

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-1518/15

Szczecin, dnia 13.11.2015

przeprowadzonej przez Teresę Puk-sztę, st. asystent, nr upoważ-
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

niemia PS-51/14

..... pracownika (-ów)
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

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 2015r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie
70-111 Szczecin, ul. Powstańców Wielkopolskich 72

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM
w Szczecinie

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

70-111 Szczecin, ul. Powstańców Wielkopolskich 72
centrala tel. (91) 466 10 00, e-mail: spsk.2@spk.2-szczecin.pl
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 955-19-08-958 **REGON** 000288900 **PESEL** nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Inż. Kiewicz Barbara - Dyrektor Naczelny

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Stowarz. Energetyka

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

- Starszy Inspektor ds. Technicznych

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.11.2015 godz. 12:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarny i techniczny urządzeń
instalacji sanitarnych, pomieszczeń przyrodniczych oraz systemu przyłączeniowego
dokumentacja zdrowotna pracowników mających kontakt z produktem
wody i apteczka pierwszej pomocy medycznej; przestrzeganie instalacji
o zakazie palenia tytoniu i innych substancji palnych

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):* forma prawna - Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej; KRS - 00.000.18427;

nie tworzy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

Zalicał zwopatrywany jest w wodę & wiatrem wyciąga w dni wolne od pracy (głównie w soboty i niedziele) a w pozostałe dni typowo korzysta z wody dostarczanej przez Zalicał Wodociągów i Kanalizacji w Szczecinie Sp. z o.o. w Gólisza z przyłącza wodociągu miejskiego w ul. Szpitalnej.

Studnia jest wykorzystana do eksploatacji od podzi 15-ty w pigule do podziemnych w pomieszczeniach. Studnia pracuje średnio 8-10 dni w ciągu miesiąca.

Ilość pobranej wody w okresie eksploatacji studni 140,0 m³/d, przy poborze przez 365 dni w roku - 55 m³/d, zgodnie z pozwoleniem wodnoprawnym na szeregowe korzystanie z wód - Decyzja Prezydenta Miasta Szczecina z dn. 25 czerwca 2013 WZK.05-11-6341.29-2.2013.EK.UWP.28474/WZK.05/-XX/13.

Termin ważności pozwolenia do dnia 30 czerwca 2023r.

Na Operatu Wodnoprawnego ma pobór wod podziemnych Pracowni Ochrony Środowiska mgr inż. S. ... z 2013r.

rok budowy studni 1983, głębokość studni [m] - 33,5

Teren na którym znajduje się studnia, z zbiornikami,

stacja uzdatniania wody jest opasany i oznakowany wkr. obelity są chronione przez zamknięcia, czujnikami pod ciśnieniem, czujnikami ruchu w studni, kamerą rekonesansową. Ponadto nadzór i konserwacja prowadzi firma.

WK Wiesław Korzybski. Podzes. kontrole przewidziane zapisy w rejestrze - wyjazd prac konserwacyjnych z listopada 2015r.

W SUW woda jest napowietrzana, odzłaziana i odmuśniania i filtrowana.

Zbiorniki retencyjne wody uzdatnionej, składające się z 2 kamion, które są maszynami potłaczanymi, jest zaplombowy i oprzyrządowany ziemną pompą (objętość zbiornika 2x50m³) Skrzynia ochronna bezpośrednio nad zbiornikami jest utrzymywana czysto, brama jest skrzynia. Dostęp do studni do SUW są utwardzone.

Podczas kontroli wypełniono formularz ZF/PK/HK/01/01/10

"Ocena stanu sanitarnego uzdatnienia wodociągowego" (w 1 egzemplarzu, dostępny dla użytkownika w PSE w Szczecinie)

Nieprawidłowości sanitarne i techniczne dotyczące SUW opisano w pkt. I.V. protokołu.

Apteczki T pomocy medycznej zapewniono. Na terenie szpitala obrotowe zalicał paliwa tytoniu i nymbow tytoniowych.

Dokumentacja zdrowotna pracowników mających bezpośredni kontakt z wodą (3 osoby) są aktualnie zgodnie z oznaczeniem liczników.

Oba odpowiedzialna obecna podczas kontroli zapropozowała termin usunięcia nieprawidłowości do końca maja 2016r. ze względu na prace związane z ciepłociągami i naprawa blachy SUW, zaplanowane w Planie inwestycji na 2015r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Decyzja Prezydenta Miasta Szczecin z dn. 25.06.2013
WGK.O5-TI 6341.29-2.2013

Operat Hodowczymy na pobór wód podziemnych
na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala
Klimacznego Nr 2 w Szczecinie

Zapisy w Rejestrze ołów prac konserwacyjnych i eksploatacyjnych

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

W Stacji Uzdatniania wody oddzielnice, odma-
niacze i zbiorniki hydroforowe oraz armatura
częściowo skomodoowane (w dolnej części), z odpada-
jącą tuszującą farbą. (zakreślono)

W pomieszczeniu pomp armatura skomodoowana,
z odpadającą farbą, wymaga malowania

Ściany w SHW brudne z zaleceniami, odpadającym tynkiem
farbą.

art. 5 ust 2 i art 61 pkt 1 ustawy z 07 lipca 1997r. Prawo budowlane (Dz.U. 2013r. poz. 1409)

art. 22 ust 1 ustawy z dn. 5 XII 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu
zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2013r. poz. 947 z zm)
§ 19 rozp. Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 26 IX 1997r. w sprawie
opisów przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.11.2015 godz. 15:00 Łączny czas kontroli: 2,5h

DZIAŁ TECHNICZNY
Główny Energetyk

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY INSPEKTOR
ds. Technicznych

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

STARSZY ASYSTENT
POWIATOWEJ STACJI
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ
Szczecin
T. Puksza
mgr Teresa Puksza

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.11.2015

DZIAŁ TECHNICZNY
Główny Energetyk

.....
(pieczęć) (podpis) (nr j protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwe zakreślić

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.11.2015 godz. 15.00 Łączny czas kontroli: 2,5h

DZIAŁ TECHNICZNY
Główny Energetyk

.....
.....
.....
(podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY INSPEKTOR
DS. TECHNICZNYCH

.....
(podpis obecnych podczas kontroli)

PRY ASYSTENT
.....

Pruseta
.....

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(sych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.11.2015

DZIAŁ TECHNICZNY
Główny Energetyk

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić