POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W LEGNICY
tel: 76/ 72 45 310 NIP 691 18 00 949

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 62/HP/20

Legnica, dnia 15 lipca 2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Cząba-Grądziel, Młodszego asystenta / Oddział Higieny Pracy, upoważnienie nr 144/19 i numer HP/144/19-775/20
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy
(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. z 2019r., poz. 59 ze 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 2020r. poz. 256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych
   ul. Sowińskiego 5, 44-100 Gliwice
   Tel. (32) 238 02 00, fax: (32) 231 69 33
   sekretariat.ilg@imn.gliwice.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy
   ul. Złotoryjska 89, 59 - 220 Legnica
   Tel. (76) 850 55 00, fax: (76) 850 55 001
   produkcja ołowiu, cynku i cyny
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Krzysztof Skóra - Dyrektor Oddziału
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

   ul. Złotoryjska 89, 59 - 220 Legnica
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

   6310200771 /000027542/2443Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Krzysztof Skóra - Dyrektor Oddziału - Pełnomocnik
   Zygmunt Kurek - Zastępca Dyrektora Oddziału - Pełnomocnik
   (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*
   Izabela Wilczyńska – Starszy Inspektor BHP
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 15 lipca 2020r. godz. 14^{00}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 3 lipca 2020r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 15 lipca 2020r. godz. 15^{00}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

   Sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy nr 354/20 z dnia 27 kwietnia 2020r.: pkt 16 lit. a, b, pkt 17
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 występującego w Zakładzie Doświadczalnym Hutnictwa (TZDH) przy pracach na stanowiskach robotniczych przy obsłudze pieców hutniczych, występującego w Zakładzie Doświadczalnym Hutnictwa (TZDH) na stanowiskach dozoru na Hali Hutniczej oraz występującego w Zakładzie Doświadczalnym Hutnictwa (TZDH) przy obsłudze suwnicy
    - Ocena ryzyka zawodowego występującego w Zakładzie Doświadczalnym Chemii (TZDC) przy pracach na stanowiskach robotniczych, kierowniczych oraz na stanowiskach dozoru
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

1.1 Stan formalno – prawny i legalność działania

Instytut badawczy – wpisany do Rejestru Przedsiębiorców 9 października 2001r. w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000051588. Siedziba Instytutu z KRS ul. Sowińskiego 5, 44-100 Gliwice. Dnia 10 kwietnia 2019 nastąpiła zmiana nazwy podmiotu na Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych (dawniej Instytut Metali Nieżelaznych).

1.2. Prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne:

Ostatnia kontrola przeprowadzona była u przedsiębiorcy w dniu 14 listopada 2019r. W wyniku kontroli stwierdzono między innymi następujące nieprawidłowości:

a/ Pracodawca nie opracował oceny ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynnik chemiczny na stanowiskach pracy w:
- Zakładzie Doświadczalnym Chemii: aparatowy: ługowania i filtracji, aparatowy: zagęszczania i krystalizacji, ślusarz – aparatowy, mistrz, kierownik wydziału
- Zakładzie Doświadczalnego Hutnictwa: mistrz zmianowy, wytapiacz, suwnicowy, operator ciągów technologicznych

zgodnie z wymogami § 3 ust 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 2004 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych.

b/ Pracodawca nie uwzględnił w dokumentacji oceny ryzyka dla stanowisk w Zakładzie Doświadczalnym Chemii: aparatowy: ługowania i filtracji, aparatowy: zagęszczania i krystalizacji, ślusarz – aparatowy, mistrz, kierownik wydziału informacji zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 5 sierpnia 2005 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne.

