

Gryfino 26 kwietnia 2017r.

PS-N-HK/600-21/17

Wodociągi Zachodniopomorskie Spółka z o. o
ul. I Brygady Legionów 8-10, 72-100 Goleniów

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie informuje, iż w dniu 26 kwietnia 2017r., otrzymał z działu Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie, sprawozdanie z badań próbki wody, pobranej w dniu 24.04.2017r. z wodociągu Strzelczyn w miejscowości Rurka budynek nr 5 (sprawozdanie nr Sp/BM/PW/1401/17 z dnia 26 kwietnia 2017r.) W wyniku przeprowadzonej analizy laboratoryjnej stwierdzono obecność **bakterie grupy coli w ilości 7 jtk/100 ml**. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 roku, poz. 1989) „dopuszcza się pojedyncze bakterie wykrywalne sporadycznie, nie w kolejnych próbkach, do 5% próbek w ciągu roku.”

W związku tym należy znaleźć przyczynę i podjąć działania zmierzające do redukcji liczby bakterii w wodociągu Strzelczyn w m. Rurka.

O podjętych działaniach należy niezwłocznie poinformować tut. Inspekcję.

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Gryfinie

p.o. KIEROWNIKA SEKCJI
Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gryfinie

mgr inż. *Krzysztof Gręda*
mgr inż. Katarzyna Gręda

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: biuro@woz.pl z.brodowicz@woz.pl)
1. Burmistrz Chojny (drogą elektroniczną: burmistrz@chojna.pl)
2. a/a

J.P.B





AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

DZIAŁ LABORATORYJNY

ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE

tel. 91 462 40 60

e-mail: laboratorium@wsse.szczecin.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1401/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA²⁾:	8/17		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/104/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Wodociąg Strzelczyn. Rurka, bud.5.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/104/2017		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1417/17	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	24.04.17 r. godz. 11:05/ 24.04.17 r. godz. 15:15		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	24.04.17 r. / 26.04.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1417/17 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	7 [3;18] jtk/100ml	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	0	0
3.	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk/100 ml) – A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	0	0

jtk – jednostki tworzące kolonie

NPL – najbardziej prawdopodobna liczba

¹⁾ wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; Dla metod określających najbardziej prawdopodobną liczbę bakterii (NPL), niepewność w postaci przedziału ufności na poziomie 95% podawana jest z tablic teoretycznych. Niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015, poz. 1989).

UWAGI: (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 20 z dnia 10 czerwca 2016 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 26.04.17 r.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka

Dudziś; WSSE w Szczecinie

Data: 2017.04.26 09:49:19 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE
Szczecin

Data: 2017.04.26 09:49:19 CEST

Data i podpis

-----koniec sprawozdania-----

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie

wpłynęło dnia 20 KWI. 2017

poz. rej. 1901

skierowano do NHK

podpis

[Signature]