

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w LEGNICY

59-220 Legnica, ul. Mickiewicza 24
tel: 76/ 72 45 310 NIP 691 18 00 949
e-mail: pase.legnica@sanepid.gov.pl (4)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 146/HP/24

Legnica, 18 kwietnia 2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Marzenę Zych – Kierownika Oddziału Higieny Pracy, upoważnienie nr 111/24 i numer HP/111/24-1070/24 oraz Martę Glezman, Asystenta / Oddział Higieny Pracy, upoważnienie nr 153/24 i numer HP/153/24-1069/24

(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 2024 r. poz. 416.) 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 2023 r. poz. 775; 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

Arkadiusz Szpakowski - 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:

Juszczyk Barbara – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

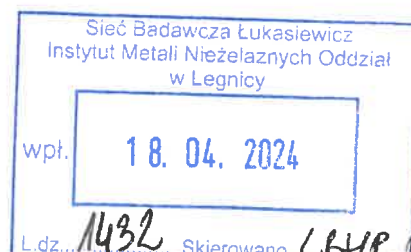
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.04.2024 r. godz. 12³⁰,
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 25.03.2024 r.,
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.04.2024 r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z pkt 3 b) decyzji nr 971/23 z dnia 9 listopada 2023 r.

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
— Sprawozdanie z badań nr [REDAKTOWANE] z dnia 02.02.2024 r. sporządzone przez [REDAKTOWANE]
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
— Sprawozdanie z badań nr [REDAKTOWANE] z dnia 02.02.2024 r. sporządzone przez [REDAKTOWANE]
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

Przedsiębiorca w myśl art. 51 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236.) wyraził zgodę na prowadzenie czynności kontrolnych w zakresie sporządzania protokołu kontroli w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Legnicy w celu usprawnienia kontroli.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 - 1.1 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. Postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu obecnie nie jest prowadzone.
 - 1.3. W zakresie kontroli nie obowiązują decyzje innych inspekcji.

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

Dnia 9 listopada 2023 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Legnicy po rozpatrzeniu protokołu kontroli sanitarnej nr 249/HP/23 z dnia 26 września 2023 r. przeprowadzonej w Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy, ul. Złotoryjska 89, 59 - 220 Legnica wydał decyzję administracyjną nr 971/23, w której ujęto następujący nakaz:

Nakaz 3. Zapewnić bezpieczne i higieniczne warunki pracy poprzez obniżenie stężenia do wartości normatywnych szkodliwego czynnika chemicznego - Arsen i jego związki nieorganiczne w przeliczeniu na As, frakcja wdychalna na niżej wymienionych stanowiskach pracy:

b) Specjalista Techniczny, Młodszy specjalista, Pracownik Obsługi – Dział Produkcji Hutniczej TPH – Hala.

Strona pismem z dnia 14 marca 2024 r. (data wpływu 18 marca 2024 r.) poinformowała o realizacji obowiązku wynikającego z pkt 3b) decyzji nr 971/23 z dnia 9 listopada 2023 r. Wyniki pomiarów ujęte w sprawozdaniu z badań [REDAKTOWANE]

- Stanowisko Specjalista Techniczny, Młodszy specjalista, Pracownik Obsługi – Dział Produkcji Hutniczej TPH – Hala (d. wytapiacz) podczas pracy w Hali Hutniczej TPH przy spustach żużla i ołowiu, załadunku pieców hutniczych; obsługa suwnicy: Arsen i jego związki nieorganiczne – w przeliczeniu na As – frakcja wdychalna – [REDAKTOWANE]

Podczas kontroli, w ramach działań edukacyjno-informacyjnych prowadzonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przekazano pracodawcy materiały informacyjne nt.:

- Badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy – częstotliwość; informowanie pracowników o wynikach pomiarów; prowadzenie kart badań i pomiarów oraz rejestrów czynników szkodliwych zgodnie z obowiązującymi wzorami; działania zapobiegawcze w związku ze stwierdzonymi przekroczeniami normatywów higienicznych; badania prowadzone przez uprawnione laboratoria;
- Narazenia pracowników na hałas w środowisku pracy – identyfikacja źródeł hałasu; ochronniki słuchu; prawidłowe umieszczanie wkładek przeciwhałasowych;
- Badań profilaktycznych pracowników – prawidłowe wypełnianie skierowań, umowa o świadczenia zdrowotne pracowników, stosowanie się do zaleceń lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną nad pracownikami; szkolenia okresowe bhp; aktualność orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku pracy;
- Chorób zawodowych, które mogą powstawać w następstwie wykonywanej pracy, w tym procedura zgłaszania podejrzenia i rozpoznawania chorób zawodowych; prowadzenia rejestru zachorowań na choroby zawodowe oraz podejrzeń o takie choroby; działań profilaktycznych; Czynniki rakotwórczych / mutagennych w środowisku pracy – w tym: prowadzenie rejestru prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników rakotwórczych / mutagennych; prawidłowe wypełnianie informacji do właściwych terenowo PWIS i PIP; okresowe szkolenia z ww. zakresu; przestrzeganie zakazu palenia w miejscach pracy;
- Instrukcji z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy – (pozostawiono ulotkę informacyjną);
- Ryzyka zawodowego – ocena ryzyka i jej aktualizacja, informowanie pracowników o ryzyku zawodowych;
- Pomieszczeń pracy – odpowiednia wentylacja, temperatura, oświetlenie; stan higieniczno-sanitarny; organizacja stanowisk pracy zgodnie z wymaganiami bhp;

- Środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego – właściwy dobór na danym stanowisku pracy; pranie, konserwacja odzieży, obuwia i ŚOI, środki ochrony zbiorowej;
- Pomieszczeń higieniczno-sanitarnych – pomieszczenia i urządzenia odpowiednie do ilości pracowników i rodzaju prowadzonej działalności; zapewnienie właściwego stanu higieniczno-sanitarnego; podłogi i ściany umożliwiające łatwe utrzymanie w czystości; właściwe przechowywanie odzieży własnej i roboczej pracownika; jadalnia;
- Stosowania substancji chemicznych / mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie – aktualny spis stosowanych substancji / mieszanin; oznakowanie opakowania; karty charakterystyk; właściwe przechowywanie; natryski ratunkowe; procedury w przypadku awarii; stosowanie substancji podlegających ograniczeniom z załącznika XVII rozporządzenia REACH; ocena ryzyka pod kątem zagrożeń chemicznych;
- Systemu pierwszej pomocy – środki do udzielania pierwszej pomocy; apteczki, osoby przeszkolone;
- Ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych – oznakowanie o zakazie palenia; wymagania dot. pomieszczenia palarni;
- Ergonomii stanowisk pracy wyposażonych w monitory ekranowe;

Adres strony internetowej, na której umieszczono ulotki skierowane do pracodawców:

<https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw/ulotki-dla-pracodawcow-stworzone-w-ramach-dzialan-educacyjno-informacyjnych>

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**

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr 111/24 z dnia 25 marca 2024 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

Dyrektor Oddziału w Legnicy
Sieć Badawcza Łukasiewicz –
Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy

Arkadiusz Szpakowski

Sieć Badawcza Łukasiewicz
Instytut Metali Nieżelaznych
Oddział w Legnicy
ul. Złotoryjska 89, 59-220 Legnica
NIP: 631-020-07-71

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Pracy
Asystent

inż. Marta Glezman

KIEROWNIK ODDZIAŁU
Higieny Pracy

Marta Glezman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.04.2024

Dyrektor Oddziału w Legnicy
Sieć Badawcza Łukasiewicz –
Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Legnicy

Arkadiusz Szpakowski

Sieć Badawcza Łukasiewicz -
Instytut Metali Nieżelaznych
Oddział w Legnicy
ul. Złotoryjska 89, 59-220 Legnica
NIP: 631-020-07-71

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

14. W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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

