

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 549/1209/NS/HP/2019

Katowice, 09.12.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olę Sztwiertnię Asystenta Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 102/2019, upoważnienia do
przeprowadzenia kontroli nr 1209-0131-7396/19 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

(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 2019 r. poz. 59 z późn. zm.) 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 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wychowania Fizycznego

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72a

tel.: 32 2075100, fax: 32 2516868

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Akademia Wychowania Fizycznego

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72a

tel.: 32 2075100, fax: 32 2516868

rodzaj prowadzonej działalności: szkoły wyższe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rektor Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

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

40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72a

tel.: 32 2075100, fax: 32 2516868

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6340195342/ 000327882/85.42 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Prof. dr hab. Adam Zajęc – Rektor Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki

w Katowicach

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. mgr inż. Wojciech Zdziebło – Zastępca Kanclerza

(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
09.12.2019 r. godzina 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
27.11.2019 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli
09.12.2019 r. godzina 14³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
3 godziny
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr NS/HP/OS/432/85-09/48/138/2019 z dnia 21.08.2019 r.
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 i/lub obrazu*
nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Sprawozdania z badań nr DL-518/KS-051/2019/01/S, DL-518/KS-051/2019/02/S z października 2019 r. wykonane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Katowicach, Dział Laboratoryjny
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- karty badań i pomiarów czynników szkodliwych,
- rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy na stanowisku stolarza
- poinformowanie pracowników narażonych na oddziaływanie czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy o aktualnych wynikach badań i pomiarów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Uczelnia działa na podstawie ustawy z dnia 27.07.2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1842 z późn. zm.)

Postępowanie administracyjno-cgzekucyjne przez inne inspekcje nie jest prowadzone

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

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach zajmuje się kształceniem, działalnością badawczo-naukową oraz utrzymaniem i obsługą budynków. W skład uczelni wchodzi: Wydział Wychowania Fizycznego, Wydział Fizjoterapii, Wydział Zarządzania Sportem i Turystyką. Zakład na umowę o pracę zatrudnia 439 pracowników

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż zakład wykonał zarządzenia decyzji NS/HP/OS/432/85-09/48/138/2019 z dnia 21.08.2019 r. tj.:

1. Przeprowadzono badania i pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy stolarza w postaci:

a) hałasu

b) pyłów drewna

2. Po przeprowadzeniu badań i pomiarów środowiskowych uzupełniono rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy stolarza

3. Po przeprowadzeniu badań i pomiarów środowiskowych uzupełniono karty badań i pomiarów czynników szkodliwych

4. Poinformowano pracowników narażonych na oddziaływanie czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy o aktualnych wynikach badań i pomiarów oraz udostępniono im te wyniki i wyjaśniono ich znaczenie.

W związku z powyższym decyzja została wykonana w całości.

Wyniki przeprowadzonych badań i pomiarów środowiskowych na stanowisku stolarza:

- hałas $L_{ex\ sh}$ 83,3 dB ; krotność $L_{ex\ sh} = 0,68$

- pyły drewna – frakcja wdychalna $C_w = 0,86\ mg/m^3$; $C_w/NDS = 0,29$

Na terenie zakładu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów.

Przekazano informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO.

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**

(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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

.....
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

ZASTĘPCA KANCLERZA
 ds. Inwestycji, Funduszy Europejskich
 i Zamówień Publicznych

 mgr inż. Wojciech ZDZIEBŁO

**AKADEMIA
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**
 im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
 Centrala 32/2075100, fax: 32/2516868
 Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

Asystent

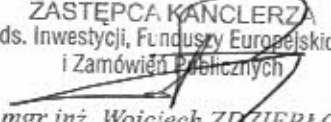
 mgr Olga Sztwiortnia

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.12.2019 r.

ZASTĘPCA KANCLERZA
 ds. Inwestycji, Funduszy Europejskich
 i Zamówień Publicznych

 mgr inż. Wojciech ZDZIEBŁO

**AKADEMIA
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**
 im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
 Centrala 32/2075100, fax: 32/2516868
 Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt. II.13, do wglądu siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach**.

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