

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 36/1218/NS/HP/2016

Jastrzębie-Zdrój dnia 15.02.2017r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jolanta Sępiak starszy asystent up. Nr 16/2016

Marta Rduch młodszy asystent up. Nr 27/2016

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

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. , poz. 1412.ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 23ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Jastrzębiu-Zdroju`

44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul.Harcerska 14B

dotyczy: Lodowisko "JASTOR" 44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Leśna 4

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)

Zofia Florek-Dyrektor MOSiR

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

I.3. NIP-633- 000- 95- 62 REGON- 276765272

PESEL.....

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

Tomasz Czulyt- Kierownik –Gospodarz obiektu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasz Czulyt- Kierownik –Gospodarz obiektu

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: 15.02.2017r. godz. 11²⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska 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.)*.....

MOSiR powołany został Uchwałą Rady Miasta w Jastrzębiu-Zdroju. Reprezentowany przez Dyrektora upoważnionego przez Prezydenta Miasta w Jastrzębiu –Zdroju. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. Na terenie obiektu kontrolowanego umieszczone są znaki zakazujące palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz e- papierosów. W trakcie kontroli zakaz ten był przestrzegany. Zostanie wydana decyzja merytoryczna i decyzja płatnicza. Pozostawiono zawiadomienie o wszczęciu postępowania.

.....

.....

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:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Orzeczenia lekarskie na stanowiskach pracy: kierownik, sprzątaczką, konserwator , organizator imprez, ocena ryzyka zawodowego na w/w stanowiskach pracy, instrukcje stanowiskowe , rejestr stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, wyniki badań środowiskowych przeprowadzonych przez EKOPROJEKT Spółka z o.o. w Bielsko-Białą w lutym 2015r. raport Nr 073/15, karty i rejestry wyników badań środowiskowych, procedura mycia i dezynfekcji.

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

1. Zabrudzone powłoki malarskie w zapleczu socjalnym.
2. Nieaktualne wyniki badań środowiska pracy (hałas)
3. Brak programu działań organizacyjno-technicznych dla stanowiska pracy gdzie stwierdzono przekroczenia Najwyższych Dopuszczalnych Natężeń hałasu na stanowisku pracy: konserwator.

Ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości do:

pkt 2,3 do: 15.05.2017r.

pkt.1 do: 30.09.2017r.

art. 207 §1 i § 2 pkt 1-3, art. 227 §1 pkt. 2 Ustawy z dnia 26.06.1974r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. Nr 21, poz. 94 z 1998r. ze zm.), §2.1 załącznik nr3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26.09.1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 169, poz. 1650 z 2003r. ze zm.), § 4 , §17.2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. Nr 33 poz. 166), rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 05.08.2005r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne (Dz.U.Nr157,poz.1318).

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)

..... 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**

(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: 15.02.2017r.

Łączny czas kontroli: 3 godz.

MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
ŁODOWISKO "JASTÓR"
44-335 Jastrzębie - Zdrój
mgr inż. Joanna

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

ml. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr inż. Marta Ruch

starszy asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr inż. Jolanta Sępiak

(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 15.02.2017r.

MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
ŁODOWISKO "JASTÓR"
44-335 Jastrzębie - Zdrój
(podpis i pieczęć osoby/osób 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.