

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W KONINIE**

ul. Piłsudskiego 16, 62-500 Konin
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel. 63 243 90 52, fax 63 246 49 50
NIP: 685 17 43 952, Regon: 000778188-00024
ON-HP.9020.23.2024

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 40/2024

Konin, dnia 26.02.2024 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Paulinę Puzyrewską – mł. asystenta,**
Agatę Stańczak – mł. asystenta
Sekcja Higieny Pracy
Upoważnienie Nr 272/2024

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie, którzy poinformowali, zgodnie z art. 49 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236) kontrolowanego przedsiębiorcę lub osobę, wobec której podjęto czynności kontrolne, o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli.

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 2023 r. poz. 338, 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 2023 r. poz. 775, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin – dot. obiektu dydaktycznego przy ul. Popieluszki 4

PKD 85.42.Z – szkoły wyższe

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dr hab. Artur Zimny - Rektor

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **6652279617 / 311000031 / 85.42.Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Dr hab. Artur Zimny - Rektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* **Danuta Rakowska – kanclerz ANS w Koninie**

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* **Justyna Kamińska – specjalista ds. administracyjnych; Małgorzata Wardęcka – kierownik dział kadr, płac i stypendiów**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli **26.02.2024 r. godz.: 9.30; 28.02.2024 r. godz. 11.30**
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **organ prowadzący placówkę nie prowadzi działalności gospodarczej, jednostka samorządu terytorialnego**
- Data i godzina zakończenia kontroli **26.02.2024 r. godz.: 11.45, 28.02.2024 r. godz. 12.30**

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli *przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne środowiska pracy (czynników szkodliwych w tym: biologicznych, chemicznych w tym również produktów biobójczych, rakotwórczych, mutagennych, fizycznych, dokumentację związaną z występowaniem ww. czynników, ocenę ryzyka zawodowego, dokumentację zdrowotną pracowników i dot. szkolenia pracowników a także bieżący stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń higieniczno-sanitarnych) Przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*
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
 - Zaświadczenia z badań okresowych lekarskich oraz zaświadczenia ze szkoleń bhp losowo wybranych pracowników
 - a) M. G. – wykładowca (pracownik dydaktyczny), praca w okularach korekcyjnych, orzeczenie lekarskie Nr 4445/2022 wydane dnia 18.10.2022 r. przez ZOZ i MP MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 7, 62-510 Konin lek. med. Maria Kowalska, data następnego badania 18.10.2027 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 2/10/2022 z dnia 28.10.2022 r. przeprowadzone przez specjalistę ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski;
 - b) M.D. – wykładowca (nauczyciel akademicki), orzeczenie lekarskie Nr 1383/2022 wydane dnia 13.10.2021 r. przez lek. med. Karolina Grosicka Vivax Sp. z o.o., sp. k., ul. Podkomorowska 4, 62-200 Gniezno, data następnego badania 13.10.2024 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 2019/O1/07 z dnia 28.02.2019 r. przeprowadzone przez specjalistę ds. bhp i ppoż. Szatkowski Sławomir;
 - c) W.S. – profesor pracownik dydaktyczny (nauczyciel akademicki), orzeczenie lekarskie Nr 000969/2022 wydane dnia 08.06.2022 r. przez lek. med. Zygmund Jankowski PZU Zdrowie SA oddział centra medyczne FCN Zdrowie Kraków Mazowiecka, ul. Mazowiecka 4-6, 30-036 Kraków, data następnego badania 08.06.2025 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 2019/O1/09 z dnia 28.02.2019 r. przeprowadzone przez specj. Ds. bhp i ppoż. Szatkowski Sławomir;
 - d) B.Ch. – adiunkt – nauczyciel akademicki (pracownik dydaktyczny), orzeczenie lekarskie Nr 4778/2022 wydane dnia 07.11.2022 r. przez ZOZ i MP MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 7, 62-510 Konin lek. med. Maria Kowalska, data następnego badania 07.11.2027 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 1/10/2023 z dnia 27.10.2023 r. przeprowadzone przez specjalistę ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski;
 - e) I.M. – pracownik gospodarczy starszy portier, może pracować przy obsłudze monitorów w szklach ochronnych korygujących, orzeczenie lekarskie Nr 425/2024 wydane dnia 30.01.2024 r. przez MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 8, 62-510 Konin lek. Lulkiewicz Benedykt, data następnego badania 30.01.2026 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 5/R/03/2022 z dnia 25.03.2022 r. przeprowadzone przez specj. Ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski;
 - f) W. J. – pracownik gospodarczy, orzeczenie lekarskie Nr 3107/2023 wydane dnia 02.09.2023 r. przez MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 8, 62-510 Konin lek. Lulkiewicz Benedykt, data następnego badania 02.10.2024 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 9/R/03/2022 z dnia 25.02.2022 r. przeprowadzone przez specj. Ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski;
 - g) R.B. – referent ds. informatyki, orzeczenie lekarskie Nr 265/2024 wydane dnia 22.01.2024 r. przez MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 8, 62-510 Konin lek. Lulkiewicz Benedykt, data następnego badania 22.01.2028 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla

