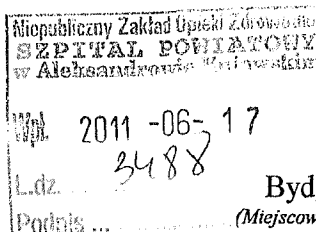


PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
W BYDGOSZCZY
ul. Kujawska 4
87-700 Aleksandrów Kujawski

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 18/NHP/11



Bydgoszcz 08.06.2011r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Wiktorowicz- Belzyt starszego asystenta nr upoważnienia 306/11 z dnia 3.01.2011r. (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. J. Słowackiego 18
87-700 Aleksandrów Kujawski
tel. 542828012 fax. 542828041

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

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

Starosta powiatu w Aleksandrowie Kujawskim ul. J. Słowackiego 8

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 8911530126 REGON 911344332 PKD 86-10 Z

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Zbigniew Jankowski - Prezes spółki.

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Katarzyna Jabłońska - Specjalista ds. BHP tel. 608570341

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.06.2011r. godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Doraźna kontrola w zakresie oceny realizacji ogólnych wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy Oddziału psychiatrycznego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp. Szpital Powiatowy w Aleksandrowie Kujawskim ul. J. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski jest spółką, w stosunku do której nie toczy się aktualne postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Statutowym celem działalności placówki jest opieka zdrowotna. W zakładzie zatrudnione są ogółem 344 osoby (w tym 264 kobiety i 80 mężczyzn). „Biały personel” stanowi 230 osób (w tym 190 kobiet i 40 mężczyzn). W czasie kontroli sprawdzono dokumentację w zakresie przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stanowiska pracy wraz z zapleczem socjalnym i pomieszczeniami higienicznosanitarnymi znajdującymi się na oddziale psychiatrycznym. Oddział ten znajduje się na I piętrze budynku D szpitala. Jest to 32 łóżkowy oddział o charakterze zamkniętym. W środowisku pracy występuje narażenie na działanie szkodliwych czynników biologicznych, rakotwórczych, mutagennych oraz chemicznych. Ogólna liczba osób pracujących na oddziale wynosi 20 osób (w tym 3 lekarzy, 8 pielęgniarek, 1 opiekunka, 1 rejestratorka, 2 sanitariuszy noszowych, 2 psychologów, 1 terapeuta i 2 salowe). Pielęgniarki są zatrudnione w systemie 12 godzinnym, pozostały personel w systemie 8 godzinnym.

2. Pomieszczenia higienicznosanitarne:

W trakcie kontroli oceniono stan pomieszczeń higienicznosanitarnych przeznaczonych dla personelu zatrudnionego na oddziale psychiatrycznym szpitala (szatnię, pokój socjalny). Na terenie oddziału znajduje się jedna wspólna szatnia dla pielęgniarek, opiekunki, rejestratorki oraz salowych, w której zainstalowano wolnostojący ustęp służący jako toaleta dla pracowników. Szatnia mieści się

w jasnym pomieszczeniu (ok. 14 m²) wyposażonym w dwie szafy ubraniowe, sześć szafek podręcznych (na przybory osobiste pracowników), umywalkę, lustro, pojemnik z mydłem, papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowe. Jedna szafa ubraniowa została przeznaczona na odzież prywatną wszystkich pracowników, druga zaś na ich odzież roboczą. Szafy nie posiadają osobnych przegródek przeznaczonych na odzież dla poszczególnych pracowników (ubrania są wieszane na wieszakach jedno obok drugiego). Ściany i podłoga szatni zostały wykonane z materiałów gładkich (kafelki do wysokości 2 m), pozwalających na łatwe utrzymanie ich w czystości. Sufit i część górna ścian brudna, pokryta starą farbą. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne, właściwe ogrzewanie oraz wentylację grawitacyjną. W pomieszczeniu było tylko jedno miejsce siedzące.

Funkcję toalety dla pracowników oddziału pełni wolnostojąca miska ustępowa znajdująca się w szatni. Jest ona w pełnej sprawności technicznej. Jej lokalizacja oraz bezpośredni kontakt z terenem szatni nie spełnia wymogów sanitarnohigienicznych. Pracownicy korzystają ze wspólnej umywalki znajdującej się także w szatni. Zapewnione zostały środki czystości (m.in. mydło w płynie), papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku.

Pracownicy oddziału mający kontakt z materiałem zakaźnym nie mają zapewnionej jadalni. Personel oddziału korzysta z dyżurki pielęgniarek, gdzie znajdują się jednocześnie stanowiska pracy (2 biurka z szafkami przeznaczonymi do przechowywania dokumentacji pacjentów, przy których personel jednocześnie wykonuje prace oraz spożywa posiłki). W pomieszczeniu znajduje się umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Zapewnione zostały środki czystości (m.in. mydło antybakteryjne w płynie, ręczniki jednorazowego użytku) - stosowano środek Spitaderm: preparat do odkażania skóry i rąk. Na podłodze znajduje się linoleum, na ścianach zaś do wys. ok. 2 m pomalowano lamperię. Zapewniono oświetlenie sztuczne, właściwe ogrzewanie oraz wentylację grawitacyjną. W pomieszczeniu znajdowały się także dodatkowe szafy na dokumenty, szafki osobiste pracowników (zamykane na klucz), czajnik elektryczny, wersalka oraz duży stojący wentylator.

