

Nowy Dwór Gd., 28.06.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Jadwigę Zawiślak st. instruktor higieny pracy upoważnienie do wykonania czynności kontrolnych 4/22, pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Dworze Gdańskim

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2021 poz.195 ze zm.) w związku z art.67§1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2020r. poz.256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Dworze Gdańskim
ul. gen. Władysława Sikorskiego 23
82-100 Nowy Dwór Gdański

- Podmiot kontrolowany *Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Gd., ul. Sikorskiego 23 82-100 Nowy Dwór Gdański*
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)
- Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu *Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Gd., ul. Sikorskiego 23 82-100 Nowy Dwór Gdański*
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)
tel. 055-247-3671
- Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Prez. Nowodworski
(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna))
- NIP/REGON/PKD – odpowiednio *579 178 7021 / 170753638 / 84 112*
- Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Jacek Gross – starosta nowodworski
(imię i nazwisko stanowisko)
- Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)
- Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
[redacted] - inspektor ds. kadr
(imię i nazwisko stanowisko inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli... *28.06.2022 godz. 12¹⁰*
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *jednostka publiczna*
- Data i godzina zakończenia kontroli... *28.06.2022 godz. 14⁴⁰*
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

6. Zakres przedmiotowy kontroli *kontrola planowana z zakresu*
pisany pracy
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dot.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
nie dot.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nie dot.*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli *ocena ryzyka zawodowego, ocenienia*
lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy,
szkolenia, instrukcje bhp, szkolenia z zakresu ostrzeżeń
I-3 pomocy, rejestr chorób zawodowych, spis starzejących
mierzenia elektrycznych wartości, karty charakterystyki
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
dot.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. *F/HP/01-03, 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

Podmiot aktywny. Obecnie brak postępowania
o d. m. s. t. m. i. m. a. e. z. c. h. u. g. j. n. g. a. w. z. a. k. w. e. n. i. e. p. r. e. j. s. i. o.
bezp. c. c. w. s. t. a. u. i. H. g. i. e. n. y. p. r. a. c. y. u. b. e. c. k. o. n. t. r. o. l. o. w. a. n. e. g. o.
podmiotu. Pracodawca zatrudnia na umowę o pracę
ogółem 75 pracowników w tym: inżynierów 7,
techników - 63, sprzątaczy - 2,
rob. ogosp. - 1, konserw. - 1, kierowcy - 7

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

Pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia
o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym
stanowisku. Zabezpieczony jest system (prądowy) pomocy w razie
wypadku. Jest dostępna literatura I-3 pomocy
(instrukcje). Pracodawca posiada umowy z lekarzem
przebiegiem na świadczenie usług medycznych.
Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy
i pomieszczeń biurowych jest właściwy. Stan
organizacji pracy nie budzi zastrzeżeń.
Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe
na stanowiskach pracy oraz zapoznaje z nim pracowników.
W starostwie sanitarnym przestępstwa jest ustawa
o ochronie zdrowia przed następstwami używania
tytoniu i wyrobów tytoniowych.
Starostwo posiadało między innymi w olbrzymim
biurowym, składa się z 45 pomieszczeń biurowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Na mistrzach znajdują się s/s Jozefy, Stanisław (Pracownik) prejeżdżający przez ul. Terakowicką 4 (Hydriak i infrastruktury). Lotrudniach jest opóźnieniem 14 osób (w tym 4 robotników Hopskich, 7 kłopotów). Okazano realizację kolumny Olen. ryzyko powodzenia Robotnik obywatelami zajmują s/s firmy rezerwane.

W obowiązku sporządzenia ogólnego chemizmu, w tym niebezpiecznym. Okazano opis stosujących materiałów chemicznych niebezpiecznych oraz listę charakterystyki. Sprawy zgodny ze stanem faktycznym, który charakterystyki faktyczne.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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 ~~nie wniesiono~~/nie wniesiono**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

(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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na.....

(imię i nazwisko stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

Anna Rudzik
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Dworze Gdańskim
ul. gen. Władysława Sikorskiego 23
82-100 Nowy Dwór Gdański

Jadwiga Zawislak
Starszy Inspektor higieny
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.06.2022

Barbara Ozrodowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HP/01-03, F/HP/07, F/HP/09
(nazwa nr)

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 siedzibę właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić
F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14