pracowników Nr 1/01/2021 z dnia 29.01.2021 r. przeprowadzone przez specjalistę ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski;

- h) N.N. – nauczyciel akademicki, orzeczenie lekarskie Nr 4038/2022 wydane dnia 26.09.2022 r. przez ZOZ i MP MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 7, 62-510 Konin lek. med. Maria Kowalska, data następnego badania 26.09.2027 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 12/2019 z dnia 24.05.2019 r. przeprowadzone przez specj. ds. bhp, inspektor ochrony ppoż. Maciej Popieliński;
 - i) B.K. – wykładowca, orzeczenie lekarskie Nr 817/2023 wydane dnia 24.02.2023 r. przez MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 8, 62-510 Konin lek. Lulkiewicz Benedykt, data następnego badania 28.02.2026 r., karta szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp instruktaz ogólny przeprowadzony w dniu 01.03.2023 r. przez specj. Ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski, instruktaz stanowiskowy przeprowadzony w dniu 01.03.2023 r. przez Dziekana Wydziału Nauk Ekonomicznych i Technicznych ANS w Koninie dr Anna Waligurska – Kotfas;
 - j) J.J. - adiunkt, wymagane okulary przy pracy przy komputerze, orzeczenie lekarskie Nr 643/2024 wydane dnia 07.02.2024 r. przez MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 8, 62-510 Konin lek. Lulkiewicz Benedykt, data następnego badania 07.02.2026 r., zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie BHP dla pracowników Nr 1/10/2022 z dnia 28.10.2022 r. przeprowadzone przez specjalistę ds. bhp i ppoż. Rafał Werkowski.
- umowa na świadczenie medyczne z ZOZ i MP MED-ALKO Sp. z o.o. ul. Gajowa 7, 62-510 Konin ważna od dnia 03.01.2022 r. do dnia 31.12.2024 r.
 - Program szkolenia - instruktaz ogólny, w którym ujęto regulacje prawne z zakresu bhp, zagrożenia czynnikami występującymi w procesie pracy oraz zasady i metody likwidacji lub ograniczenia oddziaływania tych czynników na pracowników – z uwzględnieniem zmian w technologii, organizacji pracy i stanowisk pracy, stosowania środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, wprowadzenia nowych urządzeń, sprzętu i narzędzi pracy, zasady postępowania w razie wypadku w czasie pracy i sytuacjach zagrożeń/ np. pożaru, awarii, w tym zasady udzielania Pierwszej pomocy w razie wypadku, okoliczności i przyczyny charakterystycznych dla wykonywanej pracy wypadków przy pracy oraz związana z tym profilaktyka.
 - Program instruktazu ogólnego: istota bezpieczeństwa i higieny pracy; zakres obowiązków i uprawnień pracodawcy, pracowników oraz poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu pracy i organizacji społecznych zakresie bhp; odpowiedzialność za naruszenie przepisów lub zasad bhp; zasady poruszania się na terenie zakładu pracy; zagrożenia wypadkowe i zagrożenia dla zdrowia występujące w zakładzie i podstawowe środki zapobiegawcze; podstawowe zasady bhp związane z obsługą urządzeń technicznych oraz transportem wewnątrzzakładowym i pracami na wysokości; zasady przydziału odzieży roboczej i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej, w tym w odniesieniu do stanowiska pracy instruowanego; porządek i czystość w miejscu pracy – ich wpływ na zdrowia i bezpieczeństwo pracownika; profilaktyczna opieka lekarska – zasady jej sprawowania w odniesieniu do stanowiska instruowanego; podstawowe zasady ochrony przeciwpożarowej oraz postępowania w razie pożaru; postępowanie w razie wypadku, w tym organizacja i zasady udzielania pierwszej pomocy.
 - Program instruktazu stanowiskowego: przygotowanie pracownika do wykonywania określonej pracy, w tym w szczególności omówienie warunków pracy z uwzględnieniem: - elementów pomieszczenia pracy, w którym ma pracować pracownik, mających wpływ na warunki pracy pracownika (np. oświetlenie ogólne, ogrzewanie, wentylacja, urządzenia techniczne, urządzenia ochronne), - elementów stanowiska roboczego mających wpływ na bhp (np. pozycja przy pracy, oświetlenie miejscowe, wentylacja miejscowa, urządzenia zabezpieczające, ostrzegawcze i sygnalizacyjne, narzędzia, surowce i produkty), - przebiegu procesu pracy na stanowisku pracy w nawiązaniu do wykonywanych prac; omówienie zagrożeń występujących przy określonych czynnościach na stanowisku pracy, wyników oceny ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą i sposobów ochrony przed zagrożeniami oraz zasad postępowania w razie wypadku lub awarii; przygotowanie wyposażenia stanowiska roboczego do wykonania określonego zadania; pokaz przez instruktora sposobu wykonywania pracy na stanowisku pracy zgodnie z przepisami i zasadami bhp, z uwzględnieniem metod bezpiecznego wykonywania poszczególnych czynności i ze szczególnym zwróceniem uwagi na czynności trudne i niebezpieczne. Próbné wykonanie zadania przez pracownika pod kontrolą instruktora; samodzielna praca pracownika pod nadzorem instruktora; omówienie i ocena przebiegi wykonywania pracy przez pracownika.