3. Pomieszczenia pracy :

Kontrolą objęto gabinet zabiegowy oddziału psychiatrycznego, który wyposażono w jednostanowiskowy zlew z bieżącą wodą oraz w zlew dwukomorowy. Na każdym stanowisku mycia i dezynfekcji rąk zapewniono w widocznym miejscu „zasadę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk”. Zagwarantowane zostały środki czystości (m.in. mydło antybakteryjne w płynie, ręczniki jednorazowego użytku, preparat do odkażania skóry i rąk - Spitaderm). Ściany i podłogi gabinetu zabiegowego wykonane były z materiałów gładkich – nowszego typu glazury. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne oraz wentylację grawitacyjną. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia był właściwy. Pracownicy wyposażeni byli w środki ochrony indywidualnej - jednorazowe rękawiczki fartuchy i maseczki, które znajdowały się w oznaczonych szafkach. W pomieszczeniu znajdowała się lampa bakterioobójcza. Zapewniono na drzwiach gabinetu zabiegowego znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym.

4. Szkolenia BHP:

W dniu kontroli udostępniono dokumentację zawierającą aktualne zaświadczenia dotyczące szkoleń pracowników w zakresie BHP. W aktach osobowych pracowników znajdowały się zaświadczenia potwierdzające uczestnictwo w szkoleniach wstępnych i okresowych. Kontrolą objęto dokumentację następujących pracowników oddziału psychiatrycznego: [REDAKT]

[REDAKT] Dla pracowników zorganizowano także szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy. Wszyscy nowo zatrudnieni pracownicy mający kontakt ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi oraz mutagennymi obowiązkowo przechodzą przeszkolenie w zakresie bhp ze szczególnym uwzględnieniem narażenia na te czynniki.

5. Badania lekarskie:

Kontrolą objęto dokumentację następujących pracowników oddziału psychiatrycznego: [REDAKT]
[REDAKT] Stwierdzono, że pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia z badań profilaktycznych potwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach. Badania profilaktyczne wykonane zostały przez lekarza posiadającego właściwe uprawnienia. Nie odnotowano

wystąpienia żadnych chorób zawodowych. Prowadzony jest na bieżąco rejestr podejrzeń i rejestr zachorowań na choroby zawodowe.

6. Ocena ryzyka zawodowego:

Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe na zajmowanych stanowiskach pracy w zakresie narażenia na czynniki: biologiczne, chemiczne, fizyczne, mutagenne i rakotwórcze. Ocena ryzyka zawodowego zawierała datę sporządzenia dokumentu, aktualizację oraz nazwisko osoby, która ją sporządziła. Pracownicy zostali poinformowani o ryzyku zawodowym związanym z wykonywaną przez nich pracą, co zostało potwierdzone własnoręcznym podpisem. Ocena ryzyka zawierała liczbę osób pracujących na danym stanowisku. W dniu kontroli korzystano z wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia w środowisku pracy z dnia 23.07.2010r. przeprowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Toruniu. W badaniach tych ujęte zostało narażenie pracowników pracowni histopatologicznej szpitala na czynniki chemiczne: aceton, etylobenzen, ksylen, formaldehyd. W dniu kontroli stwierdzono, iż pracownicy zostali zapoznani z wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Na podstawie wyników badań i pomiarów prowadzony jest na aktualnym druku rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy (m.in. czynniki fizyczne i chemiczne). Wyniki badań i pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia wpisywane są na bieżąco do karty badań i pomiarów.

7. Czynniki biologiczne:

Pracownicy narażeni są na działanie szkodliwych czynników biologicznych należących do 2 i 3 grupy zagrożenia. Łączna liczba pracowników wykonujących prace w bezpośrednim narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do 2 i 3 grupy zagrożenia to 230 osób (w tym: 190 kobiet i 40 mężczyzn), z czego 20 osób zatrudnionych na oddziale psychiatrycznym.

Stwierdzono udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego, w której uwzględniono: klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego, informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego oraz informację dotyczącą choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy.

W trakcie kontroli przedstawiono rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia. Pracownicy zostali wyposażeni w odpowiednie środki ochrony indywidualnej. Wszystkim pracownikom wykonującym prace związane z narażeniem na szkodliwy czynnik biologiczny zaproponowano uodpornienie przy użyciu dostępnych szczepionek. Przygotowano plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia. Brak planu postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 4 grupy zagrożenia.

Opracowane zostały procedury epidemiologiczne m.in. zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, organizacja systemu utrzymania czystości w komórkach organizacyjnych Szpitala Powiatowego sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim, procedura dezynfekcji powierzchni, wyposażenia i sprzętu medycznego, zasady izolacji chorych, organizacja terapii dożylnych w szpitalu, postępowanie po ekspozycji zawodowej, zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych stwarzających zagrożenia dla życia lub zdrowia pracowników, postępowanie minimalizujące narażenie na czynniki biologiczne, gospodarowanie odpadami.

