



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Αθήνα 24/8/2017

Αρ.Πρωτ.:Γ1(δ)/Γ.Π. οικ64619

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
 Ταχ. Κώδικας : 104 33
 Πληροφορίες : Σ. Λαζαρίδου
 Τηλέφωνο : 213 2161352
 Fax : 2132161907

ΠΡΟΣ : Όπως Π.Α.

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: Αποστολή στοιχείων σχετικά με: α) υγειονομικούς ελέγχους εμφιαλωτηρίων νερού και δειγματοληπτικών ελέγχων εμφιαλωμένων νερών έτους 2016 & α' εξαμήνου 2017 & β) επιχειρήσεις εμφιάλωσης νερού στην περιοχή αρμοδιότητάς σας

- Σχετ:**
- α) Η Α1β/4841/79 (ΦΕΚ 696/Β/79) Υγειονομική Διάταξη όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
 - β) Το υπ' αριθμ. 433/83 Π.Δ. (ΦΕΚ 163/Α/9.11.83) «Όροι εκμετάλλευσης και κυκλοφορίας στο εμπόριο φυσικών μεταλλικών νερών», όπως τροποποιήθηκε με την ΚΥΑ Υ2/οικ.329/98 (ΦΕΚ 114/Β/12.2.1998) και ισχύει
 - γ) Η ΚΥΑ 56591/9.6.04 (ΦΕΚ 887/Β/15.6.04) «Καθορισμός του καταλόγου των οριακών τιμών συγκεντρώσεων και των ενδείξεων για την επισήμανση των φυσικών μεταλλικών νερών,...»
 - δ) Η Υ2/2600/2001 (ΦΕΚ 892Β/11-7-2001) ΚΥΑ σχετικά με την «ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ.38295/22.3.07 ΚΥΑ (ΦΕΚ 630/Β/26.4.2007) και ισχύει
 - ε) Η Γ1δ/Γ.Π. οικ. 34575/16-5-2016 (ΑΔΑ: 7ΒΠΘ465ΦΥΟ-ΞΞ7) Εγκύκλιος «Στοιχεία σχετικά με επιχειρήσεις εμφιάλωσης νερού στην περιοχή αρμοδιότητάς σας»

Στο πλαίσιο παρακολούθησης της εφαρμογής της νομοθεσίας για την ποιότητα των εμφιαλωμένων νερών {(α έως (δ))} σχετ. και για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας:

Α. Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το συνημμένο έντυπο καταγραφής, με τα αποτελέσματα των υγειονομικών ελέγχων των εμφιαλωτηρίων νερού και των δειγματοληπτικών ελέγχων εμφιαλωμένων νερών στα εμφιαλωτήρια και στο εμπόριο που διενεργήσατε κατά το έτος 2016 και το α' εξάμηνο του 2017

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ-ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Σημειώνεται ότι οι έλεγχοι θα πρέπει να καλύπτουν:

- Τα εμφιαλωτήρια, με τη διεξαγωγή υγειονομικών και δειγματοληπτικών ελέγχων
- Τα διακινούμενα στο εμπόριο εμφιαλωμένα νερά με τη διεξαγωγή δειγματοληπτικών ελέγχων
- Τα εισαγόμενα εμφιαλωμένα νερά, με την διακρίβωση της τήρησης της διαδικασίας εισαγωγής και τη διεξαγωγή δειγματοληπτικών ελέγχων, όταν κυκλοφορούν στο εμπόριο.

Γενικότερα ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίδεται:

- στη πραγματοποίηση υγειονομικής αναγνώρισης των γεωτρήσεων, πηγών κ.λπ., των εμφιαλωτηρίων
- στην εκτέλεση υγειονομικού ελέγχου των εγκαταστάσεων εμφιάλωσης, αποθήκευσης κ.λπ., καθώς και
- στη διενέργεια δειγματοληπτικών ελέγχων νερών πριν και μετά την εμφιάλωση καθώς και σε έτοιμα προϊόντα, διατιθέμενα στο εμπόριο.

Β. Σας υπενθυμίζουμε το (ε) σχετικό, αναφορικά με την καταγραφή επιχειρήσεων εμφιάλωσης νερού στην περιοχή αρμοδιότητάς σας και παρακαλούμε για την τυχόν επικαιροποίηση των στοιχείων, όπως αυτά αναφέρονται στο (ε) σχετικό.

Επιπλέον όσες υπηρεσίες δεν έχουν ανταποκριθεί στα προαναφερόμενα κατά το παρελθόν, παρακαλούνται όπως αποστείλουν άμεσα τα ζητούμενα στοιχεία, προκειμένου να υπάρχει μια ολοκληρωμένη καταγραφή και εικόνα των επιχειρήσεων εμφιάλωσης νερού.

Τα ανωτέρω στοιχεία παρακαλούμε να αποσταλούν **το αργότερο έως 29-9-2017** στις ακόλουθες διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

ymp_secretary@moh.gov.gr

antini@moh.gov.gr

Τα έντυπα καταγραφής βρίσκονται αναρτημένα υπό μορφή υπολογιστικού φύλλου (excel) επίσημο ιστοχώρο του Υ.Υ (www.moh.gov.gr/Υγεία/Δημόσια Υγεία/Υγιεινή Περιβάλλοντος/Προστασία ποιότητας υδάτων/προστασία εμφιαλωμένων νερών).

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

**Συνημμένα: (1) έντυπο καταγραφής 2017
(1) Πίνακας προς συμπλήρωση**

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

A. Όλες τις Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών
Έδρα Περιφέρειας

B. Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας

- 1 Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Τμήματα Περιβαλλοντικής Υγιεινής
και Υγειονομικού Ελέγχου
Έδρες τους
- 2 Δ/νσεις Περιβαλλοντικής Υγιεινής
και Υγειονομικού Ελέγχου
Έδρες τους

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
3. Γραφείο Γεν. Δ/ντριας Δημ. Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας
4. Δ/νηση Γ1δ(4)