

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-250/15

Dąbrówka Wlkp. 28 lipca 2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Arleta Miśkiewicz –PPIS w Świebodzinie, Monika Nowicka- mł. asystent ,
nr up. 209/2015, 640/2015, Justyna Dobrołowicz- stażysta nr up. 216/2015, 640/2015

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Teren miejscowości Dąbrówka Wlkp. w okolicy zakładu WEXPOOL Sp. z o.o. oraz ulica Poznańska
ww. miejscowości.

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

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

Wiesław Czyczerski Burmistrz Zbąszynek, Gmina Zbąszynek, ul. Rynek 1, 66-210 Zbąszynek

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

I.3. NIP 927-144-34-87. REGON. 970770557 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: Wiesław Czyczerski- Burmistrz Zbąszynek

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Jarosław Mikołajczyk- Inspektor ds. ochrony środowiska i rolnictwa.

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28-07-2015 godz. 10:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów zawartych
w decyzji EP-DDD-4/356/15 z dnia 20 lipca 2015r.

III. WYNIKI KONTROLI:

Podczas kontroli dokonano lustracji ul. Poznańskiej oraz terenów przyległych do firmy Wexpool. Firma Fast Protektor przeprowadziła usługę dezynsekcji w budynkach mieszkalnych przy ulicy Dworcowej, Małej, Piastowskiej, Poznańskiej oraz Trzcielskiej. W mieszkaniach, które wcześniej nie zostały objęte zabiegami przeprowadzono dezynsekcję polegającą na aplikowaniu żelu Voodo Gel, Mythic Gel wewnątrz domostw. W celu weryfikacji skuteczności przeprowadzonej dezynsekcji mieszkańcom rozdano „lepy”, które zostały zmonitorowane w dniu kontroli. Do dnia dzisiejszego objęto zabiegami ok 30 mieszkań i domów. Zapewniono, że działanie preparatu powinno być nie krótsze niż min. 6 miesięcy.

Dnia 28.07.2015r. dokonano ponownie oprysku hałd odpadów magazynowanych na terenie zakładu, otoczenia budynków i pomieszczeń sanitarnych w hali produkcyjnej. Na dzień kontroli zaplanowane były kolejne opryski terenów przydomowych (ogrody, trawniki), lecz z powodu niekorzystnych warunków atmosferycznych (silny wiatr) nie zostały zrealizowane - wykonane zostaną w innym terminie.

Potwierdzono, że wykoszono pas pól uprawnych o szerokości ok. 50m wokół zakładu Wexpool. Następnie pola te zostały zaorane i zwałowane w celu unieszkodliwienia insektów i łatwiejszego monitorowania zagrożenia. Skoszone zboża zostały odebrane przez firmę Wexpool sp.z o.o. w celu przetworzenia i w celu zapobieżenia rozprzestrzeniania się insektów, które znajdowały się na polach uprawnych.

Z relacji mieszkańców obecnych przy przeprowadzaniu lustracji wynika, iż po skoszeniu części zboża otaczającego firmę Wexpool sp. z o.o. na niektórych posesjach prywatnych nasiliła się obecność insektów. Zarzucali również, że proces dezynsekcji nie przebiega prawidłowo oraz okazali zaniepokojenie szkodliwością preparatów na ich zdrowie. Po aplikacji żelu istnieje bezwzględny zakaz przebywania w pomieszczeniach przez min. 1 godzinę. W związku z powyższym mieszkańcy zobowiązani są opuścić swoje posesje lecz nie mają zapewnionego miejsca, w którym mogliby ten czas przeczekać.

Przeprowadzone dotychczas zabiegi ograniczyły rozprzestrzenianie się insektów w dużej ilości z zakładu do zabudowań mieszkalnych, nadal insekty występują w otoczeniu zabudowań mieszkalnych (ogrody, trawniki) oraz w znacznie mniejszej ilości w budynkach mieszkalnych.

Znaczne nagromadzenie odpadów na placu przed halą , w której przetwarzane są odpady oraz sposób ich magazynowania (luzem na podłożu, znaczna wysokość hałd – kilka metrów na wysokość), uniemożliwia w pełni skuteczne opryski mające na celu unieszkodliwienie insektów.

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli. itp*

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

...nie.....dotyczy.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.07.2015 godz.11.30, Łączny czas kontroli 1 godz. 30 min.

ZASTĘPCA BURMISTRZA

mgr Jan Makarewicz

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

URZĄD MIEJSKI

66-210 Zbąszynek, ul. Rynek 1
tel. (068) 384-91-40, 384-91-39
fax (068) 384-94-84
REGON 009530703, NIP 9271850784

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Świebodzinie
mgr Arleta Miskiewicz

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób kontrolujących))

mgr Asystent

Monika Nowicka

mgr Monika Nowicka

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu **31.07.2015r.**

URZĄD MIEJSKI
66-210 Zbąszynek, ul. Rynek 1
tel. (068) 384-91-40, 384-91-39
fax (068) 384-94-84
REGON 009530703, NIP 9271850784

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

.....

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

.....

.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Karty charakterystyki zastosowanych środków dezynfekcyjnych.

.....

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

Pomimo stosowanych zabiegów dezynfekcyjnych stwierdza się nadal obecność insektów na terenie prywatnych posesji i w otoczeniu.

Zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 05 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2013 poz. 947. z późn. zm.) ludzie, właściciel, posiadacz lub zarządzający nieruchomością są obowiązani utrzymywać ją w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym, w szczególności: zwalczać gryzonie, insekty i szkodniki.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy.....

.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono mandat karny na, nie dotyczy**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

.....

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

.....

.....

(podać: numer strony protokołu, określić lub wyrazić błędne i te, które je zastępują)

.....

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.