PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W CIECHANOWIE

POWIATOWA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W CIECHANOWIE

ul. Sienkiewicza 27, 06-400 Ciechanów, NIP: 566-14-12-038, REGON: 130288606 00023
Centrala: (023) 672 33 13; 672 41 63 **Fax:** (23) 672 41 44
www.ciechanow.psse.waw.pl; e-mail: ciechanow@psse.waw.pl

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
REKTORAT I KANCELARIA UCZELNI

wpłynęło 2021 -04- 14

L.dz. 366 podpis

HKN.9011.2.29.2021

Ciechanów 2021.04.13

Wg rozdzielnika

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie działając na podstawie:

- *art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195),*
- *art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 ze zm.),*
- *§ 120 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2019 r. poz. 1065),*
- *§ 3 ust.1 i 2, §4 ust. 5, §18, §20 ust. 3 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294 ze zm.),*

zwraca uwagę, że w związku ze stanem epidemii i ograniczeniem lub wyłączeniem z użytkowania różnego typu budynków użyteczności publicznej oraz zamieszkania zbiorowego (internaty, domy studenta) mogą wystąpić zagrożenia mikrobiologiczne związane z tą sytuacją.

Tymczasowe wyłączenie lub ograniczenie użytkowania budynków powodujące ograniczenie normalnego korzystania z urządzeń zasilanych wodą oraz wewnętrznych systemów wodociągowych może stwarzać zagrożenie dla zdrowia użytkowników. Bakterie z rodzaju Legionella sp. są jednym z potencjalnych wodopochodnych zagrożeń mikrobiologicznych, które mogą występować w związku z wydłużonym przestojem lub ograniczoną eksploatacją budynków. Dodatkowe czynniki wpływające na występowanie i namnażanie się bakterii Legionella sp. podczas wydłużonego przestoju to: nieodpowiednia temperatura wody, nadmierne tworzenie się biofilmu, małe zużycie wody, niskie stężenie środków dezynfekcyjnych (obiekty w których stosowana jest dezynfekcja).

PPIS w Ciechanowie uprzejmie informuje, że zgodnie z zaleceniami Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – PZH opracowanymi we współpracy z Głównym Inspektorem Sanitarnym wskazane jest wykonanie badania w kierunku Legionella sp. przed ponownym przywróceniem normalnego funkcjonowania obiektu. Przed wykonaniem badania zaleca się wdrożyć odpowiednie działania: płukanie instalacji wewnętrznej, dezynfekcja termiczna lub chemiczna wody. Potwierdzeniem skuteczności działań są prawidłowe wyniki badań wody.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Ciechanowie
Joanna Zaręba

niepodległa | POLSKA STULECIE ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI

Otrzymują:

1. Zespół Szkół Nr 2 ul. Orylska 9, 06-400 Ciechanów,
2. Specjalny Ośrodek Szkolno –Wychowawczy ul. Sienkiewicza 13, 06-400 Ciechanów
3. Dom Studenta PUZ ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów
4. Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Gołotczyźnie Ciechanowska 18B, 06-430 Sońsk
5. Zespół Placówek w Gołotczyźnie Aleksandry Bąkowskiej 29, 06-430 Sońsk
6. Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Socjalizacyjna ul. Ciechanowska 18, 06-430 Sońsk
7. aa

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Ciechanowie
06-400 Ciechanów, ul. Sienkiewicza 27
tel. 23 672 33 13, 23 672 41 63
fax 23 672 41 44

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK-72/110/21

Ciechanów 20.10.21
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszkę Pogonelty ul. asystenta Sekcji HK Up. 30/21
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

PAŃSTWOWEGO POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W CIECHANOWIE
(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 (tj. Dz. U z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz.735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Dom Studenta ul. Narutowicza 4a
06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Państwowa Uczelnia Zawodowa im. J. Mościckiego
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
w Ciechanowie ul. Narutowicza 9 Ciechanów
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Grzegorz Koc - rektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Iwona Kaliszewska - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.10.2021 godz. 13^{00}

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.10.21. godz 14^{35}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Kontrola kompleksowa z poborem prób
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr, zestaw naczyń do poboru prób
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*
MKL 9051.1.344.2021
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
1) Rejestr kontroli temperatur
2) Rejestr dezynfekcji termicznej.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr —

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Dom studenta jest własnością Państwowej Uczelni Zawodowej
Wobec podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Dom Studenta posiada 3 piętra

W dniu kontroli pobrano 3 próbki wody na parterze ~~pok.~~ natrysk przy pokoju 5A – temp. 48°C, na I piętrze – temp. 44°C (108) i II piętrze – łazienka przy pokoju nr 201 – temp. 44°C

Prowadzony jest rejestr temperatury. Od 14-15, i 18-19 października prowadzono termiczną dezynfekcję instalacji ciepłej wody

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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** 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 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

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Pogorzelska Agnieszka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

KIEROWNIK DOMU STUDENTA mgr inż. Iwona Kociszewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.10.2021

KIEROWNIK DOMU STUDENTA mgr inż. Iwona Kociszewska

.....

