

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 85/HP/10

Jaworzyna Śląska, 13 lipca 2010 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Renatę Pabis, asystenta, nr 42/2010

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdnicy.

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 Miejski Jaworzyna Śląska
ul. Wolności 9
58-140 Jaworzyna Śląska
tel. 74 8588230, fax. 74 8588253,

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

Urząd Miejski Jaworzyna Śląska
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Wolności 9

58-140 Jaworzyna Śląska
tel. 74 8588230, fax. 74 8588253,

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

I.3. NIP 884-10-63-492 REGON 000528669 PESEL.....

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

Grzegorz Grzegorzewicz, Burmistrz

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

Przemysław Jasyk, specjalista ds. bhp

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: 26 maja 2010 r. godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ustalenie:

1. stanu faktycznego w zakładzie i jego zgodności z obowiązującymi wymaganiami higienicznymi i zdrowotnymi w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, w zakresie czynników biologicznych na stanowisku pracy w archiwum
2. wykonania nakazu ujętego w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdnicy nr 194/10 z dnia 10 marca 2010 r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1) Gminne samorządowe jednostki organizacyjne
- 2) Własność samorządowa.
- 3) Wydano decyzję administracyjną przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdnicy nr 194/10 z dnia 10 marca 2010 r.
- 4) W trakcie kontroli udzielono krótkiego instruktażu na temat szkodliwości palenia papierosów, „miejsce pracy bez papierosa - wymierne korzyści dla pracodawcy” oraz rozdano ulotki i plakaty.
- 5) Na terenie zakładu obowiązuje zakaz palenia tytoniu – zakaz przestrzegany.
- 6) Przekazano informacje, że na stronie internetowej Krajowego Punktu Centralnej Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy <http://osha.europa.eu/pl/campaigns> oraz <http://osha.europa.eu/fop/poland/pl>. znajdują się informacje na temat kampanii „Bezpieczeństwo eksploatacji maszyn, urządzeń i budynków”
- 7) Podczas kontroli wypełniono załączniki F/HP/03 do protokołu, które nie stanowią integralnej części protokołu. Załączniki do wglądu w siedzibie PSSE w Świdnicy.
- 8) W dniu kontroli sprawdzono wykonanie nakazu ujętego w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdnicy nr 194/10 z dnia 10 marca 2010 r.

Wykonano pkt 2. udostępniono inspektorowi ds. obsługi Rady Miejskiej (archiwum Urzędu), do stałego korzystania, aktualną instrukcję bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącą postępowania z czynnikami biologicznymi,

Wykonano pkt 3. oceniono i udokumentowano ryzyko zawodowe związane z narażeniem na czynniki biologiczne występujące przy określonych pracach na stanowisku inspektora ds. obsługi Rady Miejskiej (archiwum Urzędu).

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:

Nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Zaświadczenie NIP, REGON

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
