

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 102/HP/09

Dzierżoniów 13 września 2010 roku

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Dulską – instruktor higieny – upoważnienie nr 3/07; 1013/10
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Dzierżoniowie.

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 2006 r. 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Urząd Miasta Rynek 1 58-200 Dzierżoniów

tel. 74 645 0800 fax: 74 645 0801

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

Urząd Miasta Rynek 1 58-200 Dzierżoniów

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 882 18 73 762 REGON 000526021 PESEL nie dotyczy

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

p. Piotr Piorun - burmistrz

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

p. Małgorzata Szczakowska – inspektor 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: 13.09.2010 r. godz. 11¹⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena realizacji wymogów w zakresie występowania
w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników
zawodowo narażonych na te czynniki.

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.):...

.PKD 8411Z

W zakładzie zatrudnionych jest ogółem 112 osób (80 kobiet i 32 mężczyzn)

Archiwum zakładowe znajduje się w pomieszczeniach piwnicznych. Pracę w archiwum wykonuje
1 osoba, która zatrudniona jest w urzędzie jako inspektor wydziału organizacyjnego. Do obowiązków
pracownika należy m.in. prowadzenie archiwum zakładowego (przejmowanie, przechowywanie,
zabezpieczanie akt), udostępnianie dokumentów archiwalnych wydziałom urzędu. Dokumenty w
archiwum składowane są na regałach. W pomieszczeniu archiwum wydzielone jest pomieszczenie
biurowe oraz miejsce z umywalką do mycia rąk, z bieżącą wodą ciepłą i zimną oraz środkiem
dezynfekcyjnym do mycia rąk (mydło w płynie antybakteryjne i antygrzybicze EP-10).
Pomieszczenie oświetlone jest światłem dziennym i elektrycznym oraz ogrzewane. Wentylacja w
pomieszczeniu wyciągowa. Czas pracy w archiwum wynosi ok. 0,5 godziny dziennie. Posiłki
pracownica archiwum spożywa w miejscu swojej stałej pracy (w pomieszczeniu biurowym).

Badanie profilaktyczne pracownika aktualne. Pracodawca dokonał i udokumentował ocenę ryzyka
zawodowego w związku z narażeniem na szkodliwe czynniki biologiczne. Pracownica wyposażona

jest podczas pracy w archiwum w fartuch ochronny, półmaskę oraz rękawice gumowe. Pracodawca posiada sporządzoną instrukcję bhp dotyczącą prac wykonywanych na terenie archiwum oraz dezynfekcji. Pracownica została również przeszkolona w zakresie bhp z uwzględnieniem zagadnienia związanego z zagrożeniami szkodliwymi czynnikami biologicznymi.

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:

ocena ryzyka zawodowego związanego z występowaniem szkodliwych czynników biologicznych

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Wykaz szkodliwych czynników biologicznych

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**

(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.

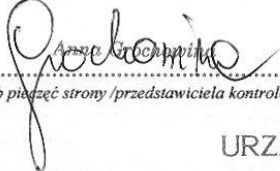
Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

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: 13.09.2010 r. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 80 minut

Sekretarz Miasta



(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

URZĄD MIASTA
Rynek 1
58-200 DZIERŻONIÓW

INSTRUKTOR HIGIENY



(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16 września 2010 r.

Sekretarz Miasta



(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustalen status 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.

- o - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

**- właściwe zakreślić