



**PAŃSTWOWY  
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
W LIPNIE**

Znak sprawy: NHS. 9020.1.4.17.13.01.1.2024

L.dz. 4568

**12. GRU. 2024**

Lipno, dnia .....

Egz. nr 1

**DECYZJA NR 157/2024**

Na podstawie art. 4 ust 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j. t. Dz. U. z 2024r., poz. 416), art. 12a w związku z art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (j. t. Dz. U. z 2024r., poz. 757), art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. t. Dz. U. z 2024r., poz. 572), § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294), po rozpatrzeniu wniosku Laboratorium PUK, ul. 3 Maja 1F/11-11c, 87-600 Lipno, Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o.o., ul. Wyszyńskiego 47, 87-600 Lipno z dnia 28.10.2024r. (data wpływu 28.10.2024r.) w sprawie zatwierdzenia laboratorium przez Państwową Inspekcję Sanitarną w zakresie udokumentowania systemu jakości prowadzonych badań wody

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lipnie**

**postanawia**

zatwierdzić system jakości prowadzonych badań wody Laboratorium PUK, ul. 3 Maja 1F/11-11c, 87-600 Lipno, Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o.o., ul. Wyszyńskiego 47, 87-600 Lipno **do dnia 12 grudnia 2025r.**

w poniższym zakresie

1. Parametry fizykochemiczne:

1. pH - 4,0 – 10,0 PN-EN ISO 10523:2012
2. Przewodność elektryczna właściwa (PEW)  $\mu\text{S}/\text{cm}$  100 - 2500 PN-EN 27888:1999
3. Mętność NTU 0,20 – 25,0 PN-EN ISO 7027-1:2016-09
4. Zapach 1 PN-EN 1622:2006
5. Smak 1 PN-EN 1622:2006
6. Barwa  $\text{mg}/\text{l}$  Pt 5-200 PN-ISO 7887 (met. C)
7. Jon amonowy  $\mu\text{g}/\text{l}$ ,  $\text{mg}/\text{l}$  100-1800 (0,10-1,8) PB – 1 wydanie 1 z dnia 16.08.2023 r. na podstawie metody MN 1-05
8. Żelazo  $\mu\text{g}/\text{l}$  20,0-1800 PB – 2 wydanie 1 z dnia 17.08.2023 r. na podstawie metody MN 1-36
9. Mangan  $\mu\text{g}/\text{l}$  15-2000 PB – 3 wydanie 1 z dnia 18.08.2023 r. na podstawie metody MN 1-26

2. Parametry mikrobiologiczne

10. Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22° C jtk/1 ml - PN-EN ISO 6222:2004
11. Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36° C jtk/1 ml - PN-EN ISO 6222:2004
12. Liczba bakterii grupy coli jtk/100 ml - PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04
13. Liczba Escherichia coli jtk/100 ml od 1 PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04



14. Liczba Enterokoków kałowych jtk/100 ml od 1 PN-EN ISO 7899-2:2004.

Laboratorium wykonuje badania próbek wody do spożycia przez ludzi metodami nieakredytowanym.

System zarządzania obejmuje wszystkie sfery działalności laboratoryjnej oraz każdy etap procesu pobierania i badania, od otrzymania zapytania ofertowego, do odbioru przez klienta sprawozdania z badań.

### UZASADNIENIE

Laboratorium PUK w Lipnie zwróciło się pismem z dnia 28.10.2024r. (data wpływu 28.10.2024r.) do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lipnie o zatwierdzenie Laboratorium PUK w Lipnie, ul. 3 Maja 1F/11-11c w zakresie wykonywania badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi zgodnie z załączonym wykazem prowadzonych badań.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lipnie, w związku z § 9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294) w dniu 30.10.2024r. pismem znak: NHS.9011.7.98.2024 zwrócił się do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy o wskazanie laboratorium znajdującego się w strukturze organizacyjnej innej powiatowej stacji sanitarno – epidemiologicznej, z terenu województwa kujawsko-pomorskiego mogącego przeprowadzić kontrolę PUK w Lipnie, ul. 3 Maja 1F/11-11c. Dnia 12.11.2024 r. Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy wskazał do przeprowadzenia kontroli Oddział Laboratoryjny Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Włocławku. W dniu 27.11.2024 r. upoważnieni przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku przeprowadzili kontrolę zatwierdzającą system jakości laboratorium dot.: poboru próbek i prowadzonych badań wody do spożycia przez ludzi na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2017r w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294) oraz ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U. z 2024r., poz. 757).

Laboratorium PUK w Lipnie zgłosiło do zatwierdzenia 9 parametrów fizykochemicznych i sensorycznych oraz 5 oznaczeń mikrobiologicznych, wykonywanych w próbkach wody do spożycia przez ludzi- Załącznik: Wykaz parametrów i metod badawczych do zatwierdzenia., zestawienie otrzymanych wartości parametrów z wymaganiami (charakterystyki metod). Zatwierdzeniu podlega również pobór próbek wody do analiz fizykochemicznych i mikrobiologicznych.

Laboratorium PUK w Lipnie nie posiada certyfikatu akredytacji PCA.

Na podstawie protokołu kontroli Nr 4/2024 z dnia 27.11.2024r. stwierdzono:

W skład Laboratorium PUK w Lipnie wchodzi 3 pracowników zaangażowanych w pobieranie próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych oraz wykonywania badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych.

Działalność laboratoryjna prowadzona jest w stałej siedzibie, w pomieszczeniach pozostających pod kontrolą. Dostęp do pomieszczeń jest nadzorowany. Ponadto w miejscach wskazanych przez klienta, laboratorium pobiera próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Pomieszczenia i warunki środowiskowe są odpowiednie do realizacji badań oraz wykonywania określonych czynności laboratoryjnych i nie mają negatywnego wpływu na ważność wyników badań.

Laboratorium dysponuje odpowiednim wyposażeniem leasingowanym i własnym, które w większości przypadków jest pod stałym nadzorem, zgodnie z procedurami ustanowionym w systemie zarządzania; ponadto laboratorium ustanowiło i utrzymuje spójność pomiarową w realizowanych badaniach i pobieraniu próbek przez wzorcowanie wyposażenia w akredytowanych laboratoriach wzorcujących i stosowanie odpowiednich certyfikowanych materiałów odniesienia.

System zarządzania Laboratorium jest udokumentowany w Księdze technicznej laboratorium wydanie z 22.11.2024 r., w Księdze procedur wydanie z 17.10.2023 r., Księdze zarządzania wydanie z dnia 15.01.2023 r. oraz w dokumentach towarzyszących. Laboratorium utrzymuje zasoby potrzebne do właściwego funkcjonowania systemu zarządzania i prowadzonej działalności technicznej. Osoby odpowiedzialne za system zarządzania prowadzą nadzór nad dokumentacją systemu zarządzania, która funkcjonuje w wersji papierowej oraz elektronicznej. Personel kierowniczy Laboratorium dokonuje regularnych przeglądów dokumentacji, których celem jest zapewnienie jej stałej funkcjonalności i poprawności. Laboratorium posiada system upoważnień i zastępstw do wykonywania badań laboratoryjnych (Wykaz personelu laboratorium upoważnionego do przeglądu i analizy wyników, sporządzania i autoryzacji sprawozdań z badań oraz formułowania stwierdzeń zgodności - wydanie z 15.01.2024 r.). Zapisy w Laboratorium są opracowywane z wykorzystaniem przygotowanych w tym celu formularzy.



Nadzór nad dokumentacją jest skuteczny i zapewnia, że jest ona aktualizowana w miarę potrzeb i dostosowana do rodzaju i zakresu działalności Laboratorium. Kierownictwo jest zaangażowane w utrzymanie i doskonalenie systemu zarządzania poprzez stworzenie odpowiednich warunków organizacyjnych oraz zapewnienie ciągłości badań i rozwoju Laboratorium. System zarządzania obejmuje wszystkie sfery działalności laboratoryjnej oraz każdy etap procesu pobierania i badania, od otrzymania zapytania ofertowego, do odbioru przez klienta sprawozdania z badań.

Laboratorium wykorzystuje wyroby i usługi dostarczane z zewnątrz do własnej działalności oraz do jej wspierania.

Laboratorium posiada procedurę (KP-6.6 DOSTAWY wydanie z 31.08.2023 r.) i zachowuje zapisy dotyczące wymagań dla dostarczonych z zewnątrz wyrobów i usług, kryteriów oceny zewnętrznych dostawców i podejmowania działań wynikających z tej oceny, monitorowania wykonania i ponownej oceny zewnętrznych dostawców (wykaz akceptowalnych dostawców, ocen dostawców wydanie z 12.06.2024 r.).

