

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 28/HP/2017

Trzebnica, 18 maja 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. *Olę Piotrowską* Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 04/16 oraz mgr inż. *Annę Wiktorię Markiewką* Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 02/16 upoważnienie jednorazowe nr 407/2017.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.

(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 (Dz. U. Z 2015 poz. 1412, z 2016 poz. 1165, 2003) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia
ul. Trzebnicka 11,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminna Oczyszczalnia Ścieków w Suchoj Wielkiej
Sucha Wielka,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 915-16-03-787/ 931934905/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Sławomir Frania – kierownik Oczyszczalni Ścieków
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18 maja 2017 r., godz.:12:30;

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18 maja 2017 r., godz.:13:00;

id *OP* *B*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *Uzupełnienie informacji do protokołu kontroli 26/HP/2017 z dnia 16.05.2017 r. oraz wszczętego w dniu 17.05.2017r. postępowania administracyjnego w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości.*
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 dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Rejestr wypadków przy pracy, rejestr zachorowań na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby, ocena ryzyka zawodowego, dokument poświadczający zapoznanie pracowników z ryzykiem zawodowym
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *Upoważnienie dla Pana Sławomira Frania do podpisania protokołu kontroli, upoważnienie z dnia 18.05.2017 r. Wójta Gminy Zawonia.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *F/HP/03*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Protokół został sporządzony w związku ze stwierdzonymi w trakcie kontroli nr 26/HP/2017 z dnia 16.05.2017 r. nieprawidłowościami. W dniu 17.05.2017r. wszczęto z urzędu postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości. Strona skorzystała z przysługującego prawa wniesienia wyjaśnień wraz z dowodami.

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

W dniu 18.05.2017 r. Kierownik Gminnej Oczyszczalni Ścieków w Suchej Wielkiej Pan Sławomir Frania dostarczył do siedziby PSSE w Trzebnicy następujące dokumenty: rejestr wypadków przy pracy, rejestr zachorowań na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby, ocenę ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych na stanowiskach: pracownik gospodarczy oczyszczalni ścieków, dokument poświadczający zapoznanie pracowników z ryzykiem zawodowym.

Dokumenty potwierdzają, że w kontrolowanym obiekcie (oczyszczalnia ścieków) nie doszło do wypadków przy pracy oraz nie stwierdzono chorób zawodowych oraz podejrzeń o takie choroby (rejestry odnoszą się do wszystkich jednostek podległych pod Gminę Zawonia). Ocena ryzyka zawodowego została sporządzona na podstawie szacowania szkód i prawdopodobieństwa szkód oraz wartościowania ryzyka metodą PHA uwzględnia ona informacje nt. istotnych zagrożeń fizycznych (m. in.: upadek na tym samym poziomie, na niższy poziom, uderzenie przez spadający przedmiot, o przedmiot, pochwylenie, hałas, drgania mechaniczne, mikroklimat) oraz zagrożenia wywołane szkodliwym czynnikiem biologicznym należącym do 2 grupy zagrożenia. Okazano dokument poświadczający zapoznanie pracowników z ryzykiem zawodowym na stanowisku pracy.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

Kontrola przeprowadzona w siedzibie PSSE w Trzebnicy- brak okazania książki kontroli.

U OP

Q

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

Nie dotyczy

(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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości:..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr 04/16 z dnia 20.06.2016 r. nr 01/16 z dnia 28.04.2016 r. wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.
(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 mandatu

Nie 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

Siwogni: Brama

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Asystent

Sekcji Higieny Pracy

mgr Izabela Piłkowska

mgr inż. Anna Wiktorina Markiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

18.05.2016

Siwogni: Brama

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03

(nazwa/nr)

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

uk op

B

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Obrótców Pokoju 7
55-100 Trzebnica
tel. 071/312-09-16, fax: 071/312-12-31
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 26/HP/2017

Sucha Wielka, 16 maja 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:
mgr inż. Olgę Piotrowską Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 04/16 oraz mgr inż. Annę Wiktorię
Markiewką Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 02/16 upoważnienie jednorazowe nr 394/2017.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.
(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 (Dz. U. Z 2015 poz. 1412, z 2016 poz. 1165, 2003) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminy Zawonia
ul. Trzebnicka 11,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminna Oczyszczalnia Ścieków w Suchej Wielkiej
Sucha Wielka,
55-106 Zawonia
tel./fax: 071 312-81-93,

