

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 23/NAP/MM

Grudziądz, 28 stycznia 2011 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Gutowską - młodszego asystenta,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

wp. KS.U/07/10 i K7/46/MM

..... pracownika (-ów) Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grudziądzu

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):

Urząd Gminy Grudziądz, ul. Włókniarskiego 38, 86-300 Grudziądz
tel. 56 45 11 11, fax 56 45 11 32

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

Gmina Grudziądz

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

adres, tel. i fax jak wyżej

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

I.3. NIP 876 2313 291 REGON 87118626 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr inż. Jan Tesmer - wójt Gminy Grudziądz

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

p. Weronika Lewandowska - pomoc administracyjna

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: 28.01.2011 r. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad warunkami pracy w zakładzie - kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków decyzji

III. WYNIKI KONTROLI:

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.):

Przeprowadzono kontrolę sprawdzającą wykonanie obowiązków decyzji nr 304/N.HP/10 z dnia 13.09.2010r., znak sprawy: N.HP.5091/28/10.
Pkt 1 decyzji - wykonany - dokonano aktualizacji oceny ryzyka zawodowego uwzględniając szczególne wymagania zawarte w przepisach oraz zagrożenia wynikające z ekspozycji zawodowej na szkodliwe czynniki biologiczne i niebezpieczne czynniki chemiczne (adekwatnie do stanowisk pracy).
Pkt 2 decyzji - wykonany - sporządzono aktualny spis oraz zaopatrzone się w aktualne karty charakterystyk stosowanych w zakładzie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych, a także zapoznano pracowników z w/w kartami.
Pkt 3 decyzji - wykonany - opracowano i udostępniono pracownikom instrukcję bhp dotyczące magazynowania i stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w zakładzie.

Gmina Grudziądz posiada wyniki pomiarów środowiska pracy - sprawozdanie z badań nr 133/S/G/10/LHP z dnia 08.12.2010r. Pomiary były przeprowadzone w pomieszczeniach biurowych Urzędu Gminy w zakresie tlenu powietrza, dwutlenku węgla, oświetlenia i mikroklimatu umiarkowanego. W dniu wykonywania pomiarów średnie wartości natężenia oświetlenia nie były zgodne z normą na następujących stanowiskach pracy: Wydział Oświaty pokój 114 (stanowisko 2 i 3 - biurko z komputerem); Dowody osobiste, Ewidencja ludności pokój 111, Informatyka pokój 1a. W pomieszczeniach Urzędu Gminy Grudziądz nie został spełniony wymóg dotyczący wilgotności względnej powietrza (wartość musi być od 40% na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe). Na stanowiskach niedoświetlonych pracuje 5 osób.

W Urzędzie Gminy Grudziądz zatrudnionych jest obecnie 31 pracowników (stałe etaty, 25 kobiet, 6 mężczyzn; na stanowiskach administracyjno-biurowych pracuje 28 pracowników) oraz

w ramach robót publicznych i prac interwencyjnych - 4
pracowników (w tym 1 kobieta) na wstępujących stanowiskach
robotnik gospodarczy 1 i pomoc administracyjną - 3 osoby.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

Sprawozdanie z badań nr 133/S/G/10/LHP z dnia
08.12.2010r.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na stanowisku pracy w zakładzie.
2. Spis oraz karty charakterystyki stosowanych w zakładzie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych (preparaty myjąco-czyszcząco-dezynfekujące).
3. Instrukcja bhp ustalająca sposób magazynowania i stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.
4. Instrukcja bhp na stanowisku pracy Sprzątacza

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

nie dotyczy

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:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.01.2019r. 12³⁰ Łączny czas kontroli: 12³⁰ 1h.30m

WÓJT
Kusner
JAN TYSZKIEWICZ
.....
(podpis)
BRZĄDZ
ul. Wypickiego 38
86-300 GŁÓDZIĄDZ
woj. kujawsko-pomorskie

Miodowa 21
 skrzynka pocztowa 115
 01-611 Warszawa
 tel. 22 63 43 43 44
 e-mail: info@gutowska.pl
 www.gutowska.pl

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.01.2011r.

URZĄD GMINY GRUDZIĄDZul. Wybickiego 38
86-300 GRUDZIĄDZ
woj. kujawsko-pomorskie

(podpis i pieczęć)

WÓJT

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