

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 1/2019

NP.9020.7.1.2019

Kraków, dnia 15 stycznia 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Machna, nr upoważ. 22/2019 z dnia 3 stycznia 2019 r., nr leg. 309

Annę Dybała, nr upoważ. 24/2019 z dnia 3 stycznia 2019 r., nr leg. 244

Oddział Nadzoru Higieny Pracy i Ochrony Radiacyjnej,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz 69 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Łączności
ul. Monte Cassino 31, 30-337 Kraków
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Łączności
ul. Monte Cassino 31, 30-337 Kraków
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Kraków
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9441014272/000183207/8532

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paweł Kucharczyk – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Robert Dulowski - kierownik gospodarczy
Józef Niedopad – starszy specjalista ds. bhp
Tadeusz Pokrywa – kierownik warsztatów
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 15 stycznia 2019, godz. 11:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15 stycznia 2019 r., godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola higieniczno-sanitarnych warunków środowiska pracy, ze szczególnym uwzględnieniem czynników chemicznych, kontrola w zakresie przestrzegania ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu.
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 lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - ocena ryzyka zawodowego,
 - zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność pracowników do wykonywania pracy,
 - rejestr chorób zawodowych i zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych,
 - spis stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych lub stwarzających zagrożenie,
 - karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: nr F/HP/01; F/HP/02 (arkusz oceny ryzyka zakładu); F/HP/09.

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli).

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie, ul. Prądnicka 76.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie wobec kontrolowanego obiektu nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

W zakładzie zatrudnionych jest 167 pracowników (w tym 8 nauczycieli zawodu), w tym 85 kobiet, 0 osoba niepełnosprawna, 0 młodocianych, 0 osób zatrudnionych na inną niż umowa o pracę, 4 osoby pracujące w porze nocnej.

Pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy. Badania lekarskie wykonane przez Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o., ul. Komorowskiego 12, 30-106 Kraków.

Szkoła kształci w następujących zawodach:

- technik elektronik,
- technik informatyk,
- technik teleinformatyk,
- technik telekomunikacji.

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

Skontrolowano następujące pomieszczenia:

- pracownia obróbki ręcznej i maszynowej W12,
- pracownia montażu układów i urządzeń telekomunikacyjnych W14,

- pracownia montażu światłowodów W13,
- pracownię montażu urządzeń i układów elektronicznych W2, W-5, W17,
- zaplecze higieniczno-sanitarne dla pracowników.

Aktualnie w obiekcie prowadzone są prace modernizacyjno-remontowe obejmujące:

- wymianę podłogi PCV na płytki gresowe (4 sale),
- przystosowanie jednego pomieszczenia na potrzeby gabinetu stomatologicznego dla uczniów,
- montaż instalacji monitoringu i alarmu.

Przedłożono do wglądu ocenę ryzyka zawodowego. Pracownicy zapoznani z oceną ryzyka zawodowego.

Pracodawca posiada spis stosowanych w zakładzie niebezpiecznych substancji i mieszanin chemicznych. Dla każdej substancji i mieszaniny stwarzającej zagrożenie dla zdrowia i/lub środowiska dostępne karty charakterystyki. Pracownicy zapoznani z kartami charakterystyki.

W zakładzie prowadzony jest rejestr chorób zawodowych. Do chwili obecnej nie stwierdzono żadnej choroby zawodowej.

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Tabliczka informacyjna umieszczona na drzwiach wejściowych do obiektu.

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:
nie dotyczy

Joze Niedopad
Tadeusz Polny

KIEROWNIK
 ds. administracyjno-gospodarczych

Robert Dulowski
 Robert Dulowski
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Monika Machna
 Monika Machna
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

mgr inż. Anna Dybała
 Starszy Asystent
 mgr inż. Anna Dybała

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15 stycznia 2019 r.

DYREKTOR
 Zespołu Szkół Łączności

Paweł Kucharczyk
 Paweł Kucharczyk
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ ŁĄCZNOŚĆ
 m. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku
 ul. Monte Cassino 31, 30-337 Kraków
 tel. 12 266-39-52, fax 12 267-65-44
 NIP 944-10-14-272, REGON 000183207
 -8-

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (nazwa/nr)

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu.

F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach.

F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin

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