

Pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 02/HP/17

Strzelin, 10 stycznia 2017 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Magdalenę Misa-Plekaniec-stanowisko ds. higieny pracy i chorób zawodowych, upoważnienie nr 14, numer upoważnienia jednorazowego St/ 03 /17*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelinie* (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 (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1412 ze zm.) 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 2016r., poz. 23 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

URZĄD MIASTA I GMINY w Strzelinie ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin, tel. (71) 39 21 971 lub (71) 39 32 264 lub (71) 39 32 265

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Archiwum zakładowe, ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin, tel. (71) 39 21 971 lub (71) 39 32 264 lub (71) 39 32 265

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

URZĄD MIASTA I GMINY w Strzelinie

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

ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin, tel. (71) 39 21 971 lub (71) 39 32 264 lub (71) 39 32 265

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **914-15-09-124/ 000528630/ 84.11.Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Dorota Pawnuk-burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* **pan Kazimierz Nahajło-Sekretarz Gminy**

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* **nie dotyczy**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli : **10 stycznia 2017 roku godzina: 12:30**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* : **19 grudnia 2016 roku**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**

K. Nahajło

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **10 stycznia 2017 roku, godzina 13:30**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena realizacji zaleceń zawartych w decyzji nr 14/2015 z dnia 12.01.2015r**
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- **nie dotyczy**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* **nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **nie dotyczy.**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Jednostka kontrolowana została utworzona 27 maja 1990 roku na podstawie Ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie terytorialnym (Dz. U z 2016r., poz. 446 ze zm.).

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

W związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi podczas kontroli sanitarnej w dniu 15 maja 2010 roku (protokół kontroli Nr 33/HP/10) PPIS w Strzelinie wydał decyzję administracyjną NR 525/10

z terminem usunięcia uchybień. Strona wykonana część zaleceń z w/w decyzji, co potwierdziły kontrole sprawdzające. W 2014 roku strona wystąpiła z pismem o prolongatę terminu wykonania obowiązków wynikających z punktów 1,2,3 decyzji PPIS w Strzelinie. Wyrażono zgodę i wydano decyzję mieniającą nr 394/2014 z nowym terminem usunięcia uchybień. Dnia 29.12.2014 roku strona po raz kolejny wystąpiła z pismem o prolongatę terminu obowiązków wynikających z decyzji nr 394/2014. Prośbę swa umotywowwała faktem, iż w budynku Urzędu w związku z dużym zawilgoceniem trwają prace osuszania obiektu. Zgodnie z zaleceniami czas na usunięcie zdegradowanych tynków to rok. W związku z powyższym nie było możliwe wykonanie prac remontowych w pomieszczeniach archiwum w okresie przewidzianym w decyzji podstawowej. PPIS w Strzelinie wyraził zgodę i wydano decyzję zmieniającą nr 14/2015 z nowym terminem usunięcia uchybień. W terminie do 31.12.2016 roku należało:

1. Zapewnić w pomieszczeniach archiwum oświetlenie naturalne i sztuczne dostosowane do rodzaju wykonywanej pracy i spełniające wymogi lub parametry określone w Polskiej Normie.
2. Zapewnić remont pomieszczenia archiwum w celu zachowania bezpieczeństwa i higieny pracy.
3. Zapewnić w pomieszczeniach archiwum wymianę powietrza wynikająca z potrzeb użytkowych i funkcji pomieszczenia, bilansu ciepła i wilgotności oraz zanieczyszczeń stałych i gazowych przy zachowaniu przepisów odrębnych i wymagań Polskich Norm.

Kontrola w dniu dzisiejszym wykazała, że zalecenia zawarte w/w decyzji wykonano w całości i w terminie.

Zapewniono wymianę opraw oświetleniowych na nowe w technologii LED, co skutkowało znaczną poprawną warunków pracy. Dodatkowo pracownikowi zapewniono możliwość korzystania z oświetlenia stanowiskowego. Przeprowadzono remont pomieszczeń archiwum. Usunięto zdegradowane tynki, część ścian została otynkowana i pomalowana. Pozostałe ściany zgodnie z zaleceniami firmy wdrażającej system bezinwazyjnego osuszania AQUAPOL zostaną pozostawione bez tynków, co pozwoli zniwelować wilgoć i nieprzyjemny zapach. Po zakończeniu procesu ściany zostaną pokryte tynkiem.

Odnosnie wentylacji w pomieszczeniach archiwum zamontowano nawietrzaki higrosterowalne, w całej stolarcie okiennej na poziomie piwnicznym. Dodatkowo zapewniono cyrkulację powietrza poprzez wykonanie nowych otworów wentylacyjnych w 5 punktach, z wyjściem na zewnątrz budynku.

Na terenie zakładu obowiązuje zakaz palenia papierosów, w tym elektronicznych. Nie stwierdzono łamania tego zakazu.

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

1. 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- **Nie dotyczy**
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**

MP

K. Nasyła

✓ K. Nahajło
Kazimierz Nahajło
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
Misa-Płaniewicz
Magdalena Misa-Płaniewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10 stycznia 2017 roku

SEKRETARZ GMINY

✓ K. Nahajło
Kazimierz Nahajło

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli (nazwa/nr) nie dotyczy

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