

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 89/HP/2017

Trzebnica, 20 grudnia 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. *Olę Piotrowską* Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 04/16 oraz mgr inż. *Annę Wiktorię Markiewką* Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 02/16 upoważnienie jednorazowe nr 1171/2017.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy*.

(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 2017 poz. 1261, 2111) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia
ul. Trzebnicka 11,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminna Oczyszczalnia Ścieków w Suchej Wielkiej
Sucha Wielka,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,

Odprowadzanie i oczyszczanie ścieków

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 915-16-03-787/ 931934905/37.00.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Sławomir Frania – kierownik Oczyszczalni Ścieków
(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: *20 grudnia 2017 r., godz.:10:00;*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *07 grudnia 2017 r.*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: *20 grudnia 2017 r., godz.:10:45;*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków wynikających z decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy nr 606/17 z dnia 25 października 2017 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:

Uzupełnienie z dnia 12.12.2017 r. do sprawozdania z badań czynników szkodliwych w środowisku pracy nr 132/2017 z dnia 09.08.2017 r. Miłab s. c. M. Lewandowska, J. Obcowska, ul. Długopolska 31, Wrocław. Hałas i drgania miejscowe w środowisku pracy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pracy, Program działań organizacyjno-technicznych ograniczających narażenie na hałas

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *Upoważnienie dla Pana Sławomira Frania do reprezentowania Wójta Gminy Zawonia w trakcie kontroli i podpisania protokołu kontroli, upoważnienie z dnia 20.12.2017 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

Kontrola została przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu pracodawcy o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 79 ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2168). Wręczono pracodawcy upoważnienie do przeprowadzenia kontroli wraz z pouczeniem oraz okazano legitymację służbową.

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

W dniu 20 grudnia 2017 r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy przeprowadzili kontrolę sprawdzającą wykonanie obowiązków wynikających z decyzji nr 606/17 z dnia 25 października 2017 r. W wyniku kontroli ustalono:

Pracodawca zlecił dokonanie uaktualnienia chronometrażu pracy pracowników na których stwierdzono przekroczenie NDN hałasu i drgań mechanicznych.

Stwierdzono, że prace polegające na koszeniu trawy kosą spalinową żyłkową Husqvarna 343R odbywa się nie częściej niż 2 dni w tygodniu w sezonie, przyjęto czas ekspozycji 70 min. W związku z powyższym stwierdzono następujące wyniki pomiarów:

- *Hałas: poziom ekspozycji odniesiony do tygodnia pracy + U, $L_{EX,8h} + U = 84,8 + 2,2$ [dB], $k=0,96$*

*Ekspozycja tygodniowa na hałas: $E_{A,8h} = 17450$ [Pa²*s]*

Maksymalny poziom dźwięku A+U, $L_{Amax} + U = 104,8 + 2,0$, [dB], $k=0,32$

Szczytowy poziom dźwięku C+U, $L_{Cpeak} + U = 123,6 + 2,0$ [dB], $k=0,28$

- *Drgania mechaniczne:*

Dzienna ekspozycja na drgania miejscowe = $1,4 \text{ m/s}^2 \pm 0,16 \text{ m/s}^2$

Natomiast pracownik oczyszczalni ścieków zajmujący się koszeniem trawy kosą spalinową do trawy AL.-KO 523 SP wykonuje te czynności nie częściej niż 3 dni w tygodniu w sezonie, przyjęto czas ekspozycji 70 min. W związku z powyższym stwierdzono następujące wyniki pomiarów:

- *Hałas: poziom ekspozycji odniesiony do tygodnia pracy + U, $L_{EX,8h} + U = 74,0 + 2,1$ [dB], $k=0,08$*

*Ekspozycja tygodniowa na hałas: $E_{A,8h} = 1440$ [Pa²*s]*

Maksymalny poziom dźwięku A+U, $L_{Amax} + U = 90,1 + 2,0$, [dB], $k=0,06$

Szczytowy poziom dźwięku C+U, $L_{Cpeak} + U = 110,2 + 2,0$ [dB], $k=0,06$

- *Drgania mechaniczne:*

Dzienna ekspozycja na drgania miejscowe = $2,58 \text{ m/s}^2 \pm 0,28 \text{ m/s}^2$

or ul

Stwierdzono, że warunki pracy są zgodne z normatywem higienicznym, niemniej jednak naniesiono w Ocenie ryzyka zawodowego istotne informacje o narażeniu na hałas i drgania podczas wykonywania prac sezonowych, zgodnie z aktualnymi wynikami pomiarów.

Ponadto pracodawca, profilaktycznie, w związku ze stwierdzonym przekroczeniem progów działania Wprowadził w życie program działań organizacyjno-technicznych ograniczających narażenie na hałas w którym zawarł niezbędne działania tj.:

- odpowiednie konserwacje maszyn,
- informowanie i szkolenie pracowników,
- stosowanie odpowiednio dobranych ochronników słuchu.

Stwierdzono wykonanie obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Trzebnicy nr 606/17 r. z dnia 25 października 2017 r. W związku z czym protokół kończy wszczęte dnia 11 października 2017r. postępowanie administracyjne.

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**

Nie okazano książki kontroli.....

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

Nie dotyczy

(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 04/16 z dnia 20.06.2016 r. nr 01/16 z dnia 28.04.2016 r. wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

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

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska

Sławomir Franja

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

op ch