PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Kościuszki 27
85-079 Bydgoszcz

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHP.43.2015.JS

Bydgoszcz, 02.04.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Sass – starszego asystenta, upoważnienie Nr PIS.012.2.39.2015 i Sylwię Kłosowicz – asystenta, upoważnienie Nr PIS.012.2.16.2015
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Inspekcja Weterynaryjna, Wojewódzki Inspektorat Weterynarii, Zakład Higieny Weterynaryjnej
ul. Powstańców Wielkopolskich 10, 85-090 Bydgoszcz tel. 52 339 21 00, fax 52 322 13 52

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Inspekcja Weterynaryjna, Wojewódzki Inspektorat Weterynarii
ul. Powstańców Wielkopolskich 10, 85-090 Bydgoszcz tel. 52 339 21 00, fax 52 322 13 52
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP 554-02-40-638 **REGON** 000092462 **PESEL** nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
p. Roman Radzyński – Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
p. Roman Radzyński – Dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*
p. Jolanta Kubiak – Specjalista ds. BHP

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 02.04.2015r. godz. 10^{30}

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego zakładu.

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.):

PKD 84.13 Z
Dane o zatrudnieniu: ogółem – 45 osób, produkcyjnych – nie dotyczy, w tym kobiet – nie dotyczy, młodocianych - nie dotyczy, osób pracujących na nocnej zmianie - nie dotyczy, pracujących osób niepełnosprawnych – nie dotyczy, osób pracujących okresowo – nie dotyczy.

Celem kontroli jest ocena przestrzegania zasad, przepisów higieny pracy i warunków środowiska pracy.

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Bydgoszczy jest urzędowym laboratorium weterynaryjnym działającym na podstawie ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej. Zakład wykonuje badania zlecone przez

Inspekcję Weterynaryjną, badania zlecane przez właścicieli zwierząt oraz producentów żywności produktów pochodzenia zwierzęcego lub środków żywienia zwierząt. Laboratorium przeprowadza badania z zakresu diagnostyki chorób zwierząt oraz higieny środków spożywczych i środków żywienia zwierząt. Badania biologiczne i biochemiczne produktów rolnych w tym pasz dla zwierząt, badania chemiczne produktów rolnych w tym pasz dla zwierząt, badania mikrobiologiczne produktów rolnych w tym pasz dla zwierząt, obiekty i materiały biologiczne przeznaczone do badań, próbki środowiskowe, wyroby konsumpcyjne przeznaczone dla ludzi w tym żywność.

Zakład zlokalizowany jest w budynku murowanym. Wydzielono Pracownię Chemicznego Badania Pasz i Pracownię Wirusologii (3 piętro), Pracownię Bakteriologii Ogólnej i Pracownię Przygotowywania Pożywek i Szkła Laboratoryjnego (2 piętro), Pracownię Chorób Ryb i Badań Mikologiczno-Parazytologicznych i Pracownię Serologiczną (1 piętro), Centralną Sterylizację (piwnica). Zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne wentylację grawitacyjną oraz mechaniczną stanowiskową, klimatyzację, ogrzewanie centralne, podłogi wyłożone wykładziną lub płytkami ceramicznymi, ściany malowane farbą emulsyjną, częściowo wyłożone kafelkami.

Stosowane są substancje i mieszaniny chemiczne, niebezpieczne oraz środki dezynfekcyjne.

Nie sporządzono spisu stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, część kart charakterystyki nieaktualna. Pracownicy zostali zapoznani z treścią kart charakterystyki.

Dokonano oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem czynników chemicznych i biologicznych występujących na stanowiskach pracy.

Badania lekarskie pracowników aktualne, wykonane przez lekarza uprawnionego, podpisana umowa z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy oraz Spółdzielnia Lekarzy Specjalistów Sanitas w Bydgoszczy.

Dokonano oceny ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne czynniki biologiczne zaklasyfikowano do 2 i 3 grupy zagrożenia.

Rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia prowadzony jest na bieżąco.
Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia prowadzony na bieżąco.

