

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/ZW/17/2016

Rumia, 29.09.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Zdzisława Westa – kierownika o. nadzoru sanitarnego, upoważnienie nr 16/2016**
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie.**
(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 (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412) w związku z art. 67 §1 i art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Urząd Miasta Rumia; Rumia; ul. Sobieskiego 7
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Urząd Miasta Rumia; Rumia; ul. Sobieskiego 7
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Urząd Miasta Rumia; Rumia; ul. Sobieskiego 7
(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))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: **586-102-54-64** REGON **000525257**
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Michał Pasieczny – Burmistrz Miasta Rumia
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
p. Jacek Damaszkiewicz Inspektor ds. BHP
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **29.09.2016r. 11⁰⁰**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **29.09.2016r. 12⁰⁰**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **ocena dokumentacji dot. ryzyka zawodowego**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli***nie dotyczy**
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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 korzystano

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- ocena ryzyka na stanowisku sprzątaczkę – wykonana w 2003r.
- ocena ryzyka na stanowisku pracownika biurowego, w tym zajmującego się prowadzeniem archiwum – projekt
- ocena ryzyka na stanowisku pracownika biurowego - wykonana w 2003r.

1) Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie załączano

2) Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

p. Jacek Damaszkiewicz oświadczył:

- że pracownicy informatyki zostali przeniesieni do budynku poczty przy ul. Starowiejskiej w Rumi, nie przebywają w pomieszczeniach na poziomie „0”, gdy jest potrzeba interwencji informatycznej przyjeżdżają do głównej siedziby i dokonują niezbędnych czynności na poziomach 1 i 2
- panie sprząające otrzymały pomieszczenie do przebierania się przy pomieszczeniu socjalnym na poziomie 2, posiłki spożywają w pomieszczeniu socjalnym na poziomie 2 a magazyn środków czystości mają przy WC na poziomie 2
- wprowadzono kategoryczny zakaz korzystania z pomieszczeń na poziomie „0” przez panie sprząające i informatyków – poinformowano o tym pracowników w formie ustnej.

Planowane rozpoczęcie remontu pomieszczeń poziomu „0” z dniem 4 października 2016

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

- Przedstawione do wglądu oceny ryzyka dla pań sprząających miały charakter ogólny, Zawierały informacje o narażeniu na m.in. na czynniki biologiczne, chemiczne. Nie przedstawiono szczegółowej oceny ryzyka na czynniki biologiczne zgodnej z rozp. min. Zdrowia z 22.04.2005 w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.
- Okazano projekt oceny ryzyka ogólnego dla pracownika biurowego z uwzględnieniem narażeń występujących przy pracach w archiwum zakładowym. Uzgodniono, że ta ocenę ryzyka należy rozszerzyć o ocenę ryzyka na czynniki biologiczne występujące podczas prac w archiwum.

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

- brak oceny ryzyka na czynniki biologiczne na stanowiskach pracy sprzątaczkę i pracownika biurowego obsługującego archiwum stanowi naruszenie §5 Rozp. Min. Zdrowia z 22.04.2005 w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. 2005 nr 81 poz. 716 z późn. zm.);
- brak oceny ryzyka na czynniki chemiczne dla sprzątarek zgodnej z Rozp. Min. Zdrowia z 30 grudnia 2004r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1488).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

2. ~~Wnieiono uwagi i zastrzeżenia~~ /nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit..... nie nałożono grzywny/nałożono grzywnę** w drodze mandatu karnego na
-nie ukarano
- (imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości..... słownie.....
- (nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 1/2016 z dnia 4.01.2016r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała/nie dotyczy**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatunie dotyczy.....
- (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 nie dotyczy

INSPEKTOR BHP

Janusz Majewski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Oddziału
Nadzoru Sanitarnego PSSE
w Wejherowie

Zdzisław Węsta

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 28.08.2016r.

INSPEKTOR BHP

Janusz Majewski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (nazwa i nr) nie wypełniono

Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej/ elektronicznej** są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie

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