

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK – 27/2024

Kuzawa, dnia 09.04.2024r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Renatę Frankowską - młodszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 9/2024, Annę Katarzynę Denisiuk - młodszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 18/2024,

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

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r. poz. 775 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Czeremcha ul. Duboisa 14 17-240 Czeremcha

tel/fax 85 6850400 gmina@czeremcha.pl

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

1. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

WODOCIĄG KUZAWA

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

2. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Czeremcha ul. Duboisa 14 17-240 Czeremcha

tel/fax 85 6850400 gmina@czeremcha.pl

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

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

3. NIP 6030000203 REGON 200393335 PKD 84.11.Z

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jerzy Wasiluk – Wójt Gminy Czeremcha *(imię i nazwisko/stanowisko)*

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

nie dotyczy

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

6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*:

Pan Walerian Smyk - Inspektor *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.04.2024r. godz. 6³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie podlega ustawie z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024r. poz.236)

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 09.04.2024r. godz. 8³⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego obiektu - czystość bieżąca, stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, urządzeń i ujęć wody, uzdatnianie wody, dane techniczne i eksploatacyjne wodociągu, sprawdzenie wewnętrznej kontroli jakości wody oraz pobranie próbek wody do badań laboratoryjnych. Kontrola sprawdzająca – pobranie próbki wody do badań laboratoryjnych.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
 Termometr PP/W/HK/17
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów***
 Protokół Nr 11/HK/2005P/24 pobrania próbek wody
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*:** nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów:** nie dotyczy
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
1. Decyzja Nr 365/D/ZUZ/2022 z dnia 30.09.2022r Dyrektora Zarządu Zlewni w Sokołowie Podlaskim Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie w sprawie pozwolenia wodnoprawnego na usługi wodne.
 2. Harmonogram kontroli wewnętrznej jakości wody z wodociągu na 2024r.
 3. Sprawozdanie z pobierania i badań NR SB/27336/03/2024 z dnia 10.03.2024r.
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: KRS gminy 0000367645.

Prowadzone jes postępowanie administracyjne w sprawie niespełnienia wymagań jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi ze względu na przekroczenie wartości parametrycznej manganu.

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

Kontrolę przeprowadzono w ramach bieżącego nadzoru PIS nad wodociągiem Kuzawa zgodnie z harmonogramem poboru próbek na 2024r. W toku kontroli pobrano 2 próbki wody do badań laboratoryjnych w punktach zgodności.

Pobór wody odbywa się z trzech ujęć głębinowych: SW-1, SW-2 i SW-3. Studnie posiadają wygrozione strefy ochrony bezpośredniej, zabezpieczone są przed dostępem osób nieupoważnionych, utrzymane prawidłowo.

Stan sanitarny obiektu zastrzeżeń nie budził. W 2022r. zakończyła się modernizacja stacji wodociągowej. Obecnie stacja wodociągowa jest całkowicie zautomatyzowana.

Kontrola wewnętrzna jakości wody przeznaczonej do spożycia prowadzona jest zgodnie z wymogami sanitarnymi.

Kontrolę przeprowadzono również w związku z przedstawieniem przez stronę sprawozdania z badań NR SB/27336/03/2024 z dnia 10.03.2024r. informującym o poprawie jakości wody z

wodociągu Kuzawa. Celem potwierdzenia, że woda spełnia wymagania sanitarne po działaniach naprawczych, pobrano do badań laboratoryjnych 1 próbkę wody w zakresie parametru manganu w punkcie zgodności.

W trakcie kontroli pouczono o konieczności przestrzegania właściwego stanu sanitarno-techniczno-higienicznego stacji uzdatniania wody oraz ujęć wody.

1. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy

2. 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** uwagi 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 dniawydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu: nie dotyczy

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** : nie dotyczy

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

SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ

R. Frankowska
Renata Frankowska

SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ

Anna Denisiuk
Anna Denisiuk

URZĄD GMINY
CZEREMCHA
17-240 Czeremcha
ul. Dubois'a 14
Smyk H.
(czytelny podpis osób obecnych
podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *12.04.2024 r.*

URZĄD GMINY CZEREMCHA
17-240 CZEREMCHA
ul. Dubois'a 14
NIP 543-10-25-970, REG. 000534109

Jelus
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół
i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena urządzenia
wodociągowego ZP/PK/HK/01/01/10
(nazwa/nr)

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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Hajnówce, ul.
Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnówka. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z
przepisów prawa. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej PSSE w
Hajnówce "<https://www.gov.pl/web/psse-hajnowka/klauzula-informacyjna>".