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(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 915-16-03-787/ 931934905/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Sławomir Frania – kierownik Oczyszczalni Ścieków
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16 maja 2017 r., godz.: 09:00;

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 25 kwietnia 2017 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16 maja 2017 r., godz.: 11:30;

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: 2 godz. 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *Ocena warunków pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach sektora gospodarki ściekami i odpadami.*
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 dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku, zaświadczenia o ukończeniu szkoleń w dziedzinie bhp, instrukcja ogólne bhp, instrukcje udzielania pierwszej pomocy, tabela przydziału odzieży i obuwia roboczego, umowy nr 13/2017/RGK z dnia 24.03.2017 r. z Chemeko-System Sp. z o.o. we Wrocławiu na odbiór, transportowanie i zagospodarowanie odpadów.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *Upoważnienie dla Pana Sławomira Frania do reprezentowania w trakcie kontroli, upoważnienie z dnia 16.05.2017 r. Wójta Gminy Zawonia.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/HP/02, F/HP/03, F/HP/08.*

III. WYNIKI KONTROLI

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

*Podczas kontroli nie stwierdzono toczącego się postępowania administracyjno-egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego podmiotu, brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.
 Kontrola została przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu pracodawcy o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 79 ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829). Wręczono pracodawcy upoważnienie do przeprowadzenia kontroli wraz z pouczeniem oraz okazano legitymację służbową.*

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

W dniu 16 maja 2017 r. kontroli przeprowadzonej przez Sekcję Higieny Pracy PSSE w Trzebnicy poddana została Gminna Oczyszczalnia Ścieków w Suchoj Wielkiej. Główna działalność tej części zakładu związana jest z oczyszczaniem ścieków z terenu Gminy Zawonia. Ścieki komunalne z punktu zlewnego wpływają do pompowni, która przepompowuje je do komory rozprężnej, następnie ścieki trafiają na kraty schodkowe i piaskownik. Wstępnie oczyszczone ścieki oczyszczane są biologicznie - staw napowietrzania, reaktor nityfikacji oraz staw doczyszczający.

*Obecnie w oczyszczalni ścieków zatrudnionych jest 2 pracowników (2 M).
 Odpady w postaci skratek (kod: 19 08 01) oraz zawartość piaskownika (kod: 19 08 02) odbierane, transportowane i zagospodarowywane są na podstawie umowy nr 13/2017/RGK z dnia 24.03.2017 r. przez Chemeko-System Sp. z o.o. we Wrocławiu.*

Teren zakładu jest ogrodzony, utwardzony, brak informacji o skażeniu biologicznym.

Stan sanitarny urządzeń pracy jest właściwy, zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pracy. Dla pracowników dostępne są instrukcje obsługi maszyn. Stanowiska pracy są poprawnie zorganizowane.

Pracodawca kieruje pracowników na badania lekarskie do: Dolnośląskie Centrum Medyczne „DOL-MED” S.A. ul. Legnicka 40, Wrocław. Orzeczenia lekarskie wydane stosownie do przepisów art. 43 pkt 2 oraz art. 229 § 4 Kodeksu pracy. Zalecenia lekarskie dotyczą pracy w szklach korekcyjnych. Pracodawca kieruje pracowników na badania lekarskie ze wskazaniem opisu warunków pracy (uwzględniając informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy).

Pracownicy przeszli szkolenia wstępne i okresowe z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. Zapoznanie się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy potwierdzone jest zaświadczeniami ze szkoleń. Szkolenia przeprowadza Specjalista ds. bhp i p. poż. Grażyna Cholaszczyńska.

Na terenie oczyszczalni ścieków nie wystąpiły wypadki przy pracy, nie zostały stwierdzone choroby zawodowe. Brak okazania stosownych rejestrów.

Według oświadczenia Kierownika Oczyszczalni Ścieków p. Sławomira Franię w oczyszczalni ścieków nie są stosowane substancje lub mieszaniny chemiczne.

W obiekcie dostępna jest apteczka pierwszej pomocy z kompletnym wyposażeniem. Zawartość apteczki została sprawdzona pod kątem dat ważności. Apteczka umieszczona jest w miejscu ogólnie dostępnym i widocznym oraz odpowiednio oznakowane (biały krzyż na zielonym polu). Przy apteczce dostępna jest instrukcja udzielania pierwszej pomocy z informacją o osobach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy. Do udzielania pierwszej pomocy przeszkolonych jest dwóch pracowników.

