

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 175/N.HPI/10

Grudziądz, 27 sierpnia 2010 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Gutowską - młodszego asystenta,

imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych
up. KS.U.1071/10, kobieta Cholewińska - asystenta, up. KS.U.148/10

..... 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 z 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):

Miejsc. Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz,
tel. 56 45 111 11, fax 56 45 111 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 wspólników)

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

I.3. NIP 876 231 32 91 REGON 871 118 626 PESEL -

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

mgr inż. Jan Tesmer - wójt Gminy

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

ł. Wojciech Kruckowski

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: 27.08.2010r. 9¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad warunkami pracy

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Forma prawna: wspólnocie samorządowe PKD: 84.11%

W zakładzie Gminy Grudziądz zatrudnionych jest 32 pracowników (stale etaty: 23 kobiet, 9 mężczyzn; na stanowiskach fizycznych pracuje 3 pracowników) oraz w ramach robót publicznych i prac interwencyjnych - 83 pracowników (11 kobiet, 72 mężczyzn). Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwniskazów zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku, wykonywane przez upoważnionych lekarzy. Na stanowiskach pracy są dostępne dla pracowników instrukcje bhp (np. pracy z komputerem, z niszczarką).

W zakładzie sporządzona jest ocena ryzyka zawodowego - wymaga ona aktualizacji i rozszerzenia o zagrożenia spowodowane przez czynniki chemiczne i szkodliwe czynniki biologiczne. Pracownicy są zapoznani z obecną dokumentacją dotyczącą ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy, co jest poświadczone podpisami.

Skontrolowane poinformowanie archiwum zakładowego, w którym składowane jest dokumentacja papierowa wytworzona w Mieście Gminy. Poinformowanie archiwum znajduje się w piwnicy budynku, posiada wentylację grawitacyjną, ogrzewanie. Dokumentacja archiwalna składowana jest na metalowych, stabilnych półkach. W poinformowaniu archiwum kontrolowanej jest temperatura i wilgotność (miernik). Dokumentacja archiwum prowadzi pracownica sekretariatu, w poinformowaniu archiwum nie ma stałego stanowiska pracy.

W zakładzie brak spisu oraz kart charakterystyki niebezpiecznych preparatów chemicznych (czyszcząco-myjące, dezynfekujące), a także instrukcji bhp magazynowania i stosowania w/w produktów chemicznych.

Zgodnie z art. 61 Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późniejszymi zmianami) zawiadomiono o wszczęciu postępowania w sprawie:

- stwierdzonych nieprawidłowości,
- ustawienia opłat zgodnie z art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....Miss Ruthie Young.....

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

.....With kind regards.....

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

.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

I. Schenckia alpina (Mitt.) W. H. Wagner & R. M. Williams

.....

2. *Trichocentrus* *gigas* (L.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

1. W ocenie ryzyka zawodowego nie uwzględniono naruszenia na szkodliwe czynniki biologiczne i czynniki chemiczne, zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach - art. 222, 226 ustawy z dnia 16 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.), § 39 a rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych

prostego bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity: Dz.U. 2003 r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), § 51 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2005 r. w sprawie badań i pomiarów czynników¹⁶ z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.)

2. Brak spisu i kart charakterystyki niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych stosowanych w zakładzie pracy - art. 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (tekst jednolity: j.w.)

3. Brak instrukcji bhp dotyczącej magazynowania i stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych -
art § 41, 92 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej
z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa
i higieny pracy (tekst jednolity: j.w.)

Ustalono termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości do 31 grudnia 2010 roku.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawną)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - nanieiono/nie naniesiono** na stronie 4 z 6 skreślono „z dnia do kwietnia 2005r. w sprawie badań i pomiarów czynników „oraz „art”

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy 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.

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

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 27.08.2010 r. 11¹⁵

Lączny czas kontroli: 2h

U R Z A D G M I N Y Z up. W O J T A
G R U D Z I A D Z

ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz mgr inż. Danuta Dulska
tel. (056) 45 11 111 Sekretarz Gminy
fax (056) 45 11 111 pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu/

A S Y S T E N T
Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych
PSSE Grudziądz

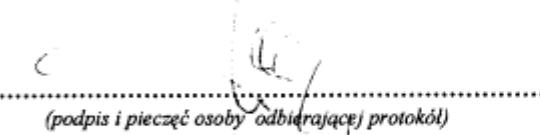
mgr inż. Piotr Cholewicz

Młodszy Asystent
Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych
PSSE Grudziądz

mgr inż. Agnieszka Gutowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 27.08.2010r.
(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 zaznaczyć