

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: 391/NS-HKIŚ/2023

NS-HKIŚ.9022.391.2023

Ciasna, 18.10.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

URZĄD GMINY CIASNA	
L.dz.	10485
Wpł. dnia	18.10.2023
Skier. do	ROK.SW. ASO SE
Nr sprawy	

(imię i nazwisko, numeracja wyznaczająca, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu
(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 2023 r. poz. 338 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100; gmina@ciasna.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100; gmina@ciasna.pl
wodociąg sieciowy Przywary/ PKD 8411Z - Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ciasna,

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 5751865341; REGON 151398416; PKD: 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Zdzisław Kulej – Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Albina Pogoda/ Sekretarz Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Patrycja Dawidowicz/ Inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.10.2023 r. godz. 9.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.10.2023 r. godz. 11.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli Bieżąca kontrola stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarno – technicznego urządzeń wodociągowych wchodzących w skład wodociągu Przywary.
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

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

Podmiot utworzony z mocy Ustawy. Samorządowa jednostka organizacyjna.

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu z zakresu higieny komunalnej.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Dokonano oceny stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarno – technicznego dwóch ujęć wody zasilających w wodę sieć wodociagową Przywary eksploatowaną przez gminę Ciasna zlokalizowanych na terenach leśnych w okolicy Sierakowa Śląskiego (Przywary). Gmina zasilana jest z 6 studni głębinowych: S3 (głębokość około 52 m), N1 (45,5 m), S3A (56,0m), N1A(49,0m). Woda z 4 studni nie wymaga uzdatnienia (podawana prosto ze zbiornika do sieci wodociągowej). Dwie studnie położone są poza powiatem lublińskim w miejscowości Łomnica (aktualnie wyłączone z użytkowania ze względu na ponadnormatywną zawartość manganu). Pozwolenie wodno - prawne PO.ZUZ.5.4210.766.2021.TS z dnia 15.12.2021 r. aktualne do 15.12.2051 r. Teren 2 ujęć oznakowany, ogrodzony, uporzędkowany i zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych oraz monitorowany. Wszystkie cztery studnie po modernizacji (pompa wraz z osprzętem w zamykanej obudowie termoizolacyjnej). Stan sanitarny i porządkowy oraz techniczny budynku pompowni oraz strefy ochrony bezpośredniej studni nie budził zastrzeżeń. W budynku pompowni znajduje się pomieszczenie z chloratorem do awaryjnej dezynfekcji wody (nie wykorzystywane z uwagi na brak przekroczeń mikrobiologicznych wody, brak środków do awaryjnej dezynfekcji). Pomieszczenie wentylowane, bez dostępu światła słonecznego i z bieżącą wodą oraz z środkami ochrony osobistej (okulary, gumowce, rękawice, fartuch). Gmina prowadzi badania jakości wody zgodnie z harmonogramem i z częstotliwością zgodną z rozporządzeniem Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2017r., poz. 2294). Próbkę badaną są przez laboratorium posiadające akredytację i zatwierdzone przez właściwego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Na terenie ujęcia wody umieszczono znak informacyjny o zakazie palenia.

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

a) nie dotyczy

3. 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**

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 pouczone 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

GMINA CIASNA

woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a

NIP 575-18-65-341

Z up. WÓJTA

mgr Albin Pogoda

SEKRETARZ GMINY

Albin Pogoda

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 18.10.2023 r.

Z up. WÓJTA GMINA CIASNA

woj. śląskie
mgr Albin Pogoda
SEKRETARZ GMINY 42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
NIP 575-18-65-341

(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 WSSE/PSSE w Lublińcu**.

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

