

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.4020.2.139.2018

Olsztyn, 29 listopada 2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez higienę pracy, numer upoważnienia 23/2018

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

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

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 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Olsztynie
ul. Dworcowa 60, 10-437 Olsztyn
tel.: 89 53-72-100 e-mail: sekretariat.olsztyn@rdos.gov.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

j. w.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

j. w.

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7393716175/280344449/8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agata Moździerz - Regionalny Dyrektor Ochrony Środowiska w Olsztynie

(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*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 listopada 2018 r. godz. 9³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: własność skarbu państwa

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29 listopada 2018 r. godz. 10³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących 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
ocena ryzyka zawodowego, badania profilaktyczne pracowników, rejestr prac i pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne z grupy 3, rejestr chorób zawodowych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/02, F/HP/03

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Olsztynie jest instytucją, która odpowiada za realizację polityki ochrony środowiska w zakresie: zarządzania ochroną przyrody, w tym m.in. obszarami Natura 2000, kontroli procesu inwestycyjnego. Realizuje także zadania dotyczące zapobiegania i naprawy szkód w środowisku.

Zatrudnionych ogółem jest 63 osoby w tym w Olsztynie 54 osoby, pozostałe osoby zatrudnione są w oddziałach w Elblągu, Ełku i Jeleniu. 30 pracowników w zakresie swoich obowiązków posiada prace w terenie o charakterze „leśno - łąkowym” gdzie przeprowadza się prace budowlane, ocenia się szkody wyrządzone przez zwierzęta. Średnia ilość wyjazdów w teren to powyżej 20.

Podczas kontroli ustalono, że:

- pracodawca wypłaca pracownikom terenowym ekwiwalent za odzież roboczą oraz za pranie tej odzieży,
- w okresie wiosenno - jesiennym pracownicy otrzymują repelenty na kleszcze,
- pracodawca proponuje pracownikom uodpornienie na KZM,
- pracodawca zawarł umowę na sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej z Przychodnią Specjalistyczną w Olsztynie przy ul. Dworcowej,
- w skierowaniach uwzględniane są czynniki szkodliwe i uciążliwe występujące na określonym stanowisku pracy,
- w ocenie ryzyka zawodowego uwzględnione są szkodliwe czynniki biologiczne w tym z grupy 3 (m.in. kleszczowe zapalenie mózgu),
- prowadzony jest rejestr prac i pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne z grupy 3.

W pomieszczeniach pracy obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i e - papierosów.

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

Nie dotyczy

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 nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w sumie w wysokości słownie: (nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
.....
(imię i nazwisko/adres)
7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**
9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

REGIONALNY DYREKTOR
OCHRONY RODOWISKA
w Olsztynie

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30 listopada 2018 r.

REGIONALNY INSPEKTOR
OCHRONY ŚRODOWISKA
w Jastrzęgach

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Agata Moździerz

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** nr F/HP/02, F/HP/03

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