Laboratorium PUK nie podzleca badań w całości ani nie pośredniczy w przekazywaniu próbek klienta do innych laboratoriów w zakresie zgłaszanym do zatwierdzenia przez PPIS w Lipnie.

Laboratorium planuje i realizuje przedsięwzięcia w celu zapewnienia jakości wyników badań oraz pobierania próbek. Plan działań ustalony w laboratorium obejmuje działania wewnętrzne i zewnętrzne. Laboratorium opracowało Program monitorowania ważności wyników mikrobiologicznych oraz Program monitorowania ważności wyników badań fizykochemicznych (F-04-KT-7.7 wydanie z dnia 17.09.2023 r.) w ramach wewnętrznego potwierdzania ważności wyników badań, który obejmuje: harmonogram okresowego nadzoru nad wyposażeniem (Rejestr wyposażenia – Program potwierdzeń/nadzoru metrologicznego F-02-KP-6.4 wydanie z 23.08.2024 r.), w tym wzorcowań (F-03-KP-6.4 wzorcowanie zewnętrzne – wydane z dnia 15.01.2023 r.), legalizacji oraz okresowych sprawdzeń wewnętrznych. W ramach przedsięwzięć wewnętrznych Laboratorium przeprowadza, badanie próbek w warunkach powtarzalności i odtwarzalności, badanie próbek ślepych, sprawdzanie krzywych kalibracyjnych.

W ramach przedsięwzięć zewnętrznych Laboratorium bierze udział w badaniach biegłości/porównaniach międzylaboratoryjnych, przyjmując jako częstość uczestnictwa w badaniach PT/ILC raz na dwa lata. Program badań jest realizowany zgodnie z planem (Plan uczestnictwa w badaniach PT/ILC F-02-KP-7.7 wydanie z dnia 15.01.2023 r.). W 2024 r. Laboratorium PUK uczestniczyło w zewnętrznym programie sprawdzania kompetencji laboratorium badawczego w zakresie pobierania próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi otrzymując zadawalające wyniki badań biegłości.

Laboratorium określiło cechy charakterystyczne stosowanych metod badawczych w większości przypadków zgodnie z wymaganiami rozporządzenia: poprawność, precyzję, wykrywalność, odtwarzalność oraz określając niepewność rozszerzoną dla poszczególnych analiz.

Laboratorium nie posiada akredytacji PCA.

Laboratorium pobiera próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Zweryfikowane w trakcie kontroli procesy nie potwierdzają właściwego postępowania z obiektami badań, gwarantującego integralność obiektu oraz interesów laboratorium oraz klienta. Sposób postępowania z próbkami do badań nie jest poprawny i zgodny z wytycznymi dokumentacji systemowej, nie zapewnia odpowiedniej identyfikacji próbek na każdym etapie postępowania co zostało wykazane podczas kontroli.

Podczas kontroli przedstawiono zaświadczenie Pani Marzeny Mikuckiej – laboranta uczestnictwa w warsztatach szkoleniowych: „Podstawowe techniki pobierania próbek wody przeznaczonej do spożycia do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych” wystawione przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bydgoszczy w dniu 23.01.2008 r. oraz zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniach z ww. zakresu Pani Marii Lewandowskiej, Beaty Osmańskiej i Marzeny Mikuckiej, wystawione przez Gdańską Fundację Wody oraz Centrum Szkoleniowo – Badawcze Aquares Sp. z o. o. (załącznik nr 7 do protokołu kontroli nr 3/2023).



Laboratorium realizuje zlecenia dla klienta wewnętrznego oraz klientów zewnętrznych. Zidentyfikowany w trakcie kontroli proces przeglądu zapytań ofert i umów obejmuje ustalenia i wyjaśnianie wymagań, weryfikację możliwości i zasobów oraz wybór właściwych metod i procedur (KP-7.1. Współpraca z klientami wydanie z 10.06.2024 r. oraz F-01-KP-7.1. Zlecenie wykonania analiz wody wydanie z dnia 20.10.2023 r.). Laboratorium określiło zasady podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności wyników badań z wymaganiami (KP-7.1. Współpraca z klientami wydanie z 15.01.2023 r.). Laboratorium przedstawia stwierdzenia zgodności na życzenie klientów w obszarze badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (F-01-KP-7.8. Sprawozdanie z badań wydanie z 13.09.2024 r.).

Procesy realizowane w laboratorium w większości przypadków zapewniają odpowiedniość i przydatność zapisów technicznych dotyczących prowadzonej działalności laboratoryjnej oraz dostęp do danych informacji potrzebnych do prowadzenia tej działalności. Zakres i zawartość prowadzonych zapisów w większości przypadków pozwala na powtórzenie działalności laboratoryjnej i w większości przypadków daje możliwość śledzenia zmian w zapisach, przenoszenie danych podlega sprawdzeniom.

W laboratorium nie jest wykorzystywany specjalny program informatyczny do zarządzania informacją. Rejestracja próbek, zbieranie danych i sporządzanie raportów z badań realizowane są metodą elektroniczną w programach Word i Excel lub papierowo. Komputery są odpowiednio zabezpieczone, a dane archiwizowane w sposób opisany w dokumentacji systemu zarządzania (KP-8.4. Nadzorowanie zapisów wydanie z dnia 15.01.2023 r.).

Proces raportowania wyników z badań w laboratorium nie zapewnia zamieszczania w raportach wszystkich wymaganych danych. Sprawozdania z badań autoryzuje upoważniony personel.

Laboratorium posiada w dokumentacji systemowej właściwe dyspozycje dotyczące procesu rozpatrywania skarg KP-7.9. Skargi wydanie z dnia 15.01.2023 r. Laboratorium nie odnotowało skarg od klientów oraz innych stron.

Laboratorium zapewnia zarządzanie pracami niezgodnymi z wymaganiami przez osoby uprawnione oraz zapewnia podejmowanie adekwatnych do zaistniałych sytuacji działań, jeżeli jakikolwiek aspekt działalności laboratoryjnej lub jej wynik nie odpowiada wymaganiom (KP-7.10. Prace niezgodne z wymaganiami wydanie z dnia 22.06.2024 r.) Laboratorium podejmuje odpowiednie działania (łącznie z powtórzeniem badań, zatrzymaniem lub wycofaniem sprawozdań z badań, jeżeli to konieczne).

Laboratorium rozpatruje ryzyka oraz szanse związane ze swoją działalnością oraz identyfikuje i wdraża możliwe doskonalenia. Laboratorium podejmuje działania minimalizujące lub eliminujące zidentyfikowane ryzyka i dokumentuje podejmowane działania. Zidentyfikowane ryzyka są monitorowane, w tym ryzyko dla bezstronności. Przegląd ryzyk dokonywany jest co najmniej raz w roku podczas przeglądu zarządzania oraz w miarę potrzeb podczas zaistnienia pracy niezgodnej z wymaganiami lub po otrzymanej niezgodności czy spostrzeżeniu z auditów zewnętrznych oraz wewnętrznych.

W laboratorium funkcjonuje procedura dotycząca postępowania z działaniami korygującymi. Określona została reakcja na niezgodność: kontrola i eliminacja oraz odniesienie się do skutków niezgodności, ocena potrzeby wyeliminowania źródeł niezgodności i ewentualne ustalenie przyczyn, realizacja potrzebnych działań i ich dostosowanie do skutków niezgodności, ocena skuteczności działań, przegląd ryzyk oraz szans i wprowadzenie zmian w systemie zarządzania (KP-8.7. Działania korygujące wydanie z dnia 15.01.2023 r.).

Laboratorium realizuje audyty wewnętrzne w cyklu czteroletnim. Opracowany został plan auditów wewnętrznych na rok 2023/2026 (F-01-KP-8.8. Program auditów wewnętrznych na rok 2023/2026 wydanie z dnia 01.07.2024 r.) Są one prowadzone przez zewnętrznego audytora. Na rok 2024 nie zaplanowano auditów wewnętrznych. Przegląd zarządzania realizowany jest w cyklu jeden raz w roku. Ostatni przegląd miał miejsce w dniu 25.01.2024 r. Protokół zawiera wszystkie niezbędne dane związane z działalnością laboratorium. W trakcie przeglądu zarządzania potwierdzono przydatność obowiązujących polityk i procedur oraz zapewnienie wymaganych zasobów.



