

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHP.48.2017.JK

Bydgoszcz 17.11.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jolantę Krucień st. instruktora higieny, nr upoważnienia PIS.012.2.24.2017 z dnia 31.03.2017r.,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
(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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67. § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz.1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz
telefon/faks (52) 3497320/(52) 3497322, email: bko_sekretariat@bydgoszcz.uw.gov.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy,
Biuro Kadrowo-Organizacyjne
ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz
dotyczy: kontroli Przechowalni Akt Zlikwidowanych Przedsiębiorstw Państwowych
przy ul. Grabowej 2a w Bydgoszczy, których założycielem był Wojewoda Bydgoski.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Paulina Wenderlich – Dyrektor Generalny
p. Justyna Tucholska – Dyrektor BKO
[redacted] p.o. Kierownika Oddziału Archiwum
Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
Biuro Kadrowo-Organizacyjne
ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz
telefon/faks (52) 3497320/(52) 3497322, email: bko_sekretariat@bydgoszcz.uw.gov.pl
(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 5541007401/000514236/8411.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Paulina Wenderlich – Dyrektor Generalny
p. Justyna Tucholska – Dyrektor
[redacted] p.o. Kierownik Oddziału Archiwum.

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

[redacted] – główny specjalista ds. bhp, upoważnienie ustne wydane
przez p. Justynę Tucholską – Dyrektora Biura Kadrowo-Organizacyjnego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu
Wojewódzkiego w Bydgoszczy, ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz do udzielania informacji podczas
aktualnej kontroli przedstawiciela PPIS w Bydgoszczy.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

[REDAKOWANE] p.o. Kierownika Oddziału Archiwum.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.11.2017r., godz. 10.10. i 01.12.2017r., godz. 10.40.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.11.2017r., godz. 14.30. i 01.12.2017r., godz. 13.50.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ustalenie stanu sanitarnego Przechowalni Akt Zlikwidowanych Przedsiębiorstw Państwowych przy ul. Grabowej 2a w Bydgoszczy, których założycielem był Wojewoda Bydgoski.
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: przeprowadzonych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bydgoszczy, Dział Laboratoryjny Oddział Oceny Środowiska Pracy w Bydgoszczy w dniu 17.01.2008r. i 31.01.2008r., sprawozdanie z badań NR L. HP.504-239(S) 23666/07/08, sprawozdanie z dnia 20.02.2008r. oraz wyniki pomiarów natężenia oświetlenia przeprowadzone dnia 20.04.2012r przez [REDAKOWANE] – elektryka – posiadającego uprawnienia elektryka - nr zaświadczenia E/146EL/2008.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Ocena ryzyka zawodowego: ogólna i na czynniki biologiczne na jakie jest lub może być narażony archiwista - pracownik archiwum, instrukcja bezpiecznego postępowania z materiałami (zasobami archiwalnymi) skażonymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi na stanowisku archiwisty-pracownika archiwum, instrukcje stanowiskowe obsługi urządzeń stosowanych przy pracach związanych z archiwizacją w archiwum, instrukcja udzielania pierwszej pomocy, orzeczenia lekarskie pracowników.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, 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
Stan formalno-prawny: jednostka budżetowa.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Dane o zatrudnieniu: ogółem osób – 2(K), młodocianych - nie dotyczy, osób z niepełnosprawnością – nie dotyczy oraz pracujących okresowo – nie dotyczy, osób pracujących na nocnej zmianie – nie dotyczy.

