

2018 -04- 09

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Otrzymuje .....

L. dz. PP 2563

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 99/1204/ONS-HKiŚ/2018

Cieszyn, 29.03.2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Elżbieta WĘGLORZ, Oddział Nadzoru Sanitarnego, sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska,  
upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 1204-0131-1018/18;  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie  
*(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 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1, art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Wodociągi Ziemi Cieszyńskiej Sp. z o.o. 43-450 Ustroń, ul. Myśliwska 10/ tel.: 338543570/ fax: 338543725  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stacja Uzdatniania Wody Wisła Gościejów/ ul. Gościejów, 43-460 Wisła/ tel. 338552251/ -  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wodociągi Ziemi Cieszyńskiej Sp. z o.o.  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*

43-450 Ustroń, ul. Myśliwska 10/ tel.: 338543570/ fax: 338543725  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 548-10-04-266/ 070473920/ -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Beata Halama - Prezes Zarządu  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

kierownik Wydziału Produkcji Wody WZC Sp. z o.o./ Janusz Stec/ Prezes Zarządu/  
TP/1979/2009 z dnia 05.08.2009 r.  
*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/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 29.03.2018 r., godz.08:45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 13.03.2018 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29.03.2018 r., godz.10:15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego

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 i/lub obrazu\* nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Dokumentacja zdrowotna pracowników zatrudnionych w SUW Wisła Gościejów – aktualna - sprawdzono ważność badań lekarskich następujących pracowników: Krzysztof Wrzecionko – badanie ważne do 17.10.2020 r., Piotr Polok - badanie ważne do 26.10.2020 r., Piotr Maziec - badanie ważne do 17.10.2020 r., Jerzy Podżorski - badanie ważne do 30.03.2020 r., Paweł Szarzec - badanie ważne do 30.03.2020 r., Jerzy Raszka - badanie ważne do 18.08.2018 r., Władysław Polok - badanie ważne do 26.10.2019 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

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

- a) KRS: 0000091989 Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy.
- b) Wobec kontrolowanego podmiotu toczą się postępowania administracyjne Wobec kontrolowanego podmiotu toczą się postępowania administracyjne: Decyzja PPIS w Cieszynie z dnia 23.03.2016 r., znak: ONS-HKiŚ-432-7515-1/2016 (zbiornik Ustroń, ul. Brody) termin wykonania do 31.12.2018 r.

2. Stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

- a) Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 08.05.2020 r. znak WS.W 6223-00022/10, wydane przez Starostę Cieszyńskiego;
- b) Dobowa produkcja wody /liczona jako średnia z ostatniego roku kalendarzowego/ 216 m<sup>3</sup>/dobę;
- c) Długość sieci wodociągowej [km] 8,4 w tym: z rur PE, stal;
- d) Liczba ludności zaopatrywanej w wodę 500 ludzi;
- e) Nazwy obsługiwanych miejscowości to Wisła dzielnice: Jarzębata, Partecznik, Bukowa
- f) Odbiorcami wody są domy wczasowe, obiekty noclegowe;
- g) Ocena jakości wody u odbiorców usług wg ostatniego badania: przydatna do spożycia;
- h) Ocenę jakości wody wydał PPIS w Cieszynie dnia 12.01.2018 r., Badanie wykonał Oddział Laboratoryjny Powiatowej Stacji Sanitarni-Epidemiologicznej w Bielsku-Białej, I. analizy 1898;
- i) Uzdatnianie wody z ujęcia powierzchniowego – Potok Gościejów o kategorii wody A2;
- j) Urządzenia uzdatniające: 3 odstojniki; 3 filtry żwiriwo-piaskowe, chlorator, lampa UV, zbiornik wody czystej na terenie suw;
- k) Preparaty używane do uzdatniania wody /w tym do dezynfekcji/: Chloran (I) Sodiu, Podchloryn sodu Chlor Chem.
- l) Od ostatniej kontroli nie zastosowano nowej technologii uzdatniania wody -
- m) Dezynfekcja wody prowadzona stale;
- n) Chlorownia wyposażona jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację mechaniczną, apteczkę; ma osobne wejście z zewnątrz - zamykane, jest zabezpieczone przed dostępem światła słonecznego;

- o) Urządzeniem do gromadzenia wody uzdatnionej jest 1 szczelny terenowy zbiornik o pojemności 50 m<sup>3</sup> zbiornik wody uzdatnionej przy suw (ul. Gościejów), zbiornik Wisła Jarzębata 2x300 m<sup>3</sup>; dezynfekcja komór zbiornika prowadzona jest minimum raz na dwa lata;
- p) Sprawowany jest nadzór laboratoryjny nad procesem uzdatniania wody przez laboratorium wodociągowe o zatwierdzonym przez PPIS w Cieszynie systemie jakości prowadzonych badań;

Laboratorium WZC sp. z o.o. wykonuje oznaczenia: z zakresu parametrów grupy A oraz części parametrów grupy B (określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, Dz. U. z 2017 r., poz 2294); pozostałe parametry z zakresu parametrów grupy B (które laboratorium wodociągowe nie ma możliwości przeprowadzić) są wykonywane w laboratorium SGS w Pszczynie;

- q) Zagospodarowanie terenu wokół SUW:  
- teren SUW utrzymany jest czysto,  
- wody opadowe z terenu SUW odprowadzane są kanalizacją deszczową,  
- ścieki z SUW odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej,  
- odpady komunalne gromadzone są w wyznaczonych kontenerach położonych w strefie;
- r) Pomieszczenia obiektu utrzymane w dobrym stanie technicznym oraz higieniczno-sanitarnym
- s) Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona w budynku socjalnym pracowników oraz w pomieszczeniu chlorowni;
- t) Dokumentacja zdrowotna pracowników zatrudnionych w SUW Wisła Gościejów – aktualna;
- u) Kontrola sanitarna obejmowała także ujęcie wody dla przedmiotowej SUW. Ujęcie wody powierzchniowej z potoku Gościejów oraz trzech źródeł awaryjnych nr 1, 2, 3 są w dobrym stanie sanitarno-higienicznym. Strefy bezpośredniej ochrony są zachowane.

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\*\*

Omówiono wyniki kontroli

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

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

**Wodociągi Ziemi Cieszyńskiej**  
Spółka z o.o.  
ul. Myśliwska 10  
43-450 USTRON

**KIEROWNIK**  
Wydziału Produkcji Wody

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
*Elżbieta Węglorz*  
mgr inż. Elżbieta Węglorz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 29.03.2018.

**Wodociągi Ziemi Cieszyńskiej**  
Spółka z o.o.  
ul. Myśliwska 10  
43-450 USTRON

**KIEROWNIK**  
Wydziału Produkcji Wody

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Cieszynie\*\*.

**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