Przyjęty w systemie zarządzania podział zadań i funkcji oraz określone zakresy odpowiedzialności i uprawnień zapewniają, że personel kierowniczy oraz personel techniczny jest personelem niezależnym w postępowaniu związanym z wykonywanymi badaniami i nie jest zaangażowany w działalność, która mogłaby stanowić zagrożenie dla jego bezstronności i niezależności (KP-4.0. Bezstronność i poufność wydanie z dnia 07.06.2024 r.). W trakcie kontroli nie stwierdzono działań i dyspozycji lub jakichkolwiek ustaleń wewnętrznych, które mogłyby wskazywać na brak bezstronności i niezależności Laboratorium lub występowanie konfliktu interesów. W prowadzonej działalności kontrolowanego podmiotu stwierdzono zapewnienie klientom ochronę poufnych informacji i praw własności. Wszyscy pracownicy są zobligowani do zachowania poufności informacji w związku z procesem uzyskiwania wyniku badania, procesem kontaktu z klientem (F-03-KP-6.2. Karta stanowiskowa Maria Lewandowska wydanie z dnia 10.03.2023 r.).

Sprawozdania z badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych wody sporządzane są w Laboratorium. W sprawozdaniu wskazana jest osoba uprawniona pobierająca próbkę wody do badań jakości wody oraz osoba autoryzująca dokument sprawozdania z badań jakości wody zgodnie z § 10 ust. 2 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).

W Laboratorium przeprowadzono audit pionowy od przyjęcia zlecenia na badanie do wydania sprawozdania z badań, który wskazał prawidłowy tok postępowania z obiektem do badań. Laboratorium udowodniło, że opracowany system identyfikacji badanych obiektów, pozwala na jednoznaczne określenie przez cały czas, kiedy laboratorium ponosi odpowiedzialność za obiekt.

Zgodnie z protokołem kontroli Nr 4/2024 z dnia 27.11.2024r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku stwierdzono nieprawidłowości:

1. Laboratorium wykonało badania PT/ILC na obecność smaku zgodnie z normą PN-EN 1622:2006 u dostawcy nie posiadającego akredytacji na wykonywanie badań biegłości dla wskazanej cechy pomimo, że na rynku dostępni są dostawcy badań biegłości posiadający akredytację w oparciu o normę PN-EN ISO/IEC 17043:2011.

2. Laboratorium nie zachowuje spójności zapisów między celem badania określonym w zleceniu na badanie a wymaganiami przedstawionymi w sprawozdaniu z badań.

Wskazane niezgodności od 1 do 2 stanowią niespełnienie wymagania art. 12 a ust. 1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 757) oraz § 9 ust. 1 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).

Termin usunięcia nieprawidłowości ustalono z kierownikiem PUK Laboratorium Panią Marią Lewandowską do 30.05.2025 r. Po usunięciu nieprawidłowości PUK Laboratorium poinformuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku o wykonaniu nieprawidłowości celem zweryfikowania poprawności działań.

W związku z pismem PPIS we Włocławku z dnia 20.11.2024 r. znak pisma J.076.1.24 dotyczącym planowanej kontroli laboratorium w dniu 25.11.2024 r. i przekazania Protokołu w terminie do dnia 06.12.2024 r. PPIS w Lipnie w dniu 26.11.2024r. zawiadomił o niezakończonym terminie, ze względu na konieczność oczekiwania na protokół kontroli i zapewnienia stronie, prawa do wypowiedzenia się w przedmiocie zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji. Termin załatwienia przedmiotowej sprawy przewidziano do 18.12.2024r.

W dniu 28.11.2024 r. wpłynęło pismo PPIS we Włocławku z dnia 28.11.2024 r. znak pisma J.076.1.2.2024 wraz z protokołem kontroli Nr 4/2024 z dnia 27.11.2024 r., potwierdzające, że Laboratorium PUK w Lipnie stosuje udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, który jest zgodny z wymogami zawartymi w aktualnym wydaniu normy PN-EN ISO/IEC 17025.

W związku z powyższym należy uznać, że Laboratorium PUK w Lipnie spełnia wymagania Ministra Zdrowia dla laboratoriów wykonujących badania wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi zawarte w Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r., i uzyskuje zatwierdzenie na wykonywanie zadań w zakresie poboru oraz analiz fizykochemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia **do dnia 12 grudnia 2025r.**



**Zgodnie z art. 12a ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (j. t. Dz. U. z 2024r., poz. 757).**

1. Udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody, o którym mowa w art. 12 nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia ust. 4, powinien być zgodny z wymaganiami zawartymi w aktualnym wydaniu normy PN-EN ISO/IEC-17025.

