

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Poznaniu
ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań
tel./faks (0) 61 646 78 51

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP-465/1/1-1/20/11

Poznań 03.02.2020r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez : [REDAKTOWANE]

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu

a). Niepodległości 10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Instytut Nauk o Jakości

Katedra Jakości Produktów Przemysłowych i Opakowań

a). Niepodległości 10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

[REDAKTOWANE]

(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 777-00-05-497/000001525/8542B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

[REDAKTOWANE]

(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

[REDAKTOWANE]

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.02.2020r. godz. 10.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.02.2020r. godz.13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena realizacji ogólnych wymogów z zakresu higieny pracy w kontrolowanym zakładzie.**
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
 - badania profilaktyczne pracowników
 - ocena ryzyka zawodowego
 - karty charakterystyki substancji niebezpiecznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/02, F/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

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

Pracodawca został poinformowany o swoich prawach i obowiązkach.

Przepisy Ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych i e-papierosów są przestrzegane.

W ramach Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych przekazano informację:
– ograniczanie zagrożeń zawodowych skutkujących schorzeniami układu mięśniowo-szkieletowego oraz układu ruchu wywołwanymi wykonywaniem ręcznych prac transportowych

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

W Katedrze zatrudnionych jest 13 pracowników.

Prace badawcze polegają na badaniu właściwości fizyko- chemicznych i użytkowych materiałów opakowaniowych oraz wyrobów przemysłowych (folie, tektury, szampony)

Liczba osób zatrudnionych w ekspozycji na czynniki szkodliwe :

czynniki chemiczne (odczynniki chemiczne do analiz laboratoryjnych i prac badawczych) - 13

Zapewniono system I pomocy (apteczki łatwo dostępne, odpowiednio oznakowane, wywieszono instrukcję udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz informację o wyznaczonych i przeszkolonych pracownikach w udzielaniu pierwszej pomocy).

Skontrolowano pomieszczenia:

Laboratorium badawcze

- badanie właściwości fizyko- chemicznych i użytkowych materiałów opakowaniowych oraz wyrobów przemysłowych (folie, tektury, szampony)

Laboratorium dydaktyczne

- laboratorium analityczne
- pokój wagowy
- pokój aparaturowy

Wyposażenie, aparatura: maszyny do badań wytrzymałościowych, maszyny do ścierania płytek, maszyna do badania przepuklenia papieru, urządzenie do badania paliw, spektrofotometr, piec, digestoria

Pomieszczenia do pracy merytorycznej oraz zaplecze socjalne dla pracowników

Skontrolowane pomieszczenia utrzymane bez zastrzeżeń.

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 grzywn 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)

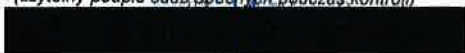
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



UNIWERSYTET EKONOMICZNY
W POZNANIU
61-875 Poznań, Al. Niepodległości 10



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ...4.07.2020



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół + pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** , F/HP/02, F/HP/09
(nazwa/nr)

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