- Ocena ryzyka zawodowego z stycznia 2023 r. na stanowisku: portier; pracownik gospodarczy, pracownik administracyjno-biurowy; nauczyciel akademicki (laboratorium); nauczyciel akademicki; rektor, prorektor, kanclerz, kierownicy komórek organizacyjnych.
- Spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych zawierający 37 pozycji.
- Karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych posiadających zwroty wskazujące środki ostrożności oraz zwroty wskazujące rodzaj zagrożenia tj.:
H290 może powodować korozję,
H302 działa szkodliwie po połknięciu
H312 działa szkodliwie w kontakcie ze skórą
H314 powoduje poważne oparzenia skóry oraz uszkodzenia oczu
H315 działa drażniąco na skórę
H317 może powodować reakcję alergiczną skóry,
H318 powoduje poważne uszkodzenie oczu
H319 działa drażniąco na oczy,
H334 może powodować objawy alergii lub astmy lub trudności w oddychaniu w następstwie wdychania,
H361D podejrzewa się, że działa szkodliwie na dziecko w łonie matki.
H400 działa bardzo toksycznie na organizmy wodne
H410 działa bardzo toksycznie na organizmy wodne, powodując długotrwałe skutki
H411 działa toksycznie na organizmy wodne, powodując długotrwałe skutki,
H412 działa szkodliwie na organizmy wodne powodując długotrwałe skutki
- Rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej założony w 2010 r.
- rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- informację o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym wraz z potwierdzeniem wysłania do WPWIS,
- dokumentacja potwierdzająca przeszkolenie pracownika na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* **nie dotyczy**

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **F/HP/02, F/HP/03, F/HP/04, F/HP/07, 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

podstawowa forma prawna – osoba prawna

szczególne formy prawne – uczelnie

rodzaj rejestru lub ewidencji - podmioty utworzone z mocy ustawy

data powstania - 1998-07-10

data rozpoczęcia działalności - 1998-07-10

Prowadzona działalność przeważająca wg PKD

85.42.Z – szkoły wyższe

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

Od ostatniej kontroli tj. 18.03.2015 r. nie nastąpiła zmiana miejsca prowadzenia działalności oraz nie uległ zmianie zakres prowadzonej działalności.

