PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
w Szczecinie
71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6

2010 -12- 29

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr **HP- 485/10**

Szczecin dn. 29.12.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez. Edyta Szopa, Kierownik Oddziału Higieny Pracy PS-62/07
Maria Mokrzycka, st. asystent, PS-102/07
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie
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):*

Komenda Wojewódzka
Państwowej Straży Rybackiej
w Szczecinie
70- 502 Szczecin ul. Wały Chrobrego 4
tel./fax +48 91 4303652

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Komenda Wojewódzka
Państwowej Straży Rybackiej
w Szczecinie
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
70- 502 Szczecin ul. Wały Chrobrego 4, tel./fax +48 91 4303652
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 851-25-62-478 **REGON**.811790879 **PESEL** nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Zbigniew Gąsowski- Komendant Wojewódzki

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Zbigniew Gąsowski- Komendant Wojewódzki
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: 29.11.2010 r. godz. 12^{00}
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: zaświadczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do zatrudnienia, warunki pracy, pomieszczenia higienicznosanitarne, tabela norm przydziału odzieży i obuwia, ocena ryzyka zawodowego.

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.)*:.

Nie jest prowadzone aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

Państwowa Straż Rybacka prowadzi działalność w zakresie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 18 kwietnia 1985 r. o rybactwie śródlądowym. Pracownicy wykonują prace w biurze oraz w terenie. Zgodnie z art. 23 cytowanej ustawy strażnik Państwowej Straży Rybackiej uprawniony jest do: kontroli dokumentów uprawniających do połowu ryb oraz stwierdzających pochodzenie ryb u osób przetwarzających lub wprowadzających do obrotu, kontroli ilości masy i gatunków odłowionych ryb, kontroli przedmiotów służących do ich połowu, zabezpieczenia porzuconych ryb, w przypadku uzasadnionego popełnienia przestępstwa lub wykroczenia- odebrania ryb i przedmiotów, kontroli środków transportu, przeszukiwania osób i pomieszczeń. Kontrole dotyczą pomieszczeń magazynowych, miejsc składowania ryb, terenów obrębów hodowlanych, lasów, zakładów przemysłowych, ośrodków turystycznych, gospodarstw rolnych, wałów przeciwpowodziowych, śluz, tam, elektrowni, młynów tartaków, wodnych, przepompowni. Pracownicy wykonujący czynności narażeni są na zabrudzenie i zamoczenie odzieży, mają kontakt z czynnikami biologicznymi. Zatrudnienie ogółem w PSR w Szczecinie wynosi 10 osób na nw. stanowiskach:
Komendant Wojewódzki,
Komendant Posterunku,
Radca prawny,
Starszy strażnik- 5 osób,
Strażnik- 2 osoby.
Wszyscy pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia.
Pracownicy do dyspozycji mają samochód służbowy. Pracownicy rozliczani są w równoważnym systemie pracy (12 godz./dzień).
Pomieszczenia pracy pracowników znajdują się w budynku Urzędu Wojewódzkiego. Jedno z czterech pomieszczeń użytkowane jest przez 6 strażników. Strażnicy tworzą dwa zespoły 3- osobowe. Pomieszczenia są ogrzewane centralnie. W pomieszczeniach zapewniono dostęp światła dziennego, podłogi pokryte są wykładziną dywanową. W pomieszczeniu dla zespołów kontrolujących znajdują się 2 stanowiska komputerowe oraz szafy odzieżowe do przechowywania odzieży.
Pracownicy PSR otrzymują odzież i obuwie zgodnie z tabelą norm przydziału, odzież galowa-gabardyna, robocza i ochronna, obuwie gumowe i filcowe.
Pracownicy korzystają z ogólnego pomieszczenia higienicznosanitarnego, w którym znajdują się kabiny ustępowe, umywalki oraz kabina natryskowa.
Sprzęt: łodzie i samochody znajdują się w dwóch dzierżawionych garażach przy ulicy Janickiego/ Wernyhory. Pomieszczenia nie są ogrzewane.
Pracownikom zapewniono apteczkę I pomocy przedmedycznej, wyznaczono osoby odpowiedzialne i przeszkolone w udzielaniu I pomocy. Pracodawca opracował ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy. Przedstawiono do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowisku strażnik. W trakcie kontrolo pracodawca zobowiązał się do aktualizacji dokumentacji oceny ryzyka zawodowego na stanowisku strażnika w zakresie narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne oraz czynniki chemiczne.
Podczas pełnienia obowiązków służbowych istnieje możliwość zanieczyszczenia i zamoczenia odzieży i obuwia. Nie wskazano pomieszczenia higienicznosanitarnego przeznaczonego na szatnię z możliwością suszenia ww. odzieży i obuwia.

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:
- zaświadczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do zatrudnienia
- ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy
- tabela norm przydziały odzieży i obuwia oraz środków ochrony indywidualnej

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

1. Pracownikom nie zapewniono szatni z możliwością suszenia odzieży i obuwia, co jest niezgodne z art. 233 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy- „Pracodawca jest obowiązany zapewnić pracownikom odpowiednie urządzenia higienicznosanitarne", § 111 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bhp (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, zm. Dz. U. z 2008 r. Nr 108, poz. 690)- „Pracodawca jest obowiązany zapewnić pracownikom pomieszczenia urządzenia higienicznosanitarne, których rodzaj, ilość i wielkość powinny być dostosowane do liczby zatrudnionych pracowników, stosowanych technologii rodzajów pracy oraz warunków, w jakich ta praca jest wykonywana".

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: 29.12.2010 godz. 14 ^{00} **Łączny czas kontroli: 4 godz.**

Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Rybackiej
.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
mgr inż. Zbigniew Gąsowski

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Mokrzycka
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.12.2010 r.

KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY RYBACKIEJ
w Szczecinie
70-502 Szczecin, ul. Wały Chrobrego 4
tel./fax 091 4300652
REGON 811790879 NIP 851-25-09-473

Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Rybackiej
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
mgr inż. Zbigniew Gąsowski

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*