

OR 1710.3.2016

Wojewódzki Inspektor Ochrony
Roślin i Nasiennictwa

w Opolu



B

Protokół kontroli nr 31/2016
w zakresie stosowania środków ochrony roślin z uwzględnieniem realizacji
zasad integrowanej ochrony roślin

Znak sprawy: OSi 4126.10.31.2016 Strefa Opolska, dnia 28.07.2016

I. Dane przeprowadzających kontrolę

Imię i nazwisko	JOANNA MARIKOWICZ		
Stanowisko służbowe	sl. specjalista	Numer legitymacji służbowej	05296
Numer upoważnienia	2662/2016	Data wydania upoważnienia	25.07.2016
Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu			
Imię i nazwisko	EDELINA KLIMAS		
Stanowisko służbowe	inspektor	Numer legitymacji służbowej	05914
Numer upoważnienia	2663/2016	Data wydania upoważnienia	25.07.2016
Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu			

II. Dane kontrolowanego

Nazwa lub imię i nazwisko kontrolowanego	Urząd Miejski w Strzelcu Opolskim
Siedziba lub adres	47-100 STRZELEC OP., AL. MYŚLIWCA 1
Reprezentowany przez	JOANITA SZATKOWSKA
Miejsce przeprowadzania kontroli	Urząd Miejski i Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych i Mieszaniowych STRZELEC OP.

Inne osoby, obecne w trakcie

kontroli: JÓZEF DWORACZEK

Kontrolę przeprowadzono w dniu/dniach** 28.07.2016

III. Podstawa prawna kontroli

art. 30 pkt 9 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2014 r., poz. 624 ze zm.)

IV. Informacje o kontrolowanym podmiocie

1. Profil prowadzonej działalności:
 - produkcja rolna;
 - produkcja leśna;
 - zaprawianie materiału siewnego;
 - działalność pozarolnicza i leśna np. tereny: kolejowe, zielone, placów zabaw, żłobków, przedszkoli, szkół podstawowych (określić w uwagach w punkcie 7)
2. Forma prawna podmiotu (np. gospodarstwo prywatne - indywidualne, spółdzielcze, spółka):
 *sumownyd. gosp. rol. struktura opolska*
3. Łączna powierzchnia upraw ha (wypełnić w przypadku działalności rolnej i leśnej)
4. Wyszczególnienie kontrolowanych grup upraw:

Lp.	Grupa uprawowa i przedziały obszarowe	Przedział obszarowy [ha]*	Prowadzone uprawy	Powierzchnia uprawy [ha]	Łączna powierzchnia upraw (w danej grupie uprawowej) [ha]
1.	Rolnicze	1 ÷ <10 <input type="checkbox"/>	-	-	-
		10 ÷ <50 <input type="checkbox"/>			
		≥50 <input type="checkbox"/>			
2.	Warzywnicze	0,2 ÷ <3 <input type="checkbox"/>	-	-	-
		3 ÷ <10 <input type="checkbox"/>			
		≥10 <input type="checkbox"/>			
3.	Sadownicze	0,2 ÷ <3 <input type="checkbox"/>	-	-	-
		3 ÷ <10 <input type="checkbox"/>			
		≥10 <input type="checkbox"/>			

5. Wykaz gatunków zgłoszonych do systemu integrowanej produkcji roślin:

6. Informacja o prowadzeniu chemicznej ochrony roślin:
 - tak
 - nie

7. Uwagi:

Samowolny gminny Strule Opolskie zgłosił mi
 z art 2, 19) poprzez Przedsiębiorstwo Usług
 Komunalnych i Nieruchomościowych okresłe jako
 ostatni raz, nie będąc świadkiem ochrony
 roślin

V. Wynik kontroli*

Wyniki w szczegółowych obszarach kontroli

1. Posiadanie, prowadzenie i przechowywanie dokumentacji dotyczącej stosowanych środków ochrony roślin i sposobu realizacji zasad integrowanej ochrony poprzez podanie co najmniej przyczyny wykonania zabiegu środkiem ochrony roślin

- brak dokumentacji
 dokumentacja prowadzona prawidłowo
 dokumentacja prowadzona nieprawidłowo (opisać w punkcie 10)
 nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)

2. Użycie środka ochrony roślin niedopuszczonego do obrotu

- nie stwierdzono
 stwierdzono (wyszczególnić w punkcie 10)
 nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)

3. Użycie środka ochrony roślin niezgodnie z zakresem stosowania określonym w etykiecie

- nie stwierdzono
 stwierdzono (wyszczególnić w punkcie 10)
 nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)

4. Warunki bezpiecznego stosowania środków ochrony roślin

- zostały spełnione
 nie zostały spełnione (wyszczególnić w punkcie 10)
 nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)

5. Warunki przechowywania środków ochrony roślin

- zostały spełnione
 nie zostały spełnione (wyszczególnić w punkcie 10)
 nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)

6. Posiadanie aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

- posiadanie zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie: stosowania środków ochrony roślin, doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin, integrowanej produkcji roślin:**

– imię i nazwisko PIOTR OZAROWSKI nr. 715/116
 z dnia 02.03.2016 wydane przez OPOLSKI OŚRODEK DORADZTWA
 ROLNICZEGO KOSIÓŁ

– imię i nazwisko nr.....
z dnia wydane przez.....
.....

posiadanie dokumentu zgodnego z art. 41 pkt. 4 ustawy o środkach ochrony roślin**
imię i nazwisko nr.....
z dnia wydane przez.....
.....