2. Zatwierdzenie, o którym mowa w art. 12 nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia ust. 4, jest dokonywane każdego roku przez właściwego państwowego powiatowego lub państwowego granicznego inspektora sanitarnego na podstawie:

1) zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej osób pobierających próbki wody do badań albo certyfikatu laboratorium w zakresie pobierania próbek wody;

2) wykazu badań prowadzonych przez laboratorium, charakterystyki metod badawczych oraz dokumentacji potwierdzającej poprawność badań, o których mowa w ust. 3;

3) zestawienia wyników i oceny badań biegłości wykonanych nie później niż dwa lata od dnia wystąpienia o zatwierdzenie.

3. Określa się dwustopniowy system zapewnienia jakości prowadzonych badań, obejmujący kontrolę jakości wyników badań:

1) wewnętrzną;

2) zewnętrzną, realizowaną przez udział w badaniach biegłości.

4. W przypadku zmiany wydania normy PN-EN ISO/IEC-17025 zatwierdzenie, o którym mowa w art. 12 nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia ust. 4, jest dokonywane zgodnie z normą obowiązującą w momencie wykonywania badań biegłości.

5. Organizator badań biegłości powinien postępować zgodnie z wymaganiami zawartymi w aktualnym wydaniu normy PN-EN ISO/IEC 17043.

6. Właściwy państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny może dokonać kontroli laboratorium przed zatwierdzeniem, o którym mowa w art. 12 nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia ust. 4, w zakresie zgodności systemu jakości prowadzonych badań z wymaganiami zawartymi w normie PN-EN ISO/IEC-17025.

Na podstawie art. 12 ust. 4 w/w ustawy „**Badanie pobranych próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi mogą wykonywać laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub inne laboratoria o udokumentowanym systemie jakości prowadzonych badań wody, zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną**”. Ponadto zgodnie z § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294) „**W ramach nadzoru nad laboratoriami wykonującymi badania jakości wody właściwy państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny może dokonać kontroli laboratorium przed zatwierdzeniem, o którym mowa w art. 12 ust. 4 ustawy, w zakresie udokumentowania systemu jakości prowadzonych badań wody, który powinien być zgodny z wymaganiami zawartymi w aktualnym wydaniu normy PN-EN ISO/IEC 17025**”.

Zgodnie z art. 61 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego pismem z dnia 30.10.2024 r. zawiadomiono stronę o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o możliwości składania wyjaśnień i wniosków dowodowych, a przed wydaniem decyzji, zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego pismem z dnia 02.12.2024 r. zawiadomiono stronę o prawie do wypowiedzenia się w przedmiocie zabranych dowodów i materiałów oraz zgłoszenia ewentualnych żądań.

### **Pouczenie**

Od niniejszej decyzji służy stronie /stronom/ odwołanie do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, ul. Kujawska 4.

Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lipnie w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

Przed upływem terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania decyzja staje się ostateczna i prawomocna, co oznacza, iż decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu i brak jest możliwości zaskarżenia decyzji do wojewódzkiego sądu administracyjnego.

Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

Jeżeli niniejsza decyzja została wydana z naruszeniem przepisów postępowania, a koniecznym do wyjaśnienia zakres sprawy ma istotny wpływ na jej rozstrzygnięcie, na zgodny wniosek wszystkich stron zawarty w odwołaniu, organ odwoławczy przeprowadza postępowanie wyjaśniające w zakresie niezbędnym do rozstrzygnięcia sprawy.

Organ odwoławczy przeprowadza postępowanie wyjaśniające także wówczas, gdy jedna ze stron zawarła w odwołaniu wniosek o przeprowadzenie przez organ odwoławczy postępowania wyjaśniającego w zakresie niezbędnym do rozstrzygnięcia sprawy, a pozostałe strony wyraziły na to zgodę w terminie 14 dni od dnia doręczenia zaświadczenia o wniesieniu odwołania, zawierającego wniosek o przeprowadzenie przez organ odwoławczy postępowania wyjaśniającego w zakresie niezbędnym do rozstrzygnięcia sprawy.



PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Lipnie  
*Anna Żebrowska*

Wyk. 1 egz.

Otrzymują:

1. Laboratorium PUK, ul. 3 Maja 1F/11-11c, 87-600 Lipno – elektronicznie  
Strona
2. a/a NHŚ – egz. nr 1

Do wiadomości:

- 1 Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy - elektronicznie

RADCA PRAWNY  
*Jakub Olchowski*