Liczba pracowników zatrudnionych ogółem - 211

Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach produkcyjnych (pracownik fizyczny) - 20, w tym: kobiet - 16, mężczyzn - 4, młodociani - 0, pracujący w porze nocnej - 4, zatrudnionej na innej podstawie niż umowa o pracę - 0.

Stanowiska pracy:

- pracownik gospodarczy - 16 osób;
- portier - 4 osoby;
- pracownik administracyjno-biurowy - 44 osoby;
- nauczyciel akademicki - 135 osób;
- rektor - 1 osoba;
- prorektor - 1 osoba;
- kanclerz - 1 osoba;
- kierownicy komórek organizacyjnych - 9 osób.

Kontrolą objęto w obiekcie dydaktycznym, ul. Popieluszki 4:

1. Pracownie podstaw chemii, chemii kosmetycznej, receptury kosmetycznej (pokój Nr 13) - wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne i naturalne, zlew, umywalka. Pracownia przeznaczona jest do ćwiczeń laboratoryjnych z przedmiotów takich jak: podstawy chemii, chemia kosmetyczna, receptura kosmetyczna i biochemia, podczas których studenci samodzielnie wykonują określone doświadczenia. Wyposażenie znajdujące się w pracowni: szkło laboratoryjne tj. kolby miarowe, kolby stożkowe, cylindry, zlewki; spektrofotometr UV VIS; spektrofotometr VIS; stacja oczyszczania wody; waga analityczna; wagi o nośności do 500g; mieszadła magnetyczne; mieszadła mechaniczne; mieszadła do probówek vortex; mikser recepturowy; pH-metry; łaźnie wodne; dygestorium; polarymetry; płyty grzewcze; biurety; pipety szklane i automatyczne; odczynniki chemiczne; odczynniki kosmetyczne.
2. Pracownia receptury kosmetycznej (pokój Nr 14) - wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne i naturalne, zlew, umywalka, apteczka I pomocy. Pracownia przeznaczona jest do realizacji ćwiczeń z receptury kosmetycznej oraz projektów dyplomowych/prac licencjackich na kierunku kosmetologia. Wyposażenie znajdujące się w pracowni: waga laboratoryjna; mieszadło magnetyczne; mieszadło recepturowe Eprus (automatyczny mikser recepturowy); szklany aparat do destylacji olejków eterycznych; sprzęt szklany do receptury: zlewki, kolbki, menzurki, lejki, pipety, bagietki; porcelanowe moździerzce.
3. Pokój wykładowców - klimatyzator, oświetlenie naturalne i sztuczne, stół, krzesła, szafki, zlew, lodówka, czajnik, mikrofalówka.
4. Na parterze:
 - toaleta męska - wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, dwie umywalki (w przedsionku), dwa pisuary, dwa ustępy;
 - toaleta damska - wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, trzy umywalki (w przedsionku), cztery ustępy;
 - toaleta dla niepełnosprawnych - wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne, ustęp, umywalka;
 - pomieszczenie gospodarcze - zlew na niskim poziomie, wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne, wyposażenie do sprzątania, środki czystości.
5. Na piętrze:
 - pomieszczenie gospodarcze - zlew na niskim poziomie, wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne;
 - toaleta dla niepełnosprawnych - wentylacja mechaniczna, oświetlenie sztuczne, ustęp, umywalka;
 - toaleta męska - wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, dwie umywalki (w przedsionku), dwa pisuary, dwa ustępy;
 - toaleta damska - wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, trzy umywalki (w przedsionku), cztery ustępy.
6. Toalety przy sali gimnastycznej:

- toaleta damska – wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, dwie umywalki (w przedsionku), dwa ustępy, trzy kabiny prysznicowe;
- toaleta męska - wentylacja mechaniczna, oświetlenie naturalne i sztuczne, dwie umywalki (w przedsionku), dwa ustępy, trzy kabiny prysznicowe.

Stan techniczny i stan sanitarno-higieniczny wszystkich pomieszczeń zakładu – bez zastrzeżeń.

Pracownicy narażeni są na niebezpieczne i szkodliwe czynniki występujące w procesie pracy (fizyczne, chemiczne, biologiczne, psychofizyczne) m.in. na: czynniki chemiczne, szkodliwe czynniki biologiczne z gr. 2, czynniki rakotwórcze.

Czynniki rakotwórcze:

Liczba osób narażonych na czynniki rakotwórcze (ogółem) – 1 osoba.