- spełnianie wymogów wynikających z art. 64 ust. 4, 5, 7, 8 (opisać w punkcie 10)
- brak aktualnego zaświadczenia (w czasie gdy były wykonywane zabiegi)
- nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

7. Spełnienie (w czasie gdy były wykonywane zabiegi) wymagań dotyczących sprawności technicznej sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin oraz jego kalibracji.

posiadanie dowodów zakupu sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin /protokołu badania technicznego potwierdzającego sprawność techniczną sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin **

– nrz dnia.....
wydane przez

– nrz dnia.....
wydane przez

– nrz dnia.....
wydane przez

- znak kontrolny nr
- brak protokołu badania technicznego
- nie dotyczy(uzasadnić w punkcie 10)
- data kalibracji.....

8. Stosowanie zasad integrowanej ochrony roślin

I. Działania w celu zapobiegania lub ograniczenia występowania organizmów szkodliwych	Tak/Nie	Nie dotyczy	Uwagi
plodozmian, termin siewu lub sadzenia	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
agrotechnika uprawy	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

stosowanie odmian odpornych/ tolerancyjnych oraz materiału siewnego wytworzonego i poddanego ocenie zgodnie z przepisami o nasiennictwie	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
biologiczne i mechaniczne zwalczanie organizmów szkodliwych	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
zrównoważone nawożenie, nawadnianie i wapnowanie	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
stosowanie środków higieny (np. czyszczenie i dezynfekcja maszyn, sprzętu itp.)	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
inne, wskazać jakie	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
II. Korzystanie z narzędzi wspomagających podejmowanie decyzji o zwalczaniu organizmów szkodliwych			
monitorowanie organizmów szkodliwych	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
progi ekonomicznej szkodliwości	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
opracowania naukowe, dane meteorologiczne	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
korzystanie z usług doradczych w integrowanej ochronie roślin	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
III. Podejmowanie działań w celu minimalizowania zagrożeń związanych ze stosowaniem środków ochrony roślin			
stosowanie selektywnych środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
ograniczenie liczby zabiegów	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
redukowanie dawek	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
przemienne stosowanie środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	
Czy w ocenie profesjonalnego użytkownika stosowane działania i metody integrowanej ochrony roślin są efektywne?	<input type="checkbox"/> /	<input checked="" type="checkbox"/>	

9. Kontrola dotycząca integrowanej produkcji roślin (jedynie dla upraw produkowanych w tym systemie)

- tak
 nie

10. Inne ustalenia

Środki ochrony roślin stosowane na ulicach, placach i innych terenach zamieszkałych zgodnie z ustawą o samorządach gminnym, właścicielem gruntu, tj. Gminie Stronie Opolskiej, uchwała Rady Miejskiej XLIII/209/197 z dnia 27.05.1997. Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych i Mieszaniowych przekazano do wykonania robót publicznych w tym utrzymaniu terenu zieleni. Nadzór nad działalnością prowadzi Referat Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska w Urzędzie Miejskim w Stronie Opolskiej. Dokumentacja merytoryczna znajduje się w siedzibie Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych i Mieszaniowych, Stronie Opolskiej ul. Mickiewicza 2. Na pytania odpowiada Pan Józef Dworzonek kierownik Zakładu Zieleni Miejskiej. W przedsiębiorstwie znajdują się opryskiwacz 2-litrowy - 2L i placowkowy 1L. Osoba wykonująca opryski posiada aktualne zaświadczenie o szkoleniu Pan J. Dworzonek przedstawia faktury zduplikowane środki ochrony roślin od Agencjum sp. z o.o. F.A. FS-257/09/2016 [S-SI z dnia 27.09.2016 zduplikowane środki

1. KCCNLIK DUO 360SL, SL - 1 sztuka partia 9/15/0009
 2. ROUNDUP ZEL, 140 ml - 2 szt LP200004600
 3. ROUNDUP 360SL, SL, 1 szt partia ANB 190810A
 ŚROD KCCNLIK DUO 360SL stosowane na terenie w m. Stronie b. tej b. Zakładu Zieleni Miejskiej. ROUNDUP ZEL - stosowane na robotach z kwiatarem. ROUNDUP 360SL stosowane w ciągach ulic, na poboczach i szutkach rowerowych. W godzinach i na stronie internetowej poinformowane społeczeństwo o planowanych opryskach. Opryski wykonywane w godzinach od 6⁰⁰ do 9⁰⁰ w trakcie kontaktów ustalono stosowanie się wykonywającego opryski i PKiM do art. 35 ustawy o środkach ochrony roślin. Pusta opakowania zaniesione są do Agencjum. Przedstawione ewidencje stosowania środków ochrony roślin. PKiM niemożliwe ubrać ze profesjonalnego użytkownika.

XII. Wykaz załączników*

- Protokół oględzin nr
- Protokół przesłuchania nr
- inne..... *fabryka rdymy FS-257/09/2016/5-51*.....
-
-
-
-

Pouczenie

Kontrolowany ma prawo do wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli, w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.
 Kontrolowany jest obowiązany poinformować Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu, 45-835 Opole, ul. Wrocławska 172, o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach. Oryginał protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Dokonano poprawek w liczbie.....*1*.....

<p>INSPEKTOR</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>imienna pieczęć i podpis kontrolowanego lub czytelny podpis kontrolowanego</p>	<p>KIEROWNIK Zakładu Zieleni Miejskiej</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>ST. SPECJALISTA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>imienna pieczęć i podpis kontrolującego</p>
---	---	--

strona Op. 28.07.2016

 miejscowość i data podpisania protokołu

* właściwe zaznaczyć „X”
 ** niepotrzebne skreślić