

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 11/HP/41/07

Ciasna 05.12.2007r

(Miejscowość i data) 14.12.2007r

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -

Epidemiologicznej w Lublińcu

mi. Oryginał DS-0131/1-1729/07
DS-0131/1-1735/07

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. 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.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU / OBIEKTU

1. Zakład / obiekt kontrolowany:

Miasto Gminy Ciasna

(pełna nazwa)

Oryginał ul. Ściśków 8 Ciasna i Bierokone

(adres)

NIP 575-10-26-020 REGON/PESEL

PKD dz. podst. 75112 - Kierownictwo podstawowych potrzebami
określanie publicznej

2. Kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym:

Zdzisław Kulej - Wójt Gminy Ciasna

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego:

Zdzisław Kulej - Wójt Gminy Ciasna

(imię i nazwisko, stanowisko)

Albino Popodo - Sekretarz Gminy

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Dane o zatrudnieniu: ogółem 2, produkcyjnych 2, w tym:

kobiet 1, młodocianych 1, osób pracujących na zmianie nocnej 1,

pracujących osób niepełnosprawnych 1, osób pracujących okresowo 1

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych

zaleceń:.....

6. Informacje dotyczące decyzji pokontrolnych innych Inspekcji:

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji wymogów
w zakresie występowania w środowisku pracy
szkodliwych czynników biologicznych oraz oceny
zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:

ZF/PK/HP/01/01/13,
ZF/PK/HP/01/01/08

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

art 222¹ § 3 ustawy z 26.06.1974 /Kodeks pracy
Dz.U. z 1998r. Nr 21 poz. 94 z późn. zm)
§ 5, § 7, § 11. Rozp. Ministra Zdrowia
z dnia 22.04.2005r. w sprawie szkodliwych
czynników biologicznych dla zdrowia
w środowisku pracy oraz oceny
zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki
(Dz.U. z 2005r. Nr 81 poz. 716)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:

stwierdzone nieprawidłowości i terminy
ich usunięcia zgodne z rozporządzeniem
ZF/PK/HP/01/01/08

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia,

dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:dok i podjęto
kontrolę

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi /nie wnosi/ uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

4. Uwagi osoby kontrolującej:

5. Za stwierdzone nieprawidłowości

(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości.....zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia...02.04.07R

nr

6. Czas trwania kontroli: od

do

10 00
9 00

11 00
10 30

- 05.12.2007r
- 14.12.2007r

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w² jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

SEKRETARZ GMINY (podpis i pieczęć osoby sporządzającej protokół, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

mgr Albina Pogoda

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpisy świadków)

URZĄD GMINY CIASNA (podpis osoby kontrolującej)

woj. śląskie
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
tel. (034) 35 35 100, fax 35 35 105

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)^{05.12.2007r, 14.12.2007r}

otrzymałem (-am) w dniu^{14.12.2007r}

SEKRETARZ GMINY

mgr Albina Pogoda

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego^{Państwowego} Inspektora

Sanitarnego w^{Świebodzi} powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

11/HP/41/07 05.12.2007R
Załącznik do protokołu Nr z dnia 14.12.2007R

**Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy
szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników
zawodowo narażonych na te czynniki**

Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi
		Tak	Nie	Nie dotyczy	
1	OBIEKT KONTROLOWANY				
a	Zakład przemysłowy		X		
b	Placówka prowadząca działalność naukowo-badawczą		X		
c	Laboratorium świadczącym usługi diagnostyczne		X		
d	Zakład opieki zdrowotnej lub zakładem leczniczym dla zwierząt		X		
	Inne możliwości (krótko opisać)	Oczywiście nie dotyczy			
2	W zakładzie występują szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do *:				
a	grupa 2 zagrożenia	X			
b	grupa 3 zagrożenia	X			
c	grupa 4 zagrożenia			X	
3	Liczba pracowników wykonujących prace w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do: 2 grupa zagrożenia ogółem w tym kobiet 3 grupy zagrożenia ogółem w tym kobiet 4 grupy zagrożenia ogółem w tym kobiet				
4	Ocena ryzyka zawodowego				
a	Czy dokonano oceny ryzyka zawodowego w związku z występowaniem szkodliwych czynników biologicznych	X			
b	Czy przy ocenie ryzyka zawodowego uwzględniono:				
	Klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych		X		
	Rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego			X	
	Informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego			X	
	Informację dotyczącą choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy			X	
	Informację dotyczącą stwierdzonej choroby, która ma bezpośredni związek z wykonywaną pracą			X	
5	Rejestr prac narażających pracowników				
a	Czy prowadzony jest rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia		X		
b	Czy prowadzony rejestr prac zawiera niezbędne informacje dotyczące:				
	Liczby pracowników wykonujących te prace		X		