Liczba osób narażonych na czynnik rakotwórczy – 1 kobieta powyżej 45 r.ż.

Czynnikiem rakotwórczym jest substancja – dichromian potasu.

Pracodawca:

- ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe,
- informuje pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniem, co pracownik potwierdza własnoręcznym podpisem,
- na stanowiskach pracy, na których występuje taka konieczność /zagrożenia/ zostały wywieszane znaki nakazujące stosowanie odpowiednich środków ochrony indywidualnej,
- posiada spis i karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin chemicznych oraz potwierdzenie zapoznania pracowników z kartami charakterystyk. Wszystkie chemikalia są stosowane zgodnie z zidentyfikowanym przez dostawcę przeznaczeniem. Karty charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin wg deklaracji dostawców są sporządzone wg obecnie obowiązującego wzoru - rozporządzenie Komisji (UE) 2020/878 z dnia 18 czerwca 2020 r. zmieniające załącznik II do rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH)
- w stosownych przypadkach, dla wszystkich posiadanych chemikaliów uzyskano scenariusze narażenia i wdrożono środki kontroli ryzyka dla zastosowania przemysłowego i w procesach zamkniętych (sporadyczne kontrolowane narażenie), w tym:
 - zapewnia warunki techniczne (wentylacja wyciągowa i/lub wentylacja ogólna),
 - zapewnia środki organizacyjne (szkolenia),
 - zapewnia stanowiskowe instrukcje bhp, zawierające niezbędne informacje, instrukcje są dostępne pracownikom zatrudnionym na danym stanowisku,
 - zapewnia system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej tj. apteczkę I pomocy zaopatrzoną w niezbędne materiały, instrukcję udzielania I pomocy oraz listę osób upoważnionych do udzielania pierwszej pomocy,
 - zapewnia środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze przewidziane na danym stanowisku (fartuch, rękawice ochronne, okulary ochronne),
 - zapewnia niezbędne środki higieny osobistej, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju i stopnia zanieczyszczenia ciała przy określonych pracach,
 - zapewnia pomieszczenia i urządzenia higienicznosanitarne odpowiednie do liczby pracowników i rodzaju prowadzonej działalności,
 - zapewnia właściwy stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych.
- w ocenie ryzyka zawodowego związanego z narażeniem pracowników na hałas lub drgania mechaniczne uwzględnił: a) poziom i rodzaj narażenia, b) czas trwania narażenia, w tym

czas pracy w godzinach nadliczbowych, oraz obowiązujących u pracodawcy systemów i rozkładów czasu pracy c) skutki dla zdrowia i bezpieczeństwa pracowników, (w tym należących do grup szczególnego ryzyka), d) informacji uzyskiwanych w wyniku profilaktycznych badań lekarskich pracowników, e) dostępność środków ochrony indywidualnej przed hałasem lub drganiami mechanicznymi o odpowiedniej charakterystyce tłumienia,

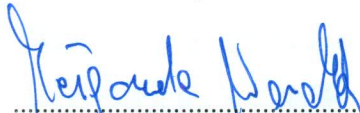
- prowadzi rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- prowadzi rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- przesłał informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do WPWIS,

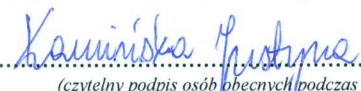
W związku z ustawą o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 700) zastosowano znak zakazu palenia tytoniu oraz papierosów elektronicznych.

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 _____ w wysokości _____
(imię i nazwisko/stanowisko)
słownie _____ (nr mandatu karnego) _____ (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr _____ z dnia _____ wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie.
(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


KIEROWNIK
BIURA KADR, PŁAC I STYPENDIÓW
ANS W KONINIE
mgr Małgorzata Wardęcka


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
SPECJALISTA
ds. administracyjnych
mgr Justyna Kamińska

mgr Paulina Puzyrewska

(czytelny podpis kontrolującego)

mgr Agata Stańczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

04.03.2024r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

KANCLERZ
AMS W KONINIE

mgr. Daneta Pakowska

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

- F/HP/02 - ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy,
- F/HP/03 - ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki,
- F/HP/04 - ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy,
- F/HP/07 - ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych,
- F/HP/09 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin
(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