

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/9/28/23

Gidle, 11 maja 2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: *Monikę Drozdowską – starszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, nr upoważnienia 5/2023*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. Tel. 34 327-20-27, sekretariat@gidle.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. Tel. 34 327-20-27, sekretariat@gidle.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7722260381 / 151398675 / 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj – Wójt Gminy Gidle
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Ciechowska – Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Rafał Kosmala – inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.05.2023 r. 11:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie podlega ustawie prawo przedsiębiorców*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.05.2022r. 13:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

[Podpis]

- Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody.

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 lub obrazu* *nie dotyczy*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Zaświadczenia lekarskie;

- Pozwolenie wodno-prawne – decyzja z dnia 25.11.2017 r. znak: PŚI.6341.1.54.2017 wydana przez Starostę Powiatu Radomszczańskiego;

- Informacja o jakości wody z dnia 10.05.2023 r.

- Ocena higieniczna na zastosowane materiały i wyroby do dystrybucji wody z dnia 28.10.2022 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/11/HK, który jest dostępny do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

- Gmina jest wspólnotą samorządową posiadającą osobowość prawną powołana ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

- Osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę zapoznały się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

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

- W trakcie kontroli stwierdzono brak na stanowisku pracy instrukcji BHP przy stosowaniu podchlorynu sodu i Jasol Solid.

- W skontrolowanych obszarach wymienionych w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono oprócz uchybień wymienionych powyżej, na które wydano stosowne zalecenie.

- Dane do protokołu kontroli oraz do w/w formularza podał kierownik referatu, która przed podpisaniem protokołu kontroli została zapoznana z tymi dokumentami.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Polecono zaopatrzyć stanowisko pracy w Instrukcje BHP przy stosowaniu podchlorynu sodu i Jasol Solid w terminie do 30.05.2023 r.

O wykonaniu powyższego zalecenia poinformować PPIS w Radomsku na piśmie.

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 grzywn 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*

nie dotyczy

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398875

Ewa Cichowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKTOR
Kosmela Rafał

STARSZY ASYSTENT

mgr Monika Drozdowska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.2023 r.

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398875

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej
Ewa Cichowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody – F/11/HK. (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

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/9/27/23

Gidle, 11 maja 2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: *Monikę Drozdowską – starszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, nr upoważnienia 5/2023*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. Tel. 34 327-20-27, sekretariat@gidle.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. Tel. 34 327-20-27, sekretariat@gidle.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7722260381 / 151398675 / 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj – Wójt Gminy Gidle
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Ciechowska – Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Rafał Kosmała – inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.05.2023 r. 10:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie podlega ustawie prawo przedsiębiorców*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.05.2022r. 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody.

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 protokołów* *nie dotyczy*

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

- Zaświadczenia lekarskie;

- Pozwolenie wodno-prawne – decyzja z dnia 19.12.2007 r. znak: WO.I.6223-23/2007 wydana przez Starostę Powiatu Radomszczańskiego;

- Decyzja w sprawie ustanawiania strefy ochrony bezpośredniej ujęcia z dnia 13.02.2020 r. znak: PO.ZUZ.5.4100.106.2018.MC wydana przez Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie Zarząd Zlewni w Sieradzu;

- Informacja o jakości wody z dnia 02.05.2023 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/11/HK, który jest dostępny do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

- Gmina jest wspólnotą samorządową posiadającą osobowość prawną powołana ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

- Osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę zapoznały się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

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

- W trakcie kontroli stwierdzono brak na stanowisku pracy instrukcji BHP przy stosowaniu podchlorynu sodu i Jasol Solid oraz instrukcji obsługi chloratora.

- W skontrolowanych obszarach wymienionych w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono oprócz uchybień wymienionych powyżej, na które wydano stosowne zalecenie.

- Dane do protokołu kontroli oraz do w/w formularza podał kierownik referatu, która przed podpisaniem protokołu kontroli została zapoznana z tymi dokumentami.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Polecono zaopatrzyć stanowisko pracy w Instrukcje BHP przy stosowaniu podchlorynu sodu i Jasol Solid, oraz instrukcję chloratora w terminie do 30.05.2023 r.

O wykonaniu powyższego zalecenia poinformować PPIS w Radomsku na piśmie.

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/nałożone** 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*

nie dotyczy

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej

Ewa Ciechowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKTOR
mgr inż. Rafał Kosmala

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260391, REGON 151398875

STARSZY ASYSTENT

mgr Monika Drozdowska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.2023 r.

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260391, REGON 151398875

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej

Ewa Ciechowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody – F/11/HK. (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