

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 126/1209/NSIH/2011 Katowice, 20.05.2011
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beate Gombociek - młodszego asystenta
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnienie stare nr 11/2010

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Academia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki
w Katowicach ul. Mrotońska 42A
40-065 Katowice
tel 32 2075100

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Rektor Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)
I.3. NIP 634-019-53-42 **REGON** 000327882 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
prof. Zbigniew Wankiewicz - Rektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
mgr inż. Wacław Zdzienio - zastępca kierownika
Martyna Kubasik - specjalista ds. bhp

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
wie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.05.2011 godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola warunków pracy

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
Postępowanie administracyjne egzekucyjne nie jest prowadzone
Art. 85 § 2 B
Ustalone dnia na podstawie ustawy z dn. 27.07.2005r. -
- prawo o ratyfikacji wyższym Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.

Do zadań urzędu należy kształcenie, działalność naukowo-badawcza oraz doskonalenie budynków, urządzeń i sprzętu technicznego, 4413 osób na stanowiskach robotniczych zatrudnionych jest 41 osób, w tym 15 kobiet. Na terenie zakładu obrabiające oraz palewa, teren wójt zakładu prowadzący

Wyumki Askadliwe: sekodliwe wyumki biologiczne gr 2,3
 200 rozema wyumki chemiczne występujące (w stowar-
 nych preparatach, substancje i wyumki (M203, I) o działaniu
 rakotwórczym lub mutagenym, NATAS

Wyumki uogzeliwe: dostępa monitora i Okrawowych

Wynikowe raporty o nr FHP/01, FHP/02, FHP/03, FHP/04, FHP/07, FHP/08 są dostępne do wglądu w Powiatowej stacji Sanitarno-epidemiologicznej w Katowicach

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:

Spr 2 badań: nr DL-R68/HR-277/2009/01/5 - pole elektromagnetyczne,
 DL-123/KS-007/R011/01/5 - NATAS

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Badanie lekarskie pracowników, rejestr chorób zawodowych, ocena ryzyka zawodowego, kapazowanie pracowników z ocena ryzyka zawodowego, spis kart charakterystyki stosowanych preparatów, rejestr prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych, gr 3 oraz na substancje i procesy o działaniu rakotwórczym lub mutagenym, standardowe instrukcje bhp, standardy pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne

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

- 1 Brak badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy (dotyczy pracowników stołowych)
- 2 Brak rejestrów i kart badań i czynników szkodliwych
- 3 Brak prowadzenia badań i pomiarów ekspozycji pracowników z wynikiem badań i pomiarów czynników szkodliwych
- 4 Nieprawidłowy stan sanitarno-higieniczny, naruszenie higieny osobistego przy stole, tj. brak s'ciamy i szelki

Art 207, 212, 227, 233 ustawy z dnia 26.06.1974r. Kodeks Pracy
(Dz. U. Nr 21, poz 94 z 1998r. z późn. zm.)

§ 111 rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 26.09.1997r.
w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy
(Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz 1650 z późn. zm.) oraz § 2 rozporządzenia
Nr 3, Wymagania dla pomieszczeń i urządzeń higieniczno-
sanitarnych do tego rozporządzenie

§ 2, 17, 18 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2.02.2011r.
w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych
dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. Nr 33, poz 166)

ustalono termin usunięcia nieprawidłowości na 31.12.2011r.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

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

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**.

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

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: 20.05.2011 14:00

Łączny czas kontroli: 6h

**AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
Centrala 032/2075110 fax 032/2516868
Regon 140227882 NIP 634-019-53-42

ZASTĘPCA KANCLERZA
ds. administracji

mgr inż. Wiesław ZDZIEBŁO

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

(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 20.05.2011:

ZASTĘPCA KANCLERZA
ds. administracji

mgr inż. Wiesław ZDZIEBŁO

(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”

** - właściwie zakreślić