Pracodawca nie ocenia i nie dokumentuje ryzyka zawodowego zatrudnionych pracowników oczyszczalni ścieków. W związku z czym, pracownicy nie są zapoznani z ryzykiem zawodowym występującym w środowisku pracy.

Pracodawca nie zleca wykonania pomiarów poziomu dźwięku i wibracji (przenoszone przez kończyny górne) na stanowiskach pracy (pracownik gospodarczy – praca przy kosiarkach spalinowych).

Pracodawca dostarcza pracownikom nieodpłatnie środki ochrony indywidualnej (rękawice, półmaski filtrujące, ochronniki słuchu) zabezpieczające przed działaniem niebezpiecznych i szkodliwych dla zdrowia czynników występujących w środowisku pracy oraz informuje o sposobach postępowania się tymi środkami. Pracodawca zapewnia pracownikom obuwie robocze oraz odzież roboczą (spodnie, koszula flanelowa, czapka, płaszcz przeciwdeszczowy, bielizna) – okazano tabele przydziału. Pranie odzieży roboczej we własnym zakresie pracowników. Pracodawca wydaje środki piorące.

Brak procedur postępowanie ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego.

Dla pracowników dostępne jest pomieszczenie socjalne oraz higienicznosanitarne (szatnie przepustowe, toaleta, natrysk). Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń higienicznosanitarnych jest odpowiedni do liczby pracowników i rodzaju prowadzonej działalności. Pracodawca dostarcza niezbędne środki czystości (mydło, żel do rąk bhp). W szatni czystej oraz brudnej brak szafek typu bhp. Odzież skażona czynnikami biologicznymi przechowywana jest razem z nowymi środkami ochrony indywidualnej i czystą odzieżą roboczą. Brak zapewnienia dla pracowników bezpiecznych warunków spożywania posiłków i napojów w wydzielonym pomieszczeniu.

Na terenie zakładu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.

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

- a) Brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (hałas, wibracje) stanowi naruszenie art. 227 §1 pkt 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).
- b) W związku z brakiem aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy brak poinformowania pracowników o aktualnych wynikach badań i pomiarów oraz udostępnienia im tych wyników oraz wyjaśnienia ich znaczenia, co stanowi naruszenie § 17. ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. 2011 nr 33 poz. 166).
- c) W związku z brakiem aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy brak prowadzonego na bieżąco rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, co stanowi naruszenie § 18. ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. 2011 nr 33 poz. 166).
- d) W związku z brakiem aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy brak uzupełnianych na bieżąco kart badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, co stanowi naruszenie § 18. ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. 2011 nr 33 poz. 166).
- e) Brak oceny ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą stanowi naruszenie art. 226 pkt 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).
- f) Brak poinformowania pracownika o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami, co stanowi naruszenie art. 226 pkt 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).
- g) Brak procedur postępowanie ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego stanowi naruszenie § 11 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.).
- h) Brak prowadzenia rejestru wypadków przy pracy, stanowi naruszenie art. 234 §3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).

ul of

Q ↓

- i) Brak prowadzenia rejestru obejmującego przypadki stwierdzenia chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, stanowi naruszenie art. 235 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).
- j) Brak zapewnienia dla pracowników bezpiecznych warunków spożywania posiłków i napojów w wydzielonym pomieszczeniu, co stanowi naruszenie §11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.).
- k) W szatni czystej oraz brudnej brak zapewnienia szafek na odzież własną pracowników oraz odzież roboczą i ochronną przeznaczonych do indywidualnego użytku każdego pracownika, co stanowi naruszenie §11 ust. 1 oraz §13 ust. 1 załącznika nr 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.)
- l) Brak zastosowania znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym, co stanowi naruszenie § 7 pkt 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

Nie dotyczy

(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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 04/16 z dnia 20.06.2016 r. nr 01/16 z dnia 28.04.2016 r. wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.
(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 mandatu

Nie 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

or

Or

2

Wójt Gminy Zawonia
Agnieszka Węgrzyn
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
mgr inż. Olga Piotrowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Asystent
 Sekcji Higieny Pracy
mgr inż. Anna Wiktorina Markiewicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 16.05.2017

Wójt Gminy Zawonia

Agnieszka Węgrzyn

mgr inż. Agnieszka Węgrzyn

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy nr F/HP/02, Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03, Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08.

(nazwa/ni)

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

AG

AG