Dolnośląski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny
ul. M. Curie-Skłodowskiej 73/77
50-950 Wrocław skr. poczt. 1361
tel. (071) 328 30 41 do 49

BAV
BHP
WB

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Uniwersytet Wrocławski
Biuro Rektora
Sekretariat Rektora
Wpłynęło do BR,SR 18 -04- 2016
Symbol
jedn. org. BAV. 061.13.2016.MTJ

prof. dr hab. Marek Bojarski

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 11/HP/16

Wrocław, dnia 11 kwietnia 2016 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted]; Dział Higieny Pracy WSSE we Wrocławiu, nr upoważnienia 177/15,
[redacted] Dział Higieny Pracy WSSE we Wrocławiu, nr upoważnienia 110/10
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Dolnośląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu
(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 2015, poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1 , 50 – 137 Wrocław, tel. +48 713436847, fax +48 71 344 34 21

   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Zakład Inżynierii Genetycznej GMM kat. 1. Uniwersytetu Wrocławskiego Wydział Biotechnologii ul. Przybyszewskiego 63/77, 51-148 Wrocław, szkoła wyższa.
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1 , 50 – 137 Wrocław, tel. +48 713436847, fax +48 71 344 34 21

   (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))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8960005408 /000001301/85.42.B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   prof. dr hab. Marek Bojarski - Rektor Uniwersytetu Wrocławskiego

   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   nie dotyczy – podmiot nie stanowi przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
   [redacted] pracownik odpowiedzialny za bezpieczeństwo zamkniętego użycia GMM kat. 1 w zakładzie inżynierii genetycznej *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

wy AK

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11 kwietnia 2016 r., godz. 11^{45}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy – podmiot nie stanowi przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie stanowi przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11 kwietnia 2016 r., godz. 12^{30} [redacted]
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

   Sprawdzenie danych podanych we wniosku nr 04-45/2016 o wydanie zezwolenia na prowadzenie zakładu inżynierii genetycznej, w którym ma być prowadzone zamknięte użycie mikroorganizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMM) kat. 1 w zakresie warunków dotyczących higieny pracy, przeprowadzane na podstawie ustawy z dnia 22 czerwca 2001 r. o mikroorganizmach i organizmach genetycznie zmodyfikowanych
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
    - orzeczenia lekarskie 6 pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności z zamkniętym użyciem GMM kat. 1,
    - aktualne zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie BHP pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności z zamkniętym użyciem GMM kat. 1,
    - dokument oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy, na których wykonywane są czynności z zamkniętym użyciem GMM kat. 1,
    - instrukcja eksploatacji dotycząca prac z zakresu techniki genetycznej GMM – Klasa bezpieczeństwa 1 ,
    - spis GMM laboratorium Zakładu Biochemii Genetycznej,
    - decyzja MŚ nr 25/2012 z dnia 03.02.2012 r. w sprawie zgody na zamknięte użycie GMM kat. 1.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    - instrukcja eksploatacji dotycząca prac z zakresu techniki genetycznej GMM – Klasa bezpieczeństwa 1
    - - spis GMM laboratorium Zakładu Biochemii Genetycznej,
    - decyzja MŚ nr 25/2012 z dnia 03.02.2012 r. w sprawie zgody na zamknięte użycie GMM kat. 1
    - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku samodzielny referent [redacted]

wy AK

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

   nie dotyczy

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

Uniwersytet Wrocławski złożył wniosek do Ministra Środowiska o wydanie zezwolenia na prowadzenie zakładu inżynierii genetycznej, w którym ma być prowadzone zamknięte użycie mikroorganizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMM) deklarując w nim stosowanie mikroorganizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMM) zaliczanych do kategorii 1 zagrożenia.

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, iż w skład zakładu inżynierii genetycznej wchodzi 1 Zakład Wydziału Biotechnologii: Zakład Biochemii Genetycznej, który posiada zgodę na zamknięte użycie organizmów genetycznie zmodyfikowanych w zakresie wykorzystania genetycznie zmodyfikowanych roślin lnu *(Linum usitatissimum)* w celu konstrukcji i analizy lnu genetycznie zmodyfikowanego o zwiększonym poziomie antyoksydantów, wzbogaconego w PHB (poli-betahydroksymaślan) oraz z nadekspresją lub wyciszeniem genów ze szlaku terpenoidowego. Zgoda wydana jest przez Ministra Środowiska decyzją nr 25/2012 z dnia 03.02.2012 r.

Kontrolujący ustalił, że liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności z zamkniętym użyciem GMM wynosi 6 osób, w tym 4 kobiety. W czasie kontroli sprawdzono orzeczenia lekarskie pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności z zamkniętym użyciem GMM kat. 1 i stwierdzono, że wszyscy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach pracy.

Starający się o zgodę MŚ powołany zakład inżynierii genetycznej GMM kat. 1 stanowią pomieszczenia pracownie położone w budynku UW przy ul. Przybyszewskiego 63/77, 51-148 Wrocław na parterze oraz w piwnicy budynku. Składają się na nie cieplarnie, pracownie, magazyn dla mikroorganizmów genetycznie zmodyfikowanych. Pomieszczenia te posiadają deklarowane wyposażenie zawarte we wniosku.
Na terenie Zakładu wprowadzony jest ograniczony dostęp do pomieszczeń realizacji prac GMM. Wejście kontrolowane za pomocą kart magnetycznych. Na drzwiach wejściowych został zamieszczony odpowiedni znak ostrzegawczy przed zagrożeniem czynnikami biologicznymi.

Powierzchnie podłóg i stołów laboratoryjnych we wszystkich deklarowanych we wniosku pomieszczeniach zapewniają utrzymanie właściwego stanu higienicznego pomieszczeń (są łatwo zmywalne i łatwe do odkażania). Laboratoria wyposażone są w komory bezpiecznej pracy. Autoklawy służące do utylizacji odpadów znajdują się w budynku. W pomieszczeniach są lampy UV. Przy przenoszeniu żywego materiału pomiędzy strefą ochronną a laboