

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10
Oddział Higieny Pracy
91-402 Łódź, ul. Pomorska 96

Łódź, dnia 05.03. 2020r

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr inż. Jolantę Sowińską- Klauze ; starszy asystent Oddziału HP, nr up. 118

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ow) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi.

(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 (tekst jednolity Dz. U. 2019, poz. 59 ze zmianami) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 2096 z późniejszymi zmianami)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

SIEĆ BADAWCZA LUKASIEWICZ Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul Brzezińska 5/15; 92-103 Łódź

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

SIEĆ BADAWCZA LUKASIEWICZ Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul Brzezińska 5/15; 92-103 Łódź

rodzaj prowadzonej działalności:

- naukowo- badacza z zakresu włókiennictwa

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

dr inż. Tomasz Czajkowski- Dyrektor Sieci Badawczej Łukasiewicz Instytut Włókiennictwa w Łodzi

4. NIP 724-000-06-64 REGON 000050239 PKD 7219 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko/stanowisko)

dr inż. Tomasz Czajkowski- Dyrektor Sieci Badawczej Łukasiewicz Instytut Włókiennictwa w Łodzi

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

- nie dotyczy

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko/stanowisko/innic)

- dr Jakub Pietkiewicz- p.o. Zastępca Dyrektora ds. Finansowych i Inwestycji

X X X X X X

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.03 2020r godz 9³⁰, 11.03.2020r. godz. 10³⁰ (w tym omówienie i podpisanie protokołu)

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 05.03 2020r godz 13⁰⁰, 11.03.2020r. godz 13⁰⁰ (w tym omówienie i podpisanie protokołu)

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- dot pisma Łódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 21.02.2020r. (znak pisma : LPWIS.NS.HP.2330.08.2020.MW) w związku z wnioskiem p. Roberta Jędrasika (w załączeniu) dotyczącego unoszącej się w powietrzu chemicznej woni w rejonie ulicy Brzezińskiej i centrum Handlowego M1.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) : - nie dotyczy

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*
 - ksero dokumentów wymienionych w treści protokołu jako załączniki
 - Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
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

**Kontrolę przeprowadzono w związku z wnioskiem p. Roberta Jędrasika (w załączeniu) dotyczącego unoszącej się w powietrzu chemicznej woni w rejonie ulicy Brzezińskiej i centrum Handlowego M1 osiedla mieszkaniowego) ;
 Cytując fragment wniosku : „ w powietrzu niemal codziennie unosi się bardzo dokuczliwa , dusząca i wywołująca łzawienie oczu chemiczna woń . Podjeżenia padają na niewielki komin „ pary technicznej „ Instytutu Włókiennictwa – budynek Brzezińska 1/3 róg Śnieżnej „**

W wyniki kontroli stwierdzono :

Budynek przy ul. Śnieżnej stanowi w 1/3 własność SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ Instytutu Włókiennictwa (dalej zwany IW)
 Pozostała część budynku jest własnością f-my JJ Inwset, która dzierżawi pomieszczenia tego budynku innym firmom.
 IW ze swojej części, poza własnym użytkowaniem- Wydział Produkcji Doświadczalnej (PA) - dzierżawi część pomieszczeń firmom w podanym wykazie (w załączeniu do protokołu)
 Przeprowadzono wizję lokalną hal produkcyjnych , dróg komunikacyjnych Wydziału Produkcji Doświadczalnej (PA) ;
 na korytarzu między halą produkcyjną- wykończalnią - (PA) a pomieszczeniami firmy wynajmującej pomieszczenia od IW -
stwierdzono obcy, intensywny chemiczny zapach (przypominający zapach styrenu) , który nie pochodził z produkcji IW.
 Ustalono, że pomieszczenia sąsiadujące korytarzem z halą produkcyjną (PA) i dalsza część budynku wykorzystywana jest przez firmę KEN Janusz Kapala (pomieszczenia nie oznakowane i nie opisane – brak tablicy informacyjnej) .
 Na dachu budynku przy ul. Śnieżnej IW posiada dwa kominy ; jeden do pary z kotłowni gazowej , drugi do pary „ kondensat „ z procesów technologicznych . Para wykorzystywany do ogrzewania aparatów , która po procesie technologicznym wraca w formie kondensatu . Kominy i cały system wentylacji hali produkcyjnej powstał w 2018r z dofinansowania przez WOŚ. Do oczyszczania powietrza poprodukcyjnego stosowane są filtry M-5 .
 Procesy produkcji na hali nie są hermetyczne pod względem wymiany powietrza.
 Ostatnie pomiary stężeń czynników szkodliwych na stanowiskach pracy (toksykologia) przeprowadzono w 2019r. w pomieszczeniu wykończalni na stanowisku wytwarzacza włókien (metanol, formaldehyd, amoniak) .
 Pomiary były przeprowadzane przez laboratorium akredytowane w tym zakresie przez PCA nr AB 875 .

Wydział Produkcji Doświadczalnej (PA) zajmuje się produkcją włókien i tkanin technicznych .

Opis pomieszczeń pracy , stosowanej aparatury , surowców i wykonywanych czynności zawarty w załączniku Nr 2 do protokołu Nr HP/124/52/19 z kontroli „ oceny realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy „ z dnia 18 09.2019r.

W związku ze skargą IW zlecił wykonanie pomiarów emisji gazów z kominia technologicznego . Wyniki pomiarów zostaną okazane do wglądu w PSSE w Łodzi, Oddział HP po otrzymaniu sprawozdania z badań i pomiarów .

Orientacyjny termin wykonania badań 12.03.2020r.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego- **nie dotyczy**
 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/ ~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**
 2. Wnieiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

- 3 Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

 (podać numer strony protokołu, określić lub wyrazi błędnie i to, które go 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/osobowość)
 w wysokości słownie
 (w 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/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
- 7 Dane osoby odnawiającej 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-

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ-
 INSTYTUT WŁÓKIENICTWA
 p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. Finansowych i Inwestycji

Jakub Pletkiewicz
 dr Jakub Pletkiewicz

X X X X

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
 ŁÓDŹ

Monika Kłuszczyńska

Monika Kłuszczyńska-Kłuszczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.03.2020r.

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ-
 INSTYTUT WŁÓKIENICTWA
 p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. Finansowych i Inwestycji

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ-
 INSTYTUT WŁÓKIENICTWA
 92-103 Łódź, ul. Brzezińska 5/15
 NIP 724-000-06-64, Regon 000050239
 tel. 42 61 63 101, fax 42 67 92 638

Jakub Pletkiewicz
 dr Jakub Pletkiewicz

(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