

POWIATOWA STACJA
SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNA
W MALBORKU
UL. SŁOWACKIEGO 64
82-200 MALBORK

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 41/AG/2022

Sztum, dnia 11 maja 2022r.

przeprowadzonej przez

Magdalenę Czubak- mł. asystent Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie 362/2022

Annę Górak- st. asystent Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie 361/2022

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

Pracowników upoważnionych przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku.

(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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) 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 2021 r. poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Starostwo Powiatowe w Sztumie

ul. Mickiewicza 39

82-400 Sztum

tel. 55 267 74 06, e-mail: organizacyjny@powiatsztumski.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Starostwo Powiatowe w Sztumie

ul. Mickiewicza 39

82-400 Sztum

tel. 55 267 74 06, e-mail: organizacyjny@powiatsztumski.pl, kadry@powiatsztumski.pl

Działalność: organ samorządowy w zakresie sprawowania funkcji wewnętrznej państwa w sferze finansowej, podatkowej, gospodarczej, kulturalnej, edukacji, ochrony zdrowia

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań.

Leszek Sarnowski- Starosta

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5791956598/192628620/PKD 84.11.Z

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Leszek Sarnowski- Starosta
(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* .
Renata Ruda- Naczelnik Wydziału
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.05.2022 r. , godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* .
Nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka budżetowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.05.2022 r., godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli.
 - ocena realizacji ogólnych wymogów bhp w kontrolowanym zakładzie,
 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych preparatów chemicznych.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*.
Nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiarów, badania i 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.
 - badania lekarskie,
 - szkolenia bhp,
 - instrukcje bhp,
 - ocena ryzyka zawodowego,
 - ewidencja odzieży roboczej,
 - spis substancji niebezpiecznych,

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

- rejestr wypadków.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli.

Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –F/HP/01, F/HP/02, 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 Sztumie jest jednostką budżetową. Budynek 3 kondygnacyjny. 2 budynek Starostwa znajduje się przy ul. Mickiewicza 39B.

Aktualnie nie toczy się żadne postępowanie administracyjno- egzekucyjne w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

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

Starostwo Powiatowe w Sztumie- organ samorządowy.

Starostwo Powiatowe czynne w godzinach: poniedziałek, wtorek, czwartek 7³⁰-15³⁰
, środa 7³⁰-17⁰⁰, piątek 7³⁰-14⁰⁰

Liczba osób pracujących: 64, w tym

- kobiet: 42

- niepełnosprawnych: 7

- zmiana nocna: 0

- umowy cywilno-prawne: 0

Akta osobowe pracowników prowadzone prawidłowo.

Badania lekarskie

Zakład posiada umowę z lekarzem medycyny pracy [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] Umowa z dnia 14.10.2003r.

W dniu kontroli stwierdzono, że wszyscy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie.

W trakcie kontroli skontrolowano losowo wybrane akta osobowe:

1. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.07.2023r.
2. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 30.11.2023r.
3. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.08.2025r.
4. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 30.04.2026r.
5. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 30.11.2024r.
6. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.05.2025r.
7. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 30.06.2024r.
8. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.07.2025r.
9. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.10.2023r.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

10. [REDAKTOWANE] zaświadczenie lekarskie ważne do dnia 31.07.2024r.

Sluzba bhp

Sluzbę bhp powierzono p. [REDAKTOWANE]

W chwili kontroli wszyscy pracownicy posiadają aktualne szkolenia bhp.

1. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 24.07.2018r.
2. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 30.12.2020r.
3. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 30.12.2020r.
4. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 24.07.2018r.
5. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 05.05.2022r.
6. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 05.05.2022r.
7. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 30.12.2020r.
8. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 02.08.2021r.
9. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 22.08.2018r.
10. [REDAKTOWANE], szkolenie bhp z dnia 25.07.2018r.

Pracodawca prowadzi rejestr wypadków przy pracy i chorób zawodowych. W roku 2021 nie stwierdzono chorób zawodowych. Nie stwierdzono wypadków przy pracy.

Ocena ryzyka zawodowego

Pracodawca opracował ocenę ryzyka zawodowego. Ocenę ryzyka przeprowadzono dla stanowisk:

- Konserwator
- Goniec
- Robotnik gospodarczy
- Informatyk
- Sprzątaczką
- Kierowca samochodu osobowego
- Pracownik administracyjno- biurowy
- Starosta
- Wicestarosta
- Sekretarz
- Naczelnicy Wydziałów
- Skarbnik Powiatu
- Radca Prawny
- Inspektor
- Księgowa
- Główny Specjalista
- Referent
- Technik Prac Biurowych
- Pomoc administracyjna
- Sekretarka
- Geodeta
- Audytor Wewnętrzny
- Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych
- Referent ds. zarządzania kryzysowego

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Pracownicy są zapoznani z ryzykiem zawodowym. Oświadczenia pracowników o zapoznaniu się z oceną ryzyka zawodowego znajdują się przy kartach oceny ryzyka zawodowego.

Pomiary czynników szkodliwych w środowisku pracy

Nie dotyczy.

Przygotowanie pracowników do pracy

Pracodawca zapewnia pracownikom odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony osobistej. Prowadzona jest dokumentacja przydziału w/w środków, na bieżąco aktualizowana.

Pracodawca wypłaca ekwiwalent pieniężny na pranie odzieży roboczej.

W zakładzie znajdują się instrukcje BHP, opracowane prawidłowo.

Pracodawca posiada dla każdego preparatu niebezpiecznego stosowanego w działalności karty charakterystyki. Pracodawca prowadzi spis stosowanych preparatów niebezpiecznych. Pracownicy zapoznani są z treścią kart charakterystyki.

W zakładzie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Pracodawca zapewnił pracownikom funkcjonujący system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy. W pomieszczeniach pracy znajdują się apteczki pierwszej pomocy przedmedycznej. Przy apteczkach wywieszono w widocznym miejscu instrukcje o udzielaniu pierwszej pomocy w razie wypadku.

Stan sanitarny pomieszczeń pracy i pomieszczeń socjalnych

Pracodawca zapewnia pracownikom pomieszczenia socjalne: toalety. Wentylacja mechaniczna i grawitacyjna. Oświetlenie naturalne i sztuczne. W dniu kontroli stan sanitarny zachowany. Ogrzewanie miejskie.

Pomieszczenia pracy: biura, pomieszczenie konserwatora, pomieszczenie sprzątaczek, garaż. W dniu kontroli stan sanitarny zachowany.

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

Nie stwierdzono.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Upoważnienie do kontroli pozostawiono stronie.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli.

2. Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu –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 pkt 3 lit.....nie nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego .

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez
Nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała**
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.
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Nie dotyczy
STAROSTWO POWIATOWE
82-400 SZTUM
ul. Mickiewicza 31
tel. 55 267-74-20; 55 267-74-49
fax 55 267-74-49

NACZELNIK
Wydziału Organizacji, Nadzoru i Kadr
Renata Ruda
Renata Ruda

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Magdalena Czubak
Młodszy Asystent
Magdalena Czubak
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.2022r.

STAROSTWO POWIATOWE
82-400 SZTUM
ul. Mickiewicza 31
tel. 55 267-74-20; 55 267-74-49
fax 55 267-74-49

NACZELNIK
Wydziału Organizacji, Nadzoru i Kadr
Renata Ruda
Renata Ruda

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano formularz kontroli: F/HP/01, F/HP/02, 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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić