

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
93-109 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10
Oddział Higieny Pracy
91-402 Łódź, ul. Pomorska 96

Łódź, dnia 19.02.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr inż. Jolanę Sowińską- Klauze ; starszego asystenta Oddziału HP, nr up. 118

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

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

(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.2021, poz. 195) 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 zmianami)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul. Brzezińska 5/15; 92-103 Łódź

dot. siedziby przy ul. Gdańskiej 118

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności):

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul. Brzezińska 5/15; 92-103 Łódź

dot. siedziby przy ul. Gdańskiej 118

rodzaj prowadzonej działalności:

- prace naukowo-badawcze z zakresu dziewiarstwa, mechanicznej obróbki włókna, badania z zakresu zawartości substancji toksycznych w wyrobach EKO TEX, niekonwencjonalne techniki włókiennicze, tkanie koszulek filtracyjnych.

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

(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))

dr inż. Tomasz Czajkowski- Dyrektor Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Włókiennictwa w Łodzi

4. NIP 724 000 06 64 / REGON 0000 50 239 / PKD 7219 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko/stanowisko)

dr inż. Tomasz Czajkowski- Dyrektor Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Włókiennictwa w Łodzi

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

dr Jakub Pietkiewicz Z-ca Dyrektora ds. Finansowych i Inwestycji

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

- X X X X X X X X X X X X X X X X

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.02.2021r.godz. 10⁰⁰ , 01.03.2021r.godz. 11⁰⁰ (w tym omówienie i podpisanie protokołu)

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: – **nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - **nie dotyczy**.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.02.2021r.godz. 12⁰⁰ , 01.03.2021r.godz. 13⁰⁰ (w tym omówienie i podpisanie protokołu)

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **nie dotyczy**

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- **ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym na stanowisku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz.1117).**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny): - **nie dotyczy**

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

- rejestry prac i rejestry pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze
- oznakowanie miejsc pracy z substancjami i czynnikami rakotwórczymi
- pomiary stężeń czynników rakotwórczych
- instrukcje bhp pracy z substancjami i czynnikami rakotwórczymi
- instrukcje stanowiskowe bhp dot. awarii

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- ksero dokumentów wymienionych w treści protokołu jako załączniki
- „Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych „ zawarta do protokołu Nr HP/124/01/21

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: -

- nr: F/HP/04, który znajduje się do wglądu w PSSE w Łodzi, Oddział HP, ul. Pomorska 96

III. WYNIKI KONTROLI

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

W Sieci Badawczej Łukasiewicz- Instytut Włókiennictwa w Łodzi na czynniki rakotwórcze narażonych jest pracowników w tym mężczyzn i kobiet w tym do 45 r.ż. kobiet.

Czynniki rakotwórcze stosowane są:

- w siedzibie przy ul. Gdańskiej 118 :
 - w Laboratorium Ekologii Tekstyliów i Środowiska Pracy (stanowisko pracy analityka – pracowników)
 - w Laboratorium Badań Palności Wyrobów (stanowisko badań palności- pracowników)
- w siedzibie przy ul. Brzezińskiej 5/15 :
 - w Laboratorium Badań Chemicznych i Analiz Instrumentalnych (stanowisko pracy analityka – pracowników)
 - w Laboratorium Badań Włókienniczych Wyrobów Medycznych (stanowisko pracy analityka- pracowników)
- w siedzibie przy ul. Śnieżnej 5 :
 - w Dziale Handlowym podczas pracy w halach produkcji doświadczalnej (stanowisko obsługi spalinowych wózków widłowych- pracowników)

Łącznie jest to 48 substancji rakotwórczych kat.1 i 2 oraz promieniowanie jonizujące beta (wykaz czynników w poszczególnych laboratoriach w załączeniu do protokołu – wymienione informacji firmy o czynnikach rakotwórczych) .

Zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012r w sprawie. substancji chemicznych , ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. Poz.1117) :

- prowadzony jest rejestr prac , których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami , mieszaninami lub czynnikami o działaniu rakotwórczym lub mutagennym ;

Rejestr prac zawiera informacje zgodne z § 4 ust. 1 pkt 1-6 w/w rozporządzenia (ksero rejestru w załączeniu)

- prowadzony jest rejestr pracowników narażonych na działanie substancji, mieszaninami lub czynnikami o działaniu rakotwórczym lub mutagennym ;

Rejestr pracowników zawiera informacje zgodne z § 5 ust. 2 pkt. 3 w/w rozporządzenia (ksero rejestru w załączeniu) .

Zgodnie z wymaganiami w/w rozporządzenia zawartymi w § 4 ust. 2 pracodawca przekazał w obowiązującym terminie do PWIS w Łodzi informacje dot. czynników rakotwórczych zgodnie z obowiązującym wzorem.

(ksero informacji dot. czynników rakotwórczych za 2020 z kontrolowanej placówki załączeniu do protokołu)

Zgodnie z § 9 pkt. 1 i z § 9 pkt 2 lit. a-d w/w rozporządzenia pracodawca informuje pracowników m.in. o wymaganiach dotyczących oznakowania i znakach ostrzegawczych oraz prowadzone są szkolenia okresowe pracowników dot. narażenia na substancje i czynniki rakotwórcze.

Zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997. (tekst jednolity Dz.U. z 2003r., Nr 169, poz. 1650 ze zmianami) zawartymi w § 101 ust. 2 pkt. 4 wprowadzono zakaz spożywania posiłków i palenia tytoniu w miejscu kontaktu z czynnikami rakotwórczymi.

Zgodnie z § 101 ust. 2 pkt 6 ww. rozporządzenia zapewniono oznaczenie miejsc stwarzających ryzyko dla zdrowia pracowników związane z występowaniem czynników rakotwórczych, poprzez umieszczenie w miejscach narażenia pracowników na te czynniki odpowiednich napisów i znaków ostrzegawczych

Pracownicy narażeni na czynniki rakotwórcze mają zapewnione wydzielone pomieszczenia do spożywania posiłków .

Wszyscy pracownicy narażeni na czynniki i substancje rakotwórcze posiadają aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na stanowisku , na którym są zatrudnieni (wg oświadczenia Kierownika Działu BHP)

Środki ochrony indywidualnej w dostatecznej ilości - zgodnie z przydziałem.

Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy zawarta w formularzy F/HP/04, który znajduje się do wglądu w PSSE w Łodzi, Oddział Higieny Pracy, ul. Pomorska 96.

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

BIURO BADAWCZA LUKASIEWICZ-
INSTYTUT WŁÓKIENICTWA
ZASTĘPCA DYREKTORA
Przemysłowych i Inwestycji
J. Pietkiewicz
Dr Jakub Pietkiewicz

X X X X X

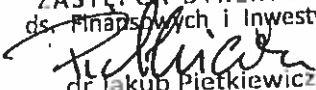
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


mgr inż. Jolanta Sowińska-Klauze

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.03.2021r.....

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ-
INSTYTUT WŁÓKIENICTWA
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Finansowych i Inwestycji

dr. Jakub Pietkiewicz



② Sieć Badawcza Łukasiewicz-
Instytut Włókiennictwa
92-103 Łódź, ul. Brzezińska 5/15
NIP 724 000 06 64, Regon 000050739
tel. 42 6163101, fax 42 6792603

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli:
(nazwa/nr)

„Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, - F/HP/04

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”