

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr OHP.9022.1.71.2015.JF

Tczew, 13.11.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jakuba Fijałkowskiego, starszego asystenta, nr upoważnienia 66/2015

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

pracownika upoważnionego przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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 r. poz. 1412) 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 2013 r. poz. 267, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Starostwo Powiatowe w Tczewie

ul. Piaskowa 2

83-110 Tczew

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

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

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

I.3. NIP 593-25-50-316 REGON 191686472 PESEL PKD 84.11

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

p. Tadeusz Dzwonkowski – starostwa tczewski

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

p. Janusz Kreja – naczelnik wydziału organizacyjnego

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: 13.11.2015 r., godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków zdrowotnych środowiska 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.):

Aktualnie nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne wobec kontrolowanego podmiotu. Starostwo powiatowe zatrudnia na umowę o pracę 156 pracowników na stanowiskach:

- 154 pracowników administracyjno-biurowych,
- 2 pracowników obsługi (1 kierowca, 1 konserwator).

Zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu. Pracodawca posiada umowę o świadczeniu usług medycznych z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rogowscy w Tczewie, ul. 30 Stycznia 55, Tczew.

Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy i higieniczno-sanitarnych jest właściwy. Stan urządzeń pracy nie budzi zastrzeżeń. Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe na stanowiskach pracy oraz zapoznaje z nim pracowników. W zakładzie funkcjonuje system pierwszej pomocy i są środki do jej udzielania. W Starostwie Powiatowym przestrzegana jest ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Rejestr chorób zawodowych jest prowadzony na bieżąco.

Starostwo Powiatowe znajduje się w trzypiętrowym budynku. Na każdym piętrze znajdują się toalety.

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:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Zaświadczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu.
2. Umowa z lekarzem o świadczeniu usług medycznych.
3. Ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.
4. Zaświadczenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
5. Zaświadczenia o ukończeniu kursu udzielania pierwszej pomocy.
6. Rejestr chorób zawodowych.
7. Zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku pracy.

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:

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

.....

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** str. 3, skreślono 11:00,
wpisano 12:00

(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 doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.11.2015 r., godz. 11:00 ^{12:00} _{Fij}

Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min.

STAROSTA
[Signature]

.....
Janusz Dzwonkowski
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy asystent

[Signature]
Jakub Fijałkowski

NACZELNIK
Wydziału Organizacyjnego

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]
mgr Janusz Kreja

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 13.11.2015 r.

STAROSTA

.....
[Signature]
Janusz Dzwonkowski
(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 zakreślić