W sprawie naruszenia wymagań higieniczno – sanitarnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej nr 209/HP/19 z dnia 17 listopada 2019r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wszczął z urzędu postępowanie administracyjne i wydał decyzję z dnia 16 stycznia 2020r. nr 57/20 zobowiązującą przedsiębiorcę do usunięcia uchybień określonych w punktach 1, 15, 18 - 20, 22 - 25, 28 – 31, 33 – 35 w terminie do 29 lutego 2020r., dla punktów 2-14, 26, 27, 32 w terminie do 31 marca 2020r., dla punktów 16 i 17 w terminie do 30 kwietnia 2020r. natomiast dla punktu 21 do 30 września 2020r. Pismem z dnia 15 kwietnia 2020r. Strona zwróciła się z prośbą o prolongatę terminu realizacji punktów pierwotnej decyzji, w tym pkt 16 oraz 17. W związku z powyższym została wydana decyzja zmieniająca ustalająca nowy termin ich wykonania na 30 czerwca 2020r.

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

Podczas niniejszej kontroli sprawdzono wykonanie obowiązków wynikających z punktów 16 oraz 17 decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy nr 354/20 z dnia 27 kwietnia 2020r. i stwierdzono:

a/ punkt 16 decyzji - Dokonać aktualizacji oceny ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynnik chemiczny na stanowiskach pracy w:

a) Zakładzie Doświadczalnym Chemii: aparatowy: ługowania i filtracji, aparatowy: zagęszczania i krystalizacji, ślusarz – aparatowy, mistrz, kierownik wydziału

b) Zakładzie Doświadczalnego Hutnictwa: mistrz zmianowy, wytapiacz, suwnicowy, operator ciągów technologicznych

zgodnie z wymogami § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 2004 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych. – wykonano.

Pracodawca przedłożył nowoopracowane dokumentacje oceny ryzyka na powyższych stanowiskach pracy: ocenę ryzyka zawodowego występującego w Zakładzie Doświadczalnym Hutnictwa (TZDH) przy pracach na stanowiskach robotniczych przy obsłudze pieców hutniczych, na stanowiskach dozoru na Hali Hutniczej oraz przy obsłudze suwnicy oraz ocenę ryzyka zawodowego występującego w Zakładzie Doświadczalnym Chemii (TZDC) przy pracach na stanowiskach robotniczych, kierowniczych oraz na stanowiskach dozoru. Przedłożone dokumentacje spełniają

wytyczne określone w treści § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 grudnia 2004 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych. W każdym przypadku wymieniono wszystkie szkodliwe czynniki chemiczne występujące na stanowiskach pracy, w tym arsen i ołów. Dla każdego wymieniono możliwe skutki dla zdrowia oraz, w przypadku czynników pomiarowanych, aktualne wyniki pomiarów z podaniem krotności wartości NDS.

b/ punkt 17 decyzji - W dokumentacji oceny ryzyka zawodowego dla stanowisk w Zakładzie Doświadczalnym Chemii: aparatowy: ługowania i filtracji, aparatowy: zagęszczania i krystalizacji, ślusarz – aparatowy, mistrz, kierownik wydziału uwzględnić informacje zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 5 sierpnia 2005 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne- wykonano.
Pracodawca przedłożył nowoopracowane dokumentacje oceny ryzyka na powyższych stanowiskach pracy: ocenę ryzyka zawodowego występującego w Zakładzie Doświadczalnym Chemii (TZDC) przy pracach na stanowiskach robotniczych, kierowniczych oraz na stanowiskach dozoru. Przedłożone dokumentacje spełniają wytyczne określone w treści § 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 5 sierpnia 2005 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne. Zawarto w nich aktualne wyniki pomiarów szkodliwych czynników fizycznych, podano również możliwe skutki dla zdrowia wynikające z narażenia na hałas oraz stosowne do zagrożenia środki kontroli ryzyka: ochronniki słuchu.

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 144/19 z dnia 23 grudnia 2019r. wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

   Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
   Nie dotyczy
   (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

Dyrektor
Sieć Badawcza Łukasiewicz –
Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy

Krzysztof Skóra

Krzysztof Skóra
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Pracy
młodszy asystent
mgr inż. Beata Czyba-Grądziel

Czyba-Grądziel
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.04.2020r.

Dyrektor
Sieć Badawcza Łukasiewicz –
Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy

Krzysztof Skóra

Krzysztof Skóra
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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*