(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*

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w CIECHANOWIE
ODDZIAŁ LABORATORYJNY

AB 560

06-400 Ciechanów
ul. Sienkiewicza 27
tel: 23 672-33-13

Fax: 23 672-41-44
e-mail: psse.ciechanow@pis.gov.pl
www.wsse.waw.pl/ciechanow/

Ciechanów, dnia: 12.10.2021

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ HKL.9051-2-475/1141z,1142z,1143z/2021

Nazwa i adres klienta:	**Państwowa Uczelnia Zawodowa, ul. G. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów**
Podstawa badań:	**Zlecenie z dnia 29.09.2021**
Rodzaj próbek:	**woda przeznaczona do stosowania przez ludzi**
Miejsce pobrania próbek:	**Dom Studenta - PUZ im. I. Mościckiego przy ul. G. Narutowicza 4A w Ciechanowie**
Data pobrania próbek:	**29.09.2021**
Próbki pobrał:	**B. Synowiec - pracownik Sekcji Laboratoryjnej HK**
Metoda pobierania próbek	**PN-EN ISO 19458:2007 (N)**
Nr protokołu pobrania próbek:	**HKL.9051-2-475/2021**
Data przyjęcia próbek	**29.09.2021**
Data rozpoczęcia i zakończenia badań	**29.09-09.10.2021**
Inne informacje dotyczące próbek	**Stan próbki - bez zastrzeżeń**
Cel badania	**Zg.z Rozp.MZ z 07.12.2017 r.(Dz.U.2017poz.2294)**

UWAGA: Laboratorium oświadcza, że wyniki badań i związane z nimi niepewności odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klient ma prawo do skargi w terminie 14 dni od daty stempla lub daty potwierdzenia otrzymania sprawozdania.

Opis i identyfikacja próbki:

Nr próbki	Godz. pobr.	Ozn. klienta	Rodzaj próbki i punkt pobrania
1141z	**11:10**	**1**	**Parter - pokój 5 A, łazienka - prysznic (temp. wody 53°C)**
1142z	**11:20**	**2**	**I piętro - pokój 102 A, łazienka - prysznic (temp. wody 54°C)**
1143z	**11:28**	**3**	**II piętro - pokój 206 A, łazienka - prysznic (temp. wody 52°C)**

Badania i wyniki oznaczone (N) znajdują się poza zakresem akredytacji PCA nr AB 560. Badania oznaczone (P) zostały wykonane przez podwykonawcę.

1. Wyniki badań mikrobiologicznych

Legenda: "nw" - nie wykryto, "-" - nie badanoo

Lp.	Wskaźnik, metodyka	Jm	Numery próbek, wyniki			Data badania
			1141z	**1142z**	**1143z**	
1	**Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody (GVPC/BCYE)** PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12 metoda filtrów membranowych, temp. inkubacji 36±2°C, czas inkubacji - do10 dni (Matryca A: procedura 7, podłoże C - GVPC) Dopuszczalna liczba mikroorganizmów - poniżej 100 w 100 ml wody	jtk	**220** niepewność [159;304]	**430** niepewność [312;594]	**2350** niepewność [1742;3170]	29.09 - 09.10.2021

Podana niepewność została obliczona zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia k-2 i nie uwzględnia pobierania i transportu próbek.

Autoryzował

Młodszy Asystent
Modzelewska
Olga Modzelewska

KONIEC SPRAWOZDANIA

Zatwierdził

KIEROWNIK
Sekcji Laboratoryjnej Higieny Komunalnej
mgr Anna Ochmańska

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w CIECHANOWIE
ODDZIAŁ LABORATORYJNY

AB 560

06-400 Ciechanów
ul. Sienkiewicza 27
tel: 23 672-33-13

Fax: 23 672-41-44
e-mail: psse.ciechanow@pis.gov.pl
www.wsse.waw.pl/ciechanow/

Ciechanów, dnia: 12.10.2021

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ HKL.9051-2-475/1141z,1142z,1143z/2021

