

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHP.9022.1.106.2019.MC

Gdańsk, 18.12.2019 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Cupę, Oddział Higieny Pracy, upoważnienie nr 22/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Starostwo Powiatowe w Tczewie

ul. Piaskowa 2

83-110 Tczew

Telefon/Fax: 58 773 48 00

Mail: starostwo@powiat.tczew.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Starostwo Powiatowe w Tczewie

ul. Piaskowa 2

83-110 Tczew

Telefon/Fax: 58 773 48 00

Mail: starostwo@powiat.tczew.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Starostwo Powiatowe w Tczewie

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

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

4. NIP/REGON/PKD – NIP 593 25 50 316 REGON 191686472 PKD 84.11

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mirosław Augustyn - Starosta Tczewski

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.12.2019 r., godz. 9:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:
 Jednostka publiczna nie podlegająca pod Ustawę z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2019 r. poz. 1292 ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18.12.2019 r., godz. 11:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
 Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczno-sanitarne dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy.
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:
 1. Ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy
 2. Orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy
 3. Umowa z lekarzem medycyny pracy o świadczeniu usług medycznych
 4. Karty charakterystyki stosowanych mieszanin stwarzających zagrożenie
 5. Rejestr chorób zawodowych
 6. Zaświadczenia pracowników ze szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy
 7. Spis substancji stwarzających zagrożenie stosowanych w placówce
 8. Oświadczenia pracowników o zapoznaniu się z oceną ryzyka zawodowego
 9. Instrukcje bezpiecznej pracy z substancjami i mieszaninami chemicznymi
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 Starostwo Powiatowe w Tczewie zostało utworzone w wyniku reformy ustrojowej państwa i działa od 01.01.1999 r.

Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne w administracji w zakresie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy wobec kontrolowanego podmiotu.
 Pracodawca zatrudnia na umowę o pracę ogółem 165 pracowników.
 - pracownicy administracyjno-biurowi - 163
 - obsługa - 2

 Zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy. Pracodawca ma podpisaną umowę z dnia 20 grudnia 2018 roku o świadczeniu usług medycznych z Przychodnią Rogowscy Sp. z o.o. s.k. w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 55. Umowa zawarta na czas określony do dnia 31 grudnia 2019 roku.

 Pracodawca ocenia i dokumentuje i informuje pracowników o ryzyku zawodowym na stanowiskach pracy

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Na bieżąco prowadzony jest rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzenia o takie choroby. Pracodawca zapewnia system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy w formie apteczki wraz z defibrylatorem, znajdujących się w biurze obsługi klienta .

W kontrolowanym podmiocie jest przestrzegana ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

nie dotyczy

3. 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**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III p

5. kt 3 lit.....nie nałożono/nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego na**

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

7. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

Nie dotyczy

8. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)


9. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

10. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

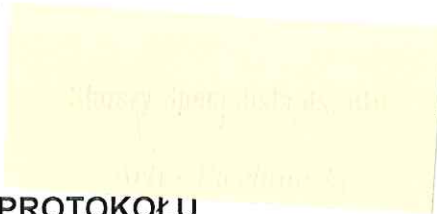
* w przypadku ujemnej odpowiedzi należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

11. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu


STAROSTA
Mirosław Augustyn
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STAROSTWO POWIATOWE
w Tczewie
ul. Piaskowa 2
83-110 TCZEW
(31)



Starszy asystent
M. Cupa
.....
Magdalena Cupa
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej wraz z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) otrzymałem w dniu 18.12.2019 r.


STAROSTA
Mirosław Augustyn
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

STAROSTWO POWIATOWE
w Tczewie
ul. Piaskowa 2
83-110 TCZEW
(31)

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

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy F/HP/01
- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02
- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników narażonych na te czynniki F/HP/03
- Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych F/HP/07
- Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin F/HP/09

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

Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 344 73 00) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@wsse.gda.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g, h, i, j ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne w pozostałym zakresie jest dobrowolne;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

