

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Numer sprawy NS-HKiŚ.9022.648.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 407/NS/HKiŚ/2023

Zdrowa, dnia 04.04.2023r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Piotr Milkiewicz – starszy asystent - NS/HKiŚ – numer upoważnienia
OiK.057.132.2023U

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Częstochowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1
i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.
U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.).

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Kłomnice, ul. Strażacka 20, 42-270 Kłomnice /, tel. (34)3281122, fax (34) 3281121,
e-mail woda@kломnice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Zdrowa, Zdrowa, ul. Kłomnicka

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

Gmina Kłomnice, ul. Strażacka 20, 42-270 Kłomnice /, tel. (34)3281122, fax (34) 3281121,
e-mail woda@kломnice.pl

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

4. NIP/REGON/PKD

NIP: 949-21-38-802 REGON: 151-397-983 PKD: 84.11Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Juszczyk - Wójt Gminy Kłomnice

(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*

Sebastian Woch –Inspektor ds. wodociągów i kanalizacji

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 04.04.2023 r. godz. 09⁴⁰
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** - nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** podmiot nie jest przedsiębiorcą zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 221)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 04.04.2023 r. godz. 11¹⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy do czasu uzyskania wyniku badania.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego oraz pobór próbek wody do badań.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
termometr elektroniczny nr PP/S/K/04/NS/HKiŚ, termotorba nr SP/S/K/03/NS/HKiŚ
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*** PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBKI WODY W RAMACH BIEŻĄCEGO NADZORU SANITARNEGO
NS-HKiŚ/170/PM/2023, NS-HKiŚ/171/PM/2023,
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 :** dokumentacja zdrowotna pracowników
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*** nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr** ZF/PK/HK/01/01/10

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**
Obiekt podlega pod Gminę Kłomnice
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego**
 1. Ujęcie posiada dwie studnie głębinowe i służy do zbiorowego zaopatrzenia w wodę mieszkańców następujących miejscowości: Zdrowa, Smardzew, Mostki, Nieznanice, Witkowice, Chorzenice, Michałów Rudnicki, Rzerzęczyce, Niwki oraz część Kłomnic, Przybyłów (w sumie 4699 osób)
 2. Urządzenie wodne w dobrym stanie sanitarnym i technicznym.
 3. Teren ujęcia jest ogrodzony, zamykany przed dostępem osób postronnych, utrzymany czysto, oznaczony tablicami informacyjnymi.

4. Na terenie ujęcia znajduje się budynek sterowni w który znajduje się pomieszczenie chlorowni. Chlorowanie wody odbywa się wg zaistniałych potrzeb. Ujęcie posiada dwa zbiorniki terenowe o pojemności 150 m³ każdy.
5. Średnia dobową produkcją wody za rok 2022 r. wyniosła: 523,74 m³/dobę
6. Długość sieci wodociągowej bez przyłączy wynosi około 56,99 km i wykonana jest w całości z rur PCV.
7. Urządzenie wodne posiada pozwolenie wodno-prawne aktualne do dnia 31.12.2049 r.
8. Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie oraz mają zapewniony dostęp do apteczki pierwszej pomocy
9. Właściciel prowadzi badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej w zakresie monitoringu kontrolnego i przeglądowego, a sprawozdania są na bieżąco przesyłane do PSSE w Częstochowie
10. Do protokołu został wypełniony załącznik nr ZF/PK/HK/01/01/10, który jest do wglądu w siedzibie PSSE w Częstochowie.

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

a
nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpis 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy
(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: nie dotyczy

INSPEKTOR
ds. wodociągów i kanalizacji

Sholm
Sebastian Woch

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

GMINA KŁOMNICE
ul. Strażacka 20
42-270 Kłomnice
NIP 949-21-38-802

STARSZY ASYSTENT
Sekcji Higieny Komunalnej
i Środowiska
Milkiewicz
mgr Piotr Milkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.04.2023 r.

INSPEKTOR
ds. wodociągów i kanalizacji

Sholm
Sebastian Woch

(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 PSSE w Częstochowie.

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