

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
ul. Smolna 3**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE. III a – 4140/102/AM/14

Ostrowiec Św. dnia 26.05.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Anna Mozal – st. instruktor, upoważnienie Nr 561/2014

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

Sekcja Nadzoru Środowiska Pracy

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowcu Św.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Zakład Unieszkodliwiania Odpadów „JANIK” Sp. z o.o.

Ul. Borowska 1 27-415 Kunów

(pełna nazwa, adres, telefon, faks):

tel. 412631656

fax.

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

Krystyna Skrzypczak- prezes zarządu

(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 6612067369

REGON 291225756

PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Krystyna Skrzypczak- prezes zarządu

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Krystyna Skrzypczak- prezes zarządu

(imię i nazwisko, stanowisko)

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: 26.05.2014 godz.**
- **II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Zgodnie z upoważnieniem**

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.):.....

Numer KRS 0000031802

PKD 3811Z- zbieranie odpadów niebezpiecznych

Ogółem zatrudnionych jest 24 pracowników, 15 pracowników fizycznych, administracja - 9. Profilaktyczna ochrona zdrowia w zakresie badań lekarskich pracowników prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na podstawie wypisanych skierowań, które zawierają krótką charakterystykę stanowiska pracy – pracownicy są kierowani do lekarza profilaktyka. Wszyscy zatrudnieni posiadają aktualne badania lekarskie wstępne i okresowe. Zaświadczenia lekarskie przechowywane są w teczkach akt osobowych pracowników.

Pracodawca posiada wyniki pomiarów środowiskowych na stanowiskach pracy, które wykonało laboratorium akredytowane. Nie stwierdzono przekroczeń NDN czynników szkodliwych dla zdrowia. Pracownicy są informowani o wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia. Rejestry i karty pomiarów środowiskowych prowadzone są na bieżąco.

Dokonano oszacowania ryzyka zawodowego na wszystkich stanowiskach pracy w zakładzie. Pracownicy zostali zapoznani z wynikami oceny ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku pracy.

W zakładzie znajdują się apteczki pierwszej pomocy, które są oznakowana w sposób widoczny, zgodnie z PN. Przy apteczkach znajdują się instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Pracownicy otrzymują odzież roboczą, obuwie, środki czystości, wodę zgodnie z obowiązującą w zakładzie tabelą norm.

Zaplecze higieniczno- sanitarne wydzielone. Wydzielone są: szatnie, umywalnie, natryski, WC oraz pomieszczenia do spożywania posiłków własnych, wyposażone w stoliki, miejsca siedzące, umywalkę, czajnik elektryczny. Woda bieżąca ciepła i zimna. Podłogi i ściany pomieszczeń pokryte są płytkami ceramicznymi, co zapewnia łatwe utrzymanie czystości. Szatnie, ubikacje, natryski mają wentylacje mechaniczną, której wydajność spełnia wymogi PN. Urządzenia sanitarne są sprawne technicznie i utrzymane w czystości.

Sprawozdanie z badań pomiarów hałasu:

Wiata magazynowa- sortowacz, zatrudnionych 2 pracowników na jednej zmianie

$L_{ex_{gh}}=74,9$ dB NDN 0,10 [nie przekracza 0,2 NDN]

Składowisko odpadów- operator sprzętu ciężkiego, obsługa kompaktowa, zatrudnionych 6 pracowników na 2 zmiany. $L_{ex_{gh}}=75,4$ dB NDN 0,11 [nie przekracza 0,2 NDN]

Operator sprzętu ciężkiego- obsługa ciągnika, zatrudnionych 6 pracowników.

$L_{ex_{gh}}=70,3$ dB NDN 0,03 [nie przekracza 0,2 NDN]

Sprawozdanie z pomiarów badań stężeń pyłów przemysłowych:

Sortowacz- zatrudnionych 2 pracowników na 1 zmianę.

Pył całkowity- NDS 0,27

Pył respirabilny- NDS 0,38 [powyżej 0,1 do 0,5] NDS

Operator sprzętu ciężkiego- obsługa kompaktowa, zatrudnionych 6 pracowników, praca na 2 zmiany.

Pył całkowity- 0,75 mg/m³ NDS 0,19

Pył respirabilny- 0,30 mg/m³ NDS 0,30 [powyżej 0,1 do 0,5 NDS]

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

- wyniki pomiarów środowiskowych na stanowiskach pracy,
- karty i rejestry pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy.
- orzeczenia lekarskie do celów profilaktycznych
- ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy
- rejestr chorób zawodowych
- ewidencja odzieży roboczej

Ocena realizacji wymogów w zakresie czynników biologicznych gr. 2- 14 osób (1 kobieta), gr.3 14 osób (1 kobieta)

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.....**

.....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.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....NIE DOTYCZY.....

*(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.**


.....NIE DOTYCZY.....

Dokonano/nie dokonano wpisu w 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: 26.05.2014 godz.

Łączny czas kontroli:

PREZES ZARZĄDU


 Krystyna Skrzypczak

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

 ZAKŁAD
 UNIESZKODLIWIANIA
 ODPADÓW

 „JANIK” Spółka z o.o.
 Janik, ul. Borowska 1, 27-415 Kunów
 tel. 041 263 16 56, tel./fax 041 262 06 69
 NIF 561-20-67-369, REGON 291225756

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


 Starszy Instruktor
 Anna Mozal
POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26.05.2014 r.

 ZAKŁAD
 UNIESZKODLIWIANIA
 ODPADÓW

 „JANIK” Spółka z o.o.
 Janik, ul. Borowska 1, 27-415 Kunów
 tel. 041 263 16 56, tel./fax 041 262 06 69
 NIF 561-20-67-369, REGON 291225756

PREZES ZARZĄDU


 Krystyna Skrzypczak

(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