	Wykazu czynności, podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych		X		
	Imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy		X		
	Stanowisko.....				
6	Czy zapewniono pracownikom odpowiednie środki ochrony zbiorowej	X			
7	Czy zapewniono pracownikom odpowiednie środki ochrony indywidualnej przechowywane w wyraźnie oznakowanym miejscu		X		
8	Czy zapewniono pracownikom bezpieczne warunki spożywania posiłków i napojów w wydzielonych pomieszczeniach	X			
9	Czy zapewniono pracownikom właściwe pomieszczenia, urządzenia higieniczno-sanitarne, środki higieny osobistej, a jeżeli to konieczne – środki do odkażania skóry lub błon śluzowych	X			brak łobiny motylskowej "Sierakó"
10	Czy pracodawca zapewnia pracownikom odpowiednie środki hermetyczności			X	
11	Czy jest stosowany znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym		X		
12	Czy sporządzono plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia	X			
13	Czy pracodawca przeprowadził badania na obecność szkodliwego czynnika biologicznego, tam gdzie jest to konieczne i technicznie wykonalne			X	
14	Czy zapewniono warunki bezpiecznego zbierania, przechowywania oraz usuwania odpadów przez pracowników, z zastosowaniem bezpiecznych i oznakowanych pojemników	X			
15	Czy zostały opracowane procedury bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi dotyczące:				
a	Pobierania, transportu oraz przetwarzania próbek i materiałów pochodzenia ludzkiego lub zwierzęcego			X	
b	Dezynfekcji			X	
c	Umożliwiających bezpieczne usuwanie i postępowanie ze skażonymi odpadami			X	
d	Postępowania w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego			X	
e	Postępowania w razie narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowany do grupy 3 lub 4 zagrożenia	X			
16	Czy zapewniono bezpieczne warunki odkażania, czyszczenia, a w razie konieczności niszczenia odzieży, środków ochrony indywidualnej i wyposażenia, które uległy skażeniu szkodliwym czynnikiem biologicznym		X		
17	Czy pracodawca organizuje szkolenia dla pracowników mających kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznym		X		
18	Rejestr pracowników narażonych				
a	Czy prowadzony jest rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia				
b	Czy prowadzony rejestr prac zawiera niezbędne informacje dotyczące:				
	Rodzaju wykonywanej pracy		X		

	Stopnia zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwego czynnika biologicznego		X		
	Awarii i wypadków związanych z narażeniem na działanie szkodliwego czynnika biologicznego		X		
	Wyniku przeprowadzonej oceny ryzyka z podaniem nazwy szkodliwego czynnika biologicznego i grupy zagrożenia		X		
	Liczbę pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego		X		
	Imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników		X		
	Stanowisko.....				
	Stanowisko.....				
19	Informowanie właściwego inspektora sanitarnego				
a	Czy przekazano właściwemu inspektorowi sanitarnemu informację dotyczącą użycia szkodliwego czynnika biologicznego w celach naukowo-badawczych lub przemysłowych:				
	Co najmniej 30 dni przed dniem użycia po raz pierwszy szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 2-4 zagrożenia				
	W każdym przypadku, gdy zachodzą istotne zmiany mające znaczenie dla bezpieczeństwa i zdrowia pracownika w miejscu pracy				
	Niezwłocznie, w przypadku każdej awarii lub wypadku, które mogły spowodować uwolnienie się szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 2-4 zagrożenia oraz poinformowanie właściwych jednostek służby medycyny pracy				
	W ciągu 30 dni po zakończeniu działalności przez przedsiębiorstwo lub zakład				
b	Czy przekazano właściwemu inspektorowi sanitarnemu informację dotyczącą użycia w laboratoriach świadczących usługi diagnostyczne szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 4 zagrożenia:				
	Co najmniej 30 dni przed dniem użycia po raz pierwszy szkodliwego czynnika biologicznego				
c	Czy poinformowano właściwego inspektora sanitarnego o zaistniałym przypadku zachorowania lub zgonu pracownika, wskutek narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego w miejscu pracy				
20	Czy pracownikom wykonującym prace związane z narażeniem na szkodliwy czynnik biologiczny zaproponowano uodpornienie przy użyciu dostępnych szczepionek				
	<i>wymóg dotyczy czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 lub 4 zagrożenia</i>				
21	Czy były przypadki powierzania prac związanych z narażeniem na kontakt z czynnikami biologicznymi grupy 3 lub 4 pracownikom nieuodpornionym przy użyciu dostępnych szczepionek				