W Przechowalni Akt Zlikwidowanych Przedsiębiorstw Państwowych zlokalizowanym przy ul. Grabowej 2a w Bydgoszczy przechowywane są akta likwidowanych przedsiębiorstw, których organem założycielskim był Wojewoda Bydgoski, w tym: kadrowo-płacowe i inne merytoryczne kat B. Przechowalnia zorganizowana na przełomie roku 2010/2011, w części budynku należącego do K-PUW w Bydgoszczy. Składy akt archiwalnych zlokalizowane w 10 pomieszczeniach, o łącznej powierzchni

około 600m², na poziomie niski parter, bez dostępu światła naturalnego. Akta składowane na metalowych regałach, z półkami z płyty wiórowej, bądź z półkami metalowymi. W każdym z pomieszczeń składu dokumentów możliwy dostęp do regałów z aktami na całości składów archiwalnych. W całym obiekcie ściany i sufity zabezpieczone, malowane, podłogi wyrównane wylewką betonową. Z 8-mio godzinnej zmiany 2-3h pracownicy archiwum przeznaczają na poszukiwanie właściwej dokumentacji w pomieszczeniach magazynowych, ze sztucznym ogólnym oświetleniem - jarzeniowym i możliwością okresowego doświetlenia strefy pracy oświetleniem elektrycznym - przenośnym. W pozostałym czasie pracownicy wykonują czynności w pomieszczeniu biurowym z oświetleniem elektrycznym i jednoczesnym dostępem światła naturalnego, zorganizowanym na parterze budynku. Pokój wyposażonego w 2 biurka, z komputerami, miejscem do opracowań i prowadzenia korespondencji. Ściany i sufit zabezpieczone, malowane farbą, podłoga nie uszkodzona, pokryta wykładziną z tworzywa sztucznego.

Podczas kontroli przedstawiono do wglądu ogólną ocenę ryzyka zawodowego oraz ocenę ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne dla pracowników zatrudnionych w tutejszej składnicy akt, w której uwzględniono wyniki badań przeprowadzonych w środowisku pracy archiwisty. Zgodnie z badaniami przeprowadzonymi przez WSSE w Bydgoszczy, Oddział Oceny Środowiska Pracy, Oddział Mikrobiologii i Parazytologii Lekarskiej, sprawozdanie z badań NR L.HP-504-239(S)/23666/07/08 z dnia 20.02.2008r – pobór prób dnia 17.01.2008r. Szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 2 zagrożenia: bakterie typu *Bacillus* spp. Pracownicy zostali zapoznani z ww. oceną ryzyka zawodowego. Pracownikom zapewnia się środki ochrony indywidualnej: półmaski filtrujące klasa P2, rękawiczki bawełniane, zakończone ściągaczem, nakrapiane białą gumą od strony chwytnej, fartuchy drelichowe. Przedstawiono do wglądu instrukcję bezpiecznego postępowania z materiałami (zasobami archiwalnymi) skażonymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi na stanowisku archiwisty - pracownika archiwum. Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie przeprowadzone przez kwalifikowanych lekarzy – Przychodnia Komunalni, ul. Sportowa 5 w Bydgoszczy. Dostępna apteczka, wystarczająco wyposażona wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy, zlokalizowana w pokoju opracowań dokumentów. W piwnicy w strefie składowania akt i na parterze zorganizowano zaplecze higieniczno-sanitarne dla pracowników: toalety z WC (z dostępem zimnej i ciepłej wody). Ściany i sufity zabezpieczone, malowane farbą, a w części pokryte ceramiką łącznie z podłogami). Całość obiektu Składnicy Akt utrzymana czysto.

Segregowane śmieci komunalne zbierane w pojemniki i odbierane przez firmę REMONDIS.

W obiekcie realizowany jest obowiązek wynikający z ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2017r., poz. 957). W wielu miejscach na terenie obiektu umieszczono znaki graficzne i słowne informujące o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: nie dotyczy.
4. 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** Nie dotyczy.
(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: nie dotyczy.
(imię i nazwisko/stanowisko)W wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy(nr mandatu karnego) nie dotyczy(podstawa prawna) nie dotyczy.
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr NHP.012.21.2017 z dnia 31.03.2017r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy.
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/nie zapoznano się **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
Nie dotyczy.

.....
Justyna Tucholska
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Starszy Instruktor Higieny
[Podpis]
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 01.12.2017r.

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli (nazwa/nr):

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy,

F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy,

F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

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