Pracodawca realizuje obowiązek wynikający z ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996r. Nr 10 poz. 55 z późn. zm.), w zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu na stanowiskach pracy, zamieszczono oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Wydzielono pomieszczenia higieniczno sanitarne: pokoje socjalne, jadalnia, toalety, prysznice – oświetlenie naturalne i elektryczne, ogrzewanie centralne, wentylacja grawitacyjna, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, w jadalni wyłożone wykładziną, ściany malowane farbą emulsyjną, w toaletach ściany i podłogi pokryte płytkami, wyposażenie standardowe.

Odpady komunalne odbierane są przez firmę Remondis, odpady niebezpieczne przekazywane do ECO ABC.

Wobec kontrolowanej przychodni nie prowadzi się postępowania administracyjnego – egzekucyjnego.

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:
Ocena ryzyka zawodowego, orzeczenia lekarskie pracowników, ocena ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynniki chemiczne występujące w środowisku pracy, ocena ryzyka zawodowego na jakie jest lub może być narażony pracownik w związku z występowaniem szkodliwych dla zdrowia

czynników biologicznych w środowisku pracy, rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych, rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia, karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych.

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

1. **Brak umywalki w pomieszczeniu jadalni.**

Istniejący stan jest sprzeczny z § 34 ust. 2 załącznika nr 3 do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

2. **Brak zlewozmywaka dwukomorowego w pomieszczeniu jadalni.**

Istniejący stan jest sprzeczny z § 34 ust.3 załącznika nr 3 do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

3. **Brak spisu stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych.**

Istniejący stan jest sprzeczny z art. 221 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502), art. 25 ustawy z dnia 25 lutego 2011 roku o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz. U. Nr 63 poz. 322)

4. **Brak aktualnych kart charakterystyki dla niektórych stosowanych substancji niebezpiecznych i mieszanin niebezpiecznych.**

Istniejący stan jest sprzeczny z art. 221 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502), art. 35 tytułu IV rozporządzenia (WE) NR 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (**REACH**) i utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniające dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylające rozporządzenie Rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie Komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG i dyrektywy Komisji 91/155/EWG, 93/67/EWG, 93/105/WE i 2000/21/WE, **załącznik I do rozporządzenia nr 453/2010.**

5. **Nie przekazano Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy informacji dotyczącej użycia szkodliwego czynnika biologicznego w celach naukowo-badawczych.**

Istniejący stan jest sprzeczny z § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.)

Termin wykonania pkt. 1-5 ustalono z osobą upoważnioną na dzień: 30.09.2015r.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Wypełniono w jednym egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu:
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
F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin
F/HP/11Ocena nr 1 karty charakterystyki substancji/mieszaniny
F/HP/12 Ocena nr 1 oznakowania opakowania niebezpiecznej substancji/mieszaniny
F/HP/13 Ocena realizacji wymogów w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych
F/PSSE-BY/N.HP/01 Informacja na temat prekursorów narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 u stosujących
które są do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w 85-079 Bydgoszcz ul. Kościuszki 27.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na nie dotyczy
(imię i nazwisko, stanowisko)
nie dotyczy w wysokości nie dotyczy na podstawie art. nie dotyczy
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 16.02.2015r.
Nr PIS.012.1.33.2015

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania protokołu
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.
nie dotyczy

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 02.04.2015. godz. 13^{30} Łączny czas kontroli: 3 godziny

Kujawsko-Pomorski
Wojewódzki Lekarz Weterynarii
Romuald Katyński

Inspekcja Weterynaryjna
Wojewódzki Inspektorat Weterynarii
ul. Powstańców Wielkopolskich 10
85-090 BYDGOSZCZ (1)
tel. (52) 339 21 00, 345 50 13, fax 322 13 52
NIP 554-02-40-638 REGON 000092462

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Asystent
mgr Jadwiga Sass

Asystent
mgr inż. Sylwia Kłosowicz

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ
Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.04.2015r.

Inspekcja Weterynaryjna
Wojewódzki Inspektorat Weterynarii
ul. Powstańców Wielkopolskich 10
85-090 BYDGOSZCZ (1)
tel. (52) 339 21 00, 345 50 13, fax 322 13 52
NIP 554-02-40-638 REGON 000092462

Kujawsko-Pomorski
Wojewódzki Lekarz Weterynarii
Romuald Katyński

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

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

---

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

**- *właściwe zakreślić*