

GKC/0910/12/24

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
w Szczecinie (6)
tel. 91 487-03-13, fax 91 486-11-41
71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



GKC

11.06.24

Załącznik nr 2

z (6)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.62.1.2024

Szczecin, dnia 07.06.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2024

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 dnia 27 kwietnia 2016 r.- (RODO) Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym: 1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze 2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. 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: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Goliśa 10, 71-682 Szczecin

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Pompownia i Zbiornik „Lechicka”

ul. Lechicka w Szczecinie/tel. -/fax -/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 Goliśa 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*
[REDAKTOWANE] pracownik ZWiK
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.05.2024 r. godz. 13:30
07.06.2024 r. godz. 09:30 (w siedzibie PSSE Szczecin)
07.06.2024 r. godz. 13:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 01.12.2023 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.05.2024 r. godz. 14:00
07.06.2024 r. godz. 11:30 (w siedzibie PSSE Szczecin)
07.06.2024 r. godz. 14:30
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. zbiornik przy ul. Lechickiej 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: -
9. Podczas kontroli wykonano zapis ~~dźwięku lub obrazu*~~: wykonano 10 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 09.01.2023 r. Nr HK.9020.14.1.2023.
Podmiot 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).
Nie jest prowadzone jest postępowanie w zakresie stanu sanitarno – higienicznego i technicznego wobec kontrolowanego podmiotu przez inspekcję sanitarną.
Podmiot prowadzi działalność m.in. z zakresu produkcji, uzdatniania, magazynowania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.
Zgodnie z oświadczeniem osoby obecnej podczas kontroli – brak wiedzy o postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym oraz wydanych zaleceniach pokontrolnych innych inspekcji w stosunku do kontrolowanego obiektu.
W trakcie kontroli – brak osób upoważnionych do odbioru protokołu. Uzgodniono w trakcie kontroli, iż odczytanie, omówienie i podpisanie protokołu nastąpi w dniu 07.06.2024 r. Po podpisaniu protokołu przez inną osobę obecną podczas kontroli, zostanie on dostarczony do siedziby podmiotu.

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

Obiekt znajduje się w Podjuchach - części miasta i osiedla administracyjnego Szczecina, będącego jednostką pomocniczą miasta, położonego w rejonie Prawobrzeża, w pobliżu drogi ekspresowej S3. Teren obiektu jest ogrodzony i niedostępny dla osób postronnych. Monitorowany. Do zbiorników przy ul. Lechickiej pompowana jest miedwianka z Pompowni „Zdroje” przy ul. Batalionów Chłopskich.

Teren obiektu utrzymany jest we właściwym stanie porządkowym. Trawa porastająca grunt bezpośrednio nad zbiornikami jest okoszona.

Na terenie obiektu znajdują się 2 zbiorniki terenowe po 1,5 tys. m³, które utrzymywane są w należytym stanie sanitarnym i higienicznym. Wentylowane. W 2024 roku były opróżniane, czyszczone i dezynfekowane w ramach obowiązującej gwarancji. Proces jest przeprowadzany w razie potrzeb; kontrola zbiorników co roku.

Powierzchnie pompowni wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych, nienasiąkliwych, tj. z glazury i terakoty. Sprzątanie pomieszczeń pozostaje w obowiązku pracownika ZWiK-u obsługującego obiekt.

Urządzenia wodociągowe utrzymywane są w należytym stanie technicznym i sanitarnym.

Pojemnik na odpady 80l zgodnie z umową z firmą Remondis opróżniane 2 razy/tydzień.

Brak stałego chlorowania wody. Chlorownia znajduje się w budynku pompowni, ale ma osobne wejście z zewnątrz, utwardzone; na drzwiach właściwe oznakowanie. Aktualnie brak pojemników z podchlorynem sodu. W razie potrzeby jest dowożony do obiektu. Chlorownia posiada odpływ w podłodze, wentylację mechaniczną, dostęp do bieżącej wody, instrukcje BHP.

