2017r.; godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *Ocena stanu sanitarno-technicznego ujęcia oraz urządzenia wodociągowego*
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
Sprawozdanie z badań nr: W-1209-1210S/2017 z dnia 21.09.2017r., W778-S/2017 z dnia 24.06.2017, 257/17 z dnia 28.06.2017, 272/17 z dnia 6.07.2017r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Pozwolenie wodno-prawne RLS 6223/32/05 z dnia 17.01.2006r. wydane przez Starostę Tureckiego, ważne do 31 stycznia 2026r.
- operat wodno prawny.
- dokumentacja zdrowotna pracowników
- Zarządzenie nr 9/2008 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Skępczynie.
- Faktura VAT nr 2696/17/FVS z dnia 13.11.2017r.
- umowa nr 25/2008 z firmą P.P.H.U. „HYDRO-SYSTEM” zawarta w dniu 09.12.2008r.
- decyzja wojewody wielkopolskiego z dnia 26 marca 2009r, nr w rejestrze organu rejestrowanego PS.II.11.9013-3/09.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/10 (DN-HK.9012.292.2017).

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nazwa podstawowej formy prawnej: Jednostka Organizacyjna nie mająca Osobowości Prawnej
Nazwa szczególnej formy prawnej: Powiatowe Samorządowe Jednostki Organizacyjne

Jednostka budżetowa – jednostka samorządu terytorialnego – decyzja wojewody wielkopolskiego z dnia 26 marca 2009r, nr w rejestrze organu rejestrowanego PS.II-11.9013-3/09.

Aktualnie nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego zakładu

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

Zalecenia z poprzedniej kontroli z dnia 07.07.2016r.:

- podchloryn sodu znajdujący się w pomieszczeniu hydroforni posiada nieaktualną datę ważności
- Zalecenie wykonano – w dniu kontroli w pomieszczeniu hydroforni znajdował się podchloryn sodu z aktualną datą ważności do czerwca 2018r. (9 miesięcy od daty produkcji).*

Wodociąg lokalny DPS Skępczynie zaopatruje około 240 osób. Długość sieci wodociągowej wynosi 0,9 km. Dobowa produkcja wody 81 m³/dobę. Pozwolenie wodno-prawne wydane przez Starostę Tureckiego, z dnia 17.01.2006r. nr: RLS 6223/32/05 ważne do 31 stycznia 2026r.

W trakcie kontroli skontrolowano: ujęcie wód podziemnych (2 studzienki kontrolne studni głębinowych), nieszczelnienie hydroformi – (3 urządzenia odżelaziająco-odmanganiające, aerator ciśnieniowy, mieszacz, dozownik z podchlorynem sodu), oraz urządzenie do gromadzenia wody uzdatnionej - zbiornik retencyjny.

1. Ujęcie

Ujęcie wody znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie budynku DPSu. Ujęcie utrzymane czysto, teren wokół uporządkowany, obsiany trawą.

Ujęcie stanowią 2 studnie głębinowe nr 1 i 2. W chwili kontroli studzienki kontrolne studni głębinowych suche i wybielkowane. Studnie głębinowe zamykane są na kłódkę (kłódka w dobrym stanie technicznym). Obudowy studzien, w dobrym stanie, szczelne, wyniesione nad powierzchnie gruntu. Studzienki bielkowane są raz w roku (w okresie letnim). Studzienki kontrolne studni głębinowych posiadają kominek. Kominek wentylacyjny jest zaopatrzone w daszek, który posiada zabezpieczenie przed owadami.

Urządzenia wodne w studzienkach utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Studnie pracują naprzemiennie. Przełączane są raz w tygodniu - ręcznie. W dniu kontroli eksploatowana była studnia nr 2.

Zgodnie z oświadczeniem osób obecnych w czasie kontroli brak obecności źródeł zanieczyszczeń mogących wpływać na pogorszenie jakości wody. Strefa bezpośredniej ochrony ujęcia zabezpieczona jest przed dostępem osób postronnych, ogrodzona i oznakowana tablicą informacyjną.

Strefa bezpośredniej ochrony jest prawnie wyznaczona zgodnie z pozwoleniem wodno-prawnym o powierzchni 0,17ha.

Pracownicy DPSu częściowo realizują obowiązki nałożone ww. pozwoleniem :

- nie wykonują pomiaru i położenia lustra wody w studniach;
- prowadzą książkę eksploatacji studni;
- prowadzą stały dobowy rejestr poboru wody ze studni eksploatowanych na ujęciach

2. Hydroformia

Hydroformia znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie budynku DPSu i stanowi wyodrębnione pomieszczenie.

Urządzenia-uzdatniające utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym, odmalowane.

Pomieszczenie hydroformi w dniu kontroli czyste, suche, posadzki i ściany wyłożone łatwo zmywalnymi płytkami, pomieszczenie wentylowane.

W pomieszczeniu hydroformi znajduje się oznakowany punkt poboru próbki wody – woda uzdatniona.

Woda ze studni podawana jest do stacji uzdatniania wody, gdzie podlega procesom uzdatniania (napowietrzaniu, odżelazianiu, odmanganianiu oraz dezynfekcji), następnie po uzdatnieniu trafia do zbiornika retencyjnego i stamtąd podawana jest do sieci.

Płukanie filtrów odbywa się automatycznie raz w tygodniu i trwa około 2h. Płukanie filtrów odbywa się przy zastosowaniu powietrza a następnie wody. Wody popłuczne z płukania filtrów kierowane są do oczyszczalni ścieków należącej do DPSu.

Złoża filtracyjne w filtrach były wymieniane w 2009r.- załącznik (kosztorys) do umowy nr 25/2008 z firmą P.P.H.U. „HYDRO-SYSTEM” zawarta w dniu 09.12.2008r.

W dniu kontroli przedstawiono atest higieniczny PZH HKW/0944/01/2008 na filtry ciśnieniowe oraz mieszacz wodno-powietrzny.

Obsługą stacji uzdatniania wody zajmują się konserwatorzy (dwóch). Podczas prac remontowych (zgodnie z oświadczeniem) wykonywanych na SUW zachowuje się środki ostrożności zapobiegające przed zanieczyszczeniem wody (dezynfekcja wymienianych materiałów podchlorynem sodu). Remonty typu wymiana złoża w filtrze wykonywane są przez firmy zewnętrzne.

Punkty poboru próbek wody znajdują się w: hydroformi (punkt poboru wody uzdatnionej), w kuchni na zmywaku (parter).

Prowadzona jest stała dezynfekcja wody. Stosowany jest podchloryn sodu, który dozowany jest automatycznie. Dozownik podchlorynu sodu znajduje się w wydzielonym miejscu w budynku hydroformi. Nie gromadzi się zapasu podchlorynu sodu.

Podchloryn sodu znajdujący się w pomieszczeniu hydroformi posiada aktualną datę ważności - czerwiec 2018r.

W pomieszczeniu znajduje się odzież ochronna – fartuch, okulary, rękawice i obuwie.

Stężenie chloru oznaczane jest metodą kolorymetryczną, stosowane wzorce są aktualne (czerwiec 2018r.)
Zapisy oznaczania stężenia chloru zapisywane są w zeszytach.

3. Zbiornik

Przeprowadzono kontrolę otoczenia hydroforni, w którym zlokalizowany jest zbiornik retencyjny. Teren ogrodzony, oznakowany, obsiany trawą. Zbiornik został wybudowany w 2009r. (50m³-jednokomorowy). Zbiornik wykonany jest z elementów stalowych. W kwietniu 2014r. zostało przeprowadzone czyszczenie zbiornika przez firmę zewnętrzną HYDRO-SYSTEM Sp. z o.o. – zaświadczenie z dnia 08 kwietnia 2014r. Stan sanitarno-techniczny zbiornika nie budzi zastrzeżeń

Opracowana jest procedura postępowania na wypadek pogorszenia jakości wody w zakresie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych dostarczanej w ramach zbiorowego zaopatrzenia w wodę na terenie Osiedla w Skęczniewie gm. Dobra. (Zarządzenie nr 9/2008 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Skęczniewie.) Zawarta jest w niej informacja o:

- powiadomieniu Burmistrza Gminy Dobra o ewentualnej konieczności dowozu wody w celu zaopatrzenia w wodę mieszkańców całego osiedla w Skęczniewie.
 - powiadomieniu Zakładu Usług Komunalnych w Turku o konieczności wynajęcia beczkowozu o pojemności 4m³ przeznaczonego do przewozu wody pitnej.
 - dowozie wody pitnej przez Zakład Usług Komunalnych w Turku na osiedle Skęczniew.
- Dwa lata temu zostało wykonane przyłącze do gminnej sieci wodociągowej w m. Skęczniew, gm. Dobra przez Zakład Usług Wodnych Sp. z o.o. ul. Nadbrzeżna 6a w Koninie – Faktura VAT nr: 126/TT₂/15 z dnia 16.09.2015r.
Brak umowy na dostarczanie wody do budynku DPSu.

Podczas kontroli poinformowano, iż zgodnie § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989). każdorazowe zastosowanie materiału, lub wyrobu używanego do uzdatniania wymaga uzyskania pozytywnej oceny higienicznej właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, potwierdzającej bezpieczeństwo zdrowotne stosowanego materiału bądź wyrobu. Do wniosku o ocenę higieniczną należy załączyć dokumentację zgodnie z § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989).

Ponadto w przypadku wystąpienia awarii (nawet tej najmniejszej np. wymiana membrany), która może rzutować na jakość wody w danym punkcie lub obszarze, należy każdorazowo informować Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego o tym fakcie.

Podmiot zgodnie z § 6 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. wykonuje badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Podmiot wykonał badanie poziomu stężenia substancji promieniotwórczych w zakresie radonu, izotopów radu: Ra-226 i Ra 228 oraz trytu (badanie wody surowej) – sprawozdanie z badań nr: BCR/1/3331/2017/RD z dnia 21 sierpnia 2017r. oraz BCR/1/3331/2017/RT z dnia 30 czerwca 2017r.

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** uwagi 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)

za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie
nałożono/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(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

(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

(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

Sobociński Kacper

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kormowska Katarzyna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 28.11.2017...

Z-ca DYREKTORA
mgr Włodzimierz Greszko

Dom Pomocy Społecznej

Skępczniew 58; 62-730 Dobra
pow. turecki NIP 6681392368
tel. 632783871, fax 632794473

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ZF/PT/HK/01/01/10 (DN-
HK.9012.292.2017) „Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego”
(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