Nazwa i adres klienta:	**Państwowa Uczelnia Zawodowa, ul. G. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów**
Podstawa badań:	**Zlecenie z dnia 29.09.2021**
Rodzaj próbek:	**woda przeznaczona do stosowania przez ludzi**
Miejsce pobrania próbek:	**Dom Studenta - PUZ im. I. Mościckiego przy ul. G. Narutowicza 4A w Ciechanowie**
Data pobrania próbek:	**29.09.2021**
Próbki pobrał:	**B. Synowiec - pracownik Sekcji Laboratoryjnej HK**
Metoda pobierania próbek	**PN-EN ISO 19458:2007 (N)**
Nr protokołu pobrania próbek:	**HKL.9051-2-475/2021**
Data przyjęcia próbek	**29.09.2021**
Data rozpoczęcia i zakończenia badań	**29.09-09.10.2021**
Inne informacje dotyczące próbek	**Stan próbki - bez zastrzeżeń**
Cel badania	**Zg.z Rozp.MZ z 07.12.2017 r.(Dz.U.2017poz.2294)**

UWAGA: Laboratorium oświadcza, że wyniki badań i związane z nimi niepewności odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klient ma prawo do skargi w terminie 14 dni od daty stempla lub daty potwierdzenia otrzymania sprawozdania.

Opis i identyfikacja próbki:

Nr próbki	Godz. pobr.	Ozn. klienta	Rodzaj próbki i punkt pobrania
1141z	**11:10**	**1**	**Parter - pokój 5 A, łazienka - prysznic (temp. wody 53°C)**
1142z	**11:20**	**2**	**I piętro - pokój 102 A, łazienka - prysznic (temp. wody 54°C)**
1143z	**11:28**	**3**	**II piętro - pokój 206 A, łazienka - prysznic (temp. wody 52°C)**

Badania i wyniki oznaczone (N) znajdują się poza zakresem akredytacji PCA nr AB 560. Badania oznaczone (P) zostały wykonane przez podwykonawcę.

1. Wyniki badań mikrobiologicznych

Legenda: "nw" - nie wykryto, "-" - nie badanoo

Lp.	Wskaźnik, metodyka	Jm	Numery próbek, wyniki			Data badania
			1141z	**1142z**	**1143z**	
1	**Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody (GVPC/BCYE)** PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12 metoda filtrów membranowych, temp. inkubacji 36±2°C, czas inkubacji - do10 dni (Matryca A: procedura 7, podłoże C - GVPC) Dopuszczalna liczba mikroorganizmów - poniżej 100 w 100 ml wody	jtk	**220** niepewność [159;304]	**430** niepewność [312;594]	**2350** niepewność [1742;3170]	29.09 - 09.10.2021

Podana niepewność została obliczona zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia k-2 i nie uwzględnia pobierania i transportu próbek.

Autoryzował

Młodszy Asystent
Modzelewska
Olga Modzelewska

KONIEC SPRAWOZDANIA

Zatwierdził

KIEROWNIK
Sekcji Laboratoryjnej Higieny Komunalnej
mgr Anna Ochmańska

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w CIECHANOWIE
ODDZIAŁ LABORATORYJNY

06-400 Ciechanów
ul. Sienkiewicza 27
tel: 23 672-33-13

Fax: 23 672-41-44
e-mail: psse.ciechanow@pis.gov.pl
www.wsse.waw.pl/ciechanow/

AB 560

Ciechanów, dnia: 02.11.2021

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ HKL.9051-1-344/971,972,973/2021

Nazwa i adres klienta:	**Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej w PSSE Ciechanów**
Podstawa badań:	**Protokół uzgodnień HKL.9051.3.1.2021**
Rodzaj próbek:	**woda przeznaczona do stosowania przez ludzi**
Miejsce pobrania próbek:	**Dom Studenta przy ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie**
Data pobrania próbek:	**20.10.2021**
Próbki pobrał:	**Agnieszka Pogorzelska - pracownik Sekcji Nadzoru HK**
Metoda pobierania próbek	**PN-EN ISO 19458:2007 (N)**
Nr protokołu pobrania próbek:	**HKL.9051-1-344/2021**
Data przyjęcia próbek	**20.10.2021**
Data rozpoczęcia i zakończenia badań	**20.10-30.10.2021**
Inne informacje dotyczące próbek	**Stan próbek bez zastrzeżeń**
Cel badania	**Zg.z Rozp.MZ z 07.12.2017 r.(Dz.U.2017poz.2294)**

UWAGA: Laboratorium oświadcza, że wyniki badań i związane z nimi niepewności odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klient ma prawo do skargi w terminie 14 dni od daty stempla lub daty potwierdzenia otrzymania sprawozdania.