Uwagi dodatkowe:

* należy dołączyć wykaz szkodliwych czynników biologicznych występujących w obiekcie kontrolowanym

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
tel. (034) 35 35 100, fax 35 35 105

...mgr Albina Pogoda....
(podpis osoby kontrolowanej)

(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu Nr z dnia 11/12/11/07 05.12.2007r
11.12.2007r

Szczegółowy opis nieprawidłowości stwierdzonych w trakcie kontroli

- 1) Том с отчетом о работе - 100 руб. в год
- 2) Записка о работе - 100 руб. в год
- 3) Записка о работе - 100 руб. в год
- 4) Записка о работе - 100 руб. в год
- 5) Записка о работе - 100 руб. в год
- 6) Записка о работе - 100 руб. в год
- 7) Записка о работе - 100 руб. в год
- 8) Записка о работе - 100 руб. в год

.....
SEKRETARZ GMINY

mgr. Albina Pogoda

URZĄD GMINY CIASNA

.woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa. 1a

tel. (034) 35 35 100, fax 35 35 105

(podpis osoby kontrolującej)

Lubliniec, dnia 14.12.2007r

UPOWAŻNIENIE DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI PRZEDSIĘBIORCY

NR DS-0131/1-1735/07

A. PODSTAWA PRAWNA PRZEPROWADZENIA KONTROLI			
zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851 z późn.zm.) oraz art. 77 i 79 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004 Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.)			
B. DANE KONTROLUJĄCEGO			
Imię	Nazwisko	Stanowisko	Nr legitymacji służbowej
		mgr Oryskiewicz	33
C. OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY OBJĘTEGO KONTROLĄ			
Firma-Oddział / adres			
Urząd Gminy Ciesno			
D. ZAKRES PRZEDMIOTOWY KONTROLI			
Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących:			
1) warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób związanych z warunkami pracy,			
2) utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości zakładów pracy,			
3) przestrzegania przez osoby wprowadzające substancje lub preparaty chemiczne do obrotu na terytorium RP oraz przez użytkowników substancji lub preparatów chemicznych obowiązków wynikających z ustawy z dnia 11 stycznia 2001r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. Nr 11, poz. 84 z późn. zm.),			
4) przestrzegania przez podmioty wprowadzające do obrotu prekursory kategorii 2 i 3 obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz. 1485), rozporządzenia (WE) w sprawie prekursorów narkotykowych oraz rozporządzenia (WE) rady nr 111/2005 z dnia 22 grudnia 2004r. określającego zasady nadzorowania handlu prekursorami narkotyków pomiędzy Wspólnotą a państwami trzecimi,			
5) wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej.			
E. PRZEWIDYWANY OKRES KONTROLI			
Data rozpoczęcia kontroli	14.12.2007r	Przewidywany termin zakończenia kontroli	19.12.2007r
F. OSOBA UDZIELAJĄCA UPOWAŻNIENIA			
(podpis i pieczęć osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska lub funkcji)			
G. POTWIERDZENIE DORECZENIA UPOWAŻNIENIA			
Imię i Nazwisko	Alberto Popoda	Funkcja	sekretarz Gminy
Data potwierdzenia	14.12.2007r	Podpis	Popoda
H. POUCZENIE O PRAWACH I OBOWIĄZKACH KONTROLOWANEGO			
1. Kontrolowany jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go w trakcie kontroli, a w szczególności w czasie jego nieobecności (art. 80. ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej).			
2. Przedsiębiorca jest obowiązany do prowadzenia, przechowywania oraz udostępniania książki kontroli, upoważnień i protokołów kontroli (art. 81. ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej).			
3. Przedsiębiorca jest obowiązany do udostępniania pomieszczeń, dokumentów i wszelkich danych związanych z zakresem przeprowadzanej kontroli oraz wydania nieodpłatnie próbek do badań laboratoryjnych (art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej - cyt.wyżej).			
4. Przedsiębiorca, którego działalność jest kontrolowana, może zgłaszać zastrzeżenia, wyjaśnienia i uwagi do protokołu kontroli zgodnie z art. 10 § 1 i 2 kodeksu postępowania administracyjnego.			
5. Przedsiębiorca, który w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej nie wykonuje obowiązku pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania w trakcie kontroli, podlega karze grzywny nie niższej niż 1000,- zł - ust. 60 ¹ § 7 ustawy z dnia 20.05.1971r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. Nr 12, poz. 114, z późn. zm.)			