

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
W BYDGOSZCZY  
85-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4  
tel. 376-18-00, tel./fax 345-98-40

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 32/NHP/16

Chelmża, 22.03.2016 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aleksandrę Cegłowską – młodszego asystenta Oddziału Nadzoru Środowiska Pracy - Nr upoważnienia – 77/K/2016,

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Wojewódzkiego 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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zespół Szkół Specjalnych im. Unii Europejskiej

ul. Wyszyńskiego 7

87-140 Chelmża

tel. 56 675 56 80

adres e-mail: zsswchelmzy@gmail.com

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

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

Starostwo Powiatowe w Toruniu

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 879-21-98-133

**REGON** 870267844

**PESEL**.....

**PKD** 85.60Z

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Hanna Jezewska - Dyrektor

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\***

(imię i nazwisko, stanowisko)

Urszula Makowska - sekretarz szkoły

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 22.03.2016 r.

godz.

8<sup>40</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

.....  
Sprawdzenie... wykonania... obowiązków... naczynych... decyzją... PNIS w  
Bydgoszczy... nr 552/2015 z dnia 16 października 2015 r. w także  
w sprawie... wskazanym w protokole kontroli Nr 61/NHP/15  
.....

### 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.):

W dniu 22 marca 2016 r. przeprowadzono kontrolę sprawdzając wykonanie obowiązków nałożonych decyzją Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 552/2015 z dnia 16.10.2015 r. oraz usunięcie nieprawidłowości z protokołu nr 61/NHP/15. Stwierdzono wykonanie następujących nadeśw. i usunięcie nieprawidłowości:

- ad. 1 Zapewniono szatnię dla pracowników obsługi oraz nauczycieli wykonania fizycznego.
- ad. 2 Zapewniono indywidualne szafki z podziałem na odzież roboczą i osobistą (pracownikom obsługi, pracownikom kuchni oraz nauczycielom W-F).
- ad. 3 Pracownikom kuchni wyznaczono miejsce do spożywania posiłków.
- ad. 4 Zapewniono pomieszczenie socjalne pracownikom obsługi.
- ad. 5 Zapewniono wymianę powietrza w pokoju intendentów.
- ad. 6 Zapewniono instrukcje bezpiecznego użytkowania urządzeń mech. w kuchni oraz wiszarki w sekretariacie.
- ad. 7 Zatrzymano rejestr zachorowań na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby.
- ad. 8 Zapewniono apteczkę w pokoju nauczycielskich oraz wykazy osób przeszkolonych w udzielaniu I pomocy, a także goty instrukcje udzielania I pomocy przy pozostałych apteczkach.
- ad. 9 Oznakowano miejsca przechowywania chemikaliów.
- ad. 10 Zaktualizowano spis chemikaliów.
- ad. 11 Zapoznano pracowników z kartami charakterystyki chemikaliów.
- ad. 12 Zapewniono instrukcje BHP dotyczące prac związanych ze stosowaniem chemikaliów.
- ad. 13 W ocenie ryzyka zawodowego pracowników kuchni oraz nauczyciela praktycznej nauki zawodu - kucharza uwzględniono narażenie na czynnik biologiczny.
- ad. 14 Przeprowadzono oceny ryzyka zawodowego na wszystkich stanowiskach pracy.
- ad. 16 Zapewniono znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym w kuchni i pracowni gastronomicznej.
- ad. 18 Zaprojektowano rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych.
- ad. 19 Zaprojektowano rejestr pracowników narażonych na działanie

- szkodliwych czynników biologicznych
- ad. 20 Wprowadzono procedurę bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi
- ad. 21 Zaprowadzono rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia
- ad. 22 Przeprowadzono badania i pomiary hałasu i mikroklimatu w kuchni
- ad. 23 Przeprowadzono ocenę warunków pracy na stanowiskach obsługi monitora ekranowego
- ad. 15 Zapoznano pracowników z oceną ryzyka zawodowego
- ad. 17 Przeszkolono pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

dokumentacja kontrolna

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nie dotyczy

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Raport z badań nr R-282/15 z 3.12.2015r. (Lab. Ochrony Środowiska Pracy Małkiej Jankowski)

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- instrukcje BHP do urządzeń mechanicznych
- rejestr zachorowań na choroby zawodowe
- spis chemików i ich karty charakterystyki
- instrukcja BHP przy pracy z chemikaliami
- ocena ryzyka zawodowego
- rejestr prac i pracowników związane z narażeniem na czynnik biologiczny
- procedura bezpiecznego postępowania z czynnikami biologicznymi
- rejestr czynników szkodliwych
- raport z badań mikroklimatu i hałasu
- ocena warunków pracy z monitorem ekranowym

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

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszą/nie wnoszą\*\*** 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) w wysokości ..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*  
 ..skreślenie str. 2 w pkt. 4 ad. 8"

(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: 22.03.2016 r. godz. <sup>10<sup>40</sup></sup> Łączny czas kontroli: ... 2 godz.

Dyrektor

*H. Jezewska*  
mgr Hanna Jezewska

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

*Urszula Malonowska*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy  
Oddział Nadzoru Środowiska Pracy

*Aleksandra Ceglowska*  
młodszy asystent Aleksandra Ceglowska

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

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.03.2016.....

Zespół Szkół Specjalnych  
im. Unii Europejskiej  
ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 7  
87-140 Chełmża  
tel./fax 56 675 56 80, 56 675 07 45  
NIP 879-21-98-133

Dyrektor  
*H. Jezewska*  
mgr Hanna Jezewska  
(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 kontrolowanego 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