Informacje o dacie, godzinie, miejscu i metodzie pobierania próbek pochodzą od próbkobiorcy - pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej.

Opis i identyfikacja próbki:

Nr próbki	Godz. pobr.	Ozn. klienta	Rodzaj próbki i punkt pobrania
971	**13:05**	**1**	**Natrysk przy pokoju nr 5 B (temp. wody 41°C)**
972	**13:15**	**2**	**Natrysk przy pokoju nr 108 I p.**
973	**13:20**	**3**	**Natrysk przy pokoju nr 201 II p. (temp. wody 44°C)**

Badania i wyniki oznaczone (N) znajdują się poza zakresem akredytacji PCA nr AB 560. Badania oznaczone (P) zostały wykonane przez podwykonawcę.

1. Wyniki badań mikrobiologicznych

Legenda: "nw" - nie wykryto, "-" - nie badanoo

Lp.	Wskaźnik, metodyka	Jm	Numery próbek, wyniki			Data badania
			971	**972**	**973**	
1	**Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody (GVPC/BCYE)** PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12 metoda filtrów membranowych, temp. inkubacji 36±2°C, czas inkubacji - do10 dni (Matryca A: procedura 7, podłoże C - GVPC)	jtk	**47** niepewność [31;71]	**30** niepewność [19;48]	**33** niepewność [21;52]	20.10-30.10.2021

Podana niepewność została obliczona zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia k-2 i nie uwzględnia pobierania i transportu próbki.

Autoryzował

Młodszy Asystent
Modzelewska
Olga Modzelewska

KONIEC SPRAWOZDANIA

Zatwierdził

KIEROWNIK
Sekcji Laboratoryjnej Higieny Komunalnej
mgr Anna Ochmańska

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Ciechanowie

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
REKTORAT I KANCELARIA UCZELNI
wpłynęło
2021 -11- 09
L.dz. 1275 podpis

Ciechanów, 2021.11.04..

HKN. 9024.37.4.2021

Dom Studenta
9.11.2021

Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. I. Mościckiego w Ciechanowie,
ul. Narutowicza 9
Dom Studenta
ul. Narutowicza 4a
06-400 Ciechanów

Ocena jakości wody ciepłej użytkowej

Działając na podstawie:

- *art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195),*
- *art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 1845 ze zm.)*
- *§ 120 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2019 r. poz. 1065 ze zm.),*
- *§ 3 ust.1 i 2, § 4 ust. 5, § 18, § 20 ust. 3 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294 ze zm.)*

dokonując oceny jakości ciepłej wody zgodnie z przeprowadzoną analizą uzyskanych wyników badań próbek wody pobranych 20.10.2021 r. z **instalacji wewnętrznej ciepłej wody w budynku Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie** (w 3 punktach czerpalnych ciepłej wody) w ramach nadzoru sanitarnego, według sprawozdania z badań Nr: HKL.9051-1-344/971,972,972/2021 z dnia 02.11.2021 r.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie stwierdza, że:

1. **ciepła woda użytkowa w instalacji wewnętrznej w budynku Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie** spełnia obowiązujące wymagania załącznika nr 5 A rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi,* określającego dopuszczalną liczbę tych bakterii poniżej 100 jtk w 100 ml próbki.
2. **instalacja cieplej wody w Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie nie spełnia wymagań rozporządzenia** *Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* **dotyczących zapewnienia temperatury ciepłej wody nie niższej niż 55^{0}C**
3. **należy kontynuować działania w ramach kontroli wewnętrznej obejmujące monitorowanie czynników ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z ewentualnym skażeniem instalacji ciepłej wody, a w szczególności kontroli temperatury ciepłej wody (każdy spadek temperatury poniżej 55 ^{o}C może powodować namnażanie się bakterii z rodzaju Legionella, lub ich niedostateczną redukcję).**

UZASADNIENIE

Jakość wody ciepłej ocenionej zgodnie z uzyskanymi wynikami badań mikrobiologicznych próbek wody pobranych 20.10.2021 r w ramach nadzoru sanitarnego z instalacji wewnętrznej ciepłej wody Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie, w zakresie oznaczanego wskaźnika mikrobiologicznego pałeczek Legionella sp., spełnia obowiązujące wymagania załącznika nr 5 A rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 poz. 2294 ze zm.),* określającego dopuszczalną liczbę tych bakterii poniżej 100jtk w 100 ml próbki.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Ciechanowie
Joanna Zaręba

Otrzymują:
1. Adresat
2. aa