8. Czynniki rakotwórcze:

Ogólna liczba osób pracujących w narażeniu lub będących w kontakcie z substancjami, mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym obejmuje 230 osób (w tym: 190 kobiet i 40 mężczyzn). Na oddziale psychiatrycznym narażonych na ich działanie jest 20 osób. Osoby te narażone są na biologiczny czynnik rakotwórczy: wirusowe zapalenie wątroby typu B i C oraz czynnik fizyczny – promieniowanie jonizujące (8 osób-pracownicy RTG). Na oddziale psychiatrycznym wszystkie zatrudnione osoby są narażone na w/w. biologiczny czynnik rakotwórczy. Pracodawca prowadzi rejestr prac narażonych na działanie substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub

mutagennym. W dniu kontroli przedstawiono rejestr pracowników narażonych na działanie substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym. W rejestrze zostali uwzględnieni pracownicy narażeni na biologiczny czynnik rakotwórczy: wirusowe zapalenie wątroby typu B i C. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 1 grudnia 2004r w sprawie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (Dz.U. z 2004r. Nr 280 poz. 2771 z późn zm.) pracodawca przekazał właściwemu państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu informację o substancjach, mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

9. Apteczki:

W dniu kontroli kontrolowany oddział szpitalny posiadał dostępną apteczkę zaopatrzoną w środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją o zasadach jej udzielania i wykazem osób przeszkolonych.

10. Substancje i mieszaniny:

W Szpitalu Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim ul. J. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski opracowany został spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin. Podczas kontroli dokonano przeglądu aktualnych kart charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin. Używanie karty były aktualne. Stwierdzono występowanie znaku ostrzegawczego w miejscu gdzie są przechowywane chemikalia (m.in. w gabinecie zabiegowym kontrolowanego oddziału). Stosowane środki dezynfekcyjne m.in.: mydło antybakteryjne, Incidin Plus, Incidin Liquid Spray, jodyna, Manisoft, Skinman Soft, Skinsept Color, Skinsept Pur-Spray, Sekusept pulver, Sekusept activ, Spitaderm .

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie pobrano.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nateżenie pola elektromagnetycznego wytwarzane przez lancetrony

Wyniki badań i pomiarów czynników chemicznych szkodliwych dla zdrowia z dnia 23.07.2010r. przeprowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Toruniu.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.
- Zaświadczenia o ukończeniu szkoleń w zakresie BHP.
- Zaświadczenia o ukończeniu kursu udzielania I pomocy w nagłych wypadkach.
- Badania profilaktyczne pracowników oraz aktualność orzeczeń lekarskich.
- Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy.
- Karty badań i pomiarów czynników szkodliwych.
- Rejestr pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.
- Spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin.
- Karty charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin.
- Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia.
- Rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia.
- Procedury epidemiologiczne
- Zaświadczenia lekarskie i orzeczenia lekarskie
- Rejestr podejrzeń i rejestr zachorowań na choroby zawodowe.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

1. Brak planu postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 4 grupy zagrożenia, co stanowi naruszenie przepisu § 7 pkt 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie szkodliwych czynników

biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. z 2005r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.)

2. Brak zapewnienia pracownikom bezpiecznych warunków spożywania posiłków i napojów w wydzielonych pomieszczeniach, co stanowi naruszenie § 11 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. z 2005r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.) oraz § 29 ust.2 i § 36 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003r.Nr 169 poz. 1650 z późn.zm.)
3. Brak zapewnienia pracownikom bezpiecznych warunków przechowywania odzieży własnej oraz roboczej, co stanowi naruszenie § 7 ust. 3, § 7 ust. 4, § 8, § 9 ust.1, i § 14 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003r.Nr 169 poz. 1650 z późn.zm.)
4. Niewłaściwy stan ścian i sufitu w szatni pracowników oddziału psychiatrycznego, co stanowi naruszenie § 2 ust.1 i 2 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003r. Nr 169 poz. 1650 z późn.zm.).
5. Brak zapewnienia wymaganego pomieszczenia higienicznosanitarnego - ustępu dla pracowników oddziału psychiatrycznego szpitala, co stanowi naruszenie § 26 ust. 1, 2, 3 oraz § 27 ust. 2, 3 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 2003r. Nr 169 poz. 1650 z późn.zm.)

Proponowany termin usunięcia nieprawidłowości:

- pkt 1, - do dnia 30 lipca 2011r.
- pkt 2, 3 ,4, 5, - do dnia 30 marca 2012r.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

.....
.....
.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

.....
.....
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 7.06.2011r. godz. 12:30

Łączny czas kontroli: 3 h

.....
Z-ca dyrektora ds. higieny i sanitarności
(podpis i/lub pieczęć Strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

lek. Krzysztof Kettner

.....
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
Oddział Prewencji Chorób Zakaźnych

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób reprezentujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

.....
Z-ca dyrektora ds. higieny i sanitarności
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

lek. Krzysztof Kettner

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić