

URZĄD GMINY CIASNA
L.dz. 8976 Zał.
Wpł.
dnia 04.10.2024
Skier do
Nr sprawy 2024.5N

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI nr: 328/NS-HKiŚ/2024

NS-HKiŚ.9022.353.2024

Ciasna, 04.10.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariuszy publicznych:

NS-HKiŚ, nr upoważnienia do czynności kontrolnych KO.057.9.2024;
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. o procedurze postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

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 wspólników))
ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 04.10.2024 r. godz. 09.10

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.10.2024 r. godz. 10:30

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

Przeprowadzono kontrolę stanu sanitarno – porządkowego oraz sanitarno – technicznego dwóch ujęć wody zasilających sieć wodociągową Przywary. Przedmiotowa sieć eksploatowana jest przez gminę Ciasna. Kontrolowane ujęcia wody zlokalizowane są na terenach leśnych w okolicy miejscowości Sieraków Śląski (Przywary). W skład sieci wodociągowej wchodzi 6 studni głębinowych (S3 – głębokość około 52 m, N1 – głębokość około 45,5 m, S3A – głębokość około 56 m, N1A – głębokość około 49 m. Dwie z sześciu studni zlokalizowane są w miejscowości Łomnica, znajdującej się poza powiatem lublińskim, obecnie wyłączone z eksploatacji. Woda podawana do sieci wodociągowej z eksploatowanych ujęć nie wymaga uzdatniania, jest gromadzona w zbiorniku, następnie podawana do sieci wodociągowej. Pozwolenie wodno - prawne PO.ZUZ.5.4210.766.2021.TS z dnia 15.12.2021 r. aktualne do 15.12.2051 r. Kontrolowane ujęcia znajdują się na ogrodzonym terenie, właściwie oznakowanym, monitorowanym, uporządkowanym i zabezpieczonym przed dostępem osób nieupoważnionych. W widocznym miejscu umieszczono znak o zakazie palenia. Wszystkie cztery studnie wraz z osprzętem znajdują się w zamkniętej obudowie termoizolacyjnej. Stan sanitarny, porządkowy oraz techniczny zarówno budynku pompowni jak i strefy ochrony bezpośredniej studni nie budził zastrzeżeń. Pomieszczenie z chloratorem znajduje się w budynku pompowni w wentylowanym pomieszczeniu z bieżącą wodą oraz środkami ochrony indywidualnej (okulary, obuwie, rękawice, fartuch). Pomieszczenie bez dostępu światła słonecznego. Chlorator wykorzystywany jest do awaryjnej dezynfekcji wody, podczas kontroli nieużytkowany ze względu na brak przekroczeń mikrobiologicznych. 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. W trakcie kontroli przeprowadzono działania informacyjno – edukacyjne dotyczące możliwości przeprowadzenia oceny ryzyka oraz o możliwościach jakie daje przeprowadzenie oceny ryzyka i oceny bezpieczeństwa zdrowotnego konsumentów na podstawie §12, 13, 14 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

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. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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)

☒ 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

.....
WÓJCIUT GMINA CIASNA
woj. śląskie Młodzieżowy Asystent
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
NIP 575-18-65-341

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć)

na/pieczęć podmiotu

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

☒ Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 04.10.2024 r.

.....
WÓJCIUT GMINA CIASNA
woj. śląskie
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