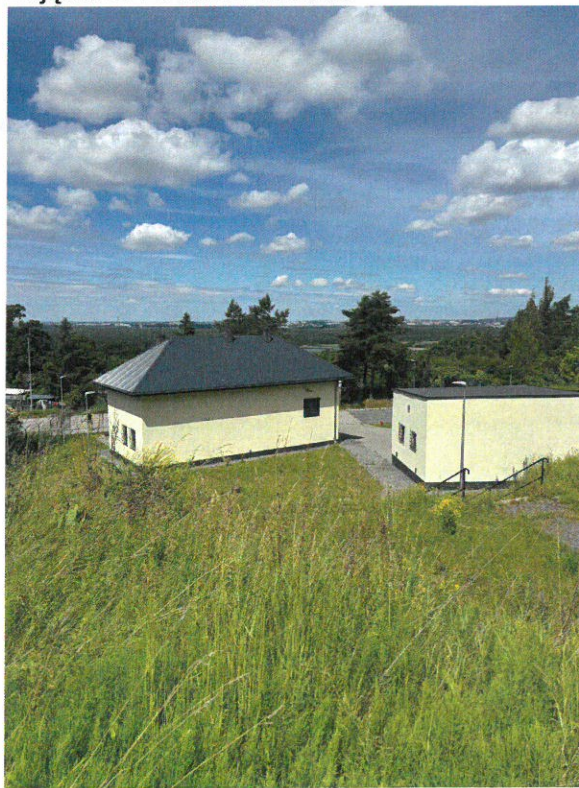
Znak graficzny/informacyjny o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i e-papierosów zamieszczony na drzwiach w widocznym miejscu zgodnie z zapisami ustawy.

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. Hala pomp



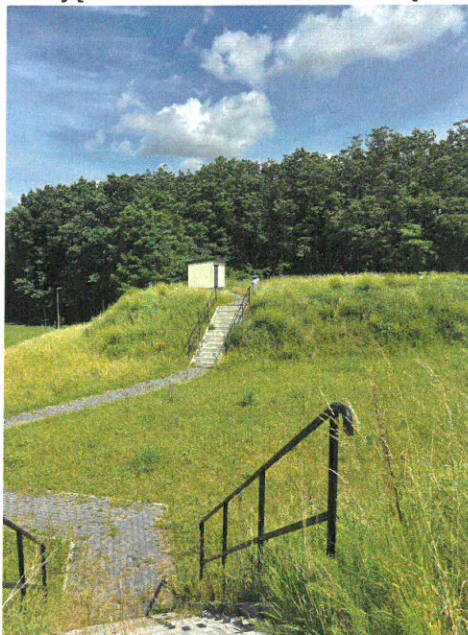
Zdjęcie nr 2. Teren obiektu



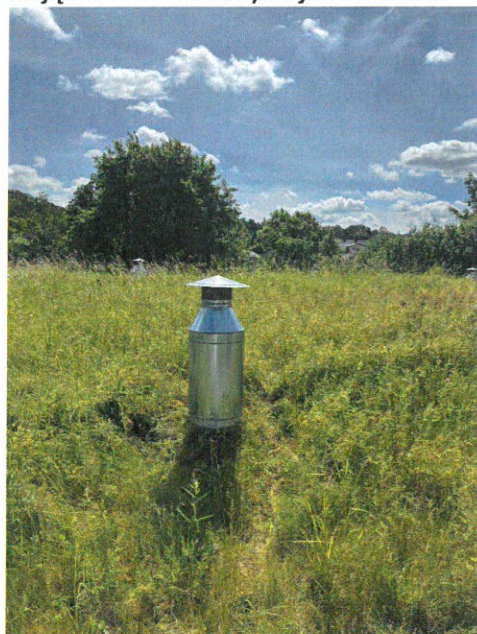
Zdjęcie nr 3. Ogrodzenie, monitoring



Zdjęcie nr 4. Zbiorniki z zewnątrz



Zdjęcie nr 5. Wentylacja zbiornika



Zdjęcie nr 6. Sanitariat pracowniczy



Zdjęcie nr 7. Właz do komory zbiornika



Zdjęcie nr 8. Przedsionek komory



Zdjęcie nr 9. Pomieszczenie rurociągów



Zdjęcie nr 10. Pompy



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 grzywien 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:

[Redacted signature area]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted signature area]
(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