

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHP.9020.1.66.2024

Pyrzyce, dnia 18.11.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandrę Maciejewską Kacprzak – Młodszego Asystenta stanowisko pracy ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych nr 1 z dnia 29.12.2023 r., Waldemara Kulę – Starszego Asystenta stanowisko pracy ds. Higieny Pracy nr upoważnienia do czynności kontrolnych nr 39 z dnia 24.06.2024 r.

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach

(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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-pyrzyce/klauzula-informacyjna> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej w Pyrzycach przy ul. Młodych Techników 5a.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Starostwo Powiatowe w Pyrzycach

ul. Lipiańska 4

74-200 Pyrzyce

tel. 918811300

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Starostwo Powiatowe w Pyrzycach

Wydział Dróg

ul. Lipiańska 4

74-200 Pyrzyce

tel. 918811300

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Ewa Gąsiorowska – Nawój – Starosta Powiatu Pyrzyckiego

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

ul. Lipiańska 4, 74-200 Pyrzyce

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

4. NIP/REGON/PKD: NIP 8531457417/ REGON 811684166/ PKD 84.11 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewa Gąsiorowska – Nawój – Starosta Powiatu Pyrzyckiego

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu: *

Nie dotyczy

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

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

Mariusz Majak – Sekretarz Powiatu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.11.2024 r. godzina 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: * Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: * Kontrolowany nie podlega przepisom ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 236)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18.11.2024 r. godzina 10:50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości: * Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola mająca na celu sprawdzenie wykonania obowiązków zawartych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach Nr 04/HP-01/24 z dnia 16.01.2024 r. zmienionej decyzją Nr 223/HP-19/24 z dnia 23.07.2024 r.
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:
 1. Sprawozdanie z badań stanowisk pracy Nr 48/07/24/ŚP z dnia 24.07.2024 r
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:
W stosunku do kontrolowanego obiektu toczy się postępowanie administracyjne – obowiązująca decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach Nr 04/HP-01/24 z dnia 16.01.2024 r. zmieniona decyzją Nr 19/24 z dnia 23.07.2024 r. z terminem realizacji obowiązków do dnia 31.10.2024 r.
Rodzaj przeważającej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności – 84.11 Z (kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej).
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W dniu 18.11.2024 r. sprawdzono wykonanie obowiązków zawartych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach Nr 04/HP-01/24 z dnia 16.01.2024 r. zmienionej decyzją Nr 223/HP-19/24 z dnia 23.07.2024 r. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono:
Pkt. 1 obowiązek został wykonany tj. wykonano pomiary natężenia hałasu oraz drgań mechanicznych na stanowisku dróżnika i udokumentowano powyższy fakt wynikami pomiarów. Okazano Sprawozdanie z badań stanowisk pracy Nr 48/07/24/ŚP z dnia 24.07.2024 r. wykonane przez Laboratorium Usługowo – Badawcze „BIOCHEMIK” Sp. z o.o. ul. Strefowa 15, 64-920 Piła.

Pkt. 2 obowiązek został wykonany tj. doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit w pomieszczeniu administracyjno-biurowym nr 205 poprzez usunięcie widocznych zacieków wilgoci, uzupełnienie ubytków farby i tynku oraz uczynienie powierzchni gładką, równą i czystą.

Pkt. 3 obowiązek został wykonany tj. doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego sufit w pomieszczeniu ustępu dla kobiet zlokalizowany na II piętrze budynku poprzez usunięcie widocznych zacieków wilgoci, uzupełnienie ubytków farby i tynku oraz uczynienie powierzchni gładką, równą i czystą.

dr

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono: *
- 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~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy **
- Dokonano wpisu do książki kontroli
2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- *Marion Majak*
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 IIInie nałożono/~~nałożono~~**
- grzywnę w drodze mandatu karnego na: *
- Nie dotyczy.....
- (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: *
- Nie dotyczy
- (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: *
- 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 *Marion Majak*

V

MŁODSZY ASYSTENT

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

Sanitarno – Epidemiologicznej w Pyrzycach

mgr inż. Aleksandra Maciejewska-Kacprzak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT

Sanitarno – Epidemiologicznej w Pyrzycach

mgr inż. Waldemar Kulpa

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.11.2024 r.

V

SEKRETARZ POWIATU

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Marion Majak

STAROSTWO POWIATOWE

w Pyrzycach

Wydział Organizacyjno - Prawny

74-200 Pyrzyce, ul. Lipiańska 4

tel. 91 88 11 300, fax 91 506 55 00

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli: **

Nie dotyczy

(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

Wzrost 172 cm

Waga 65 kg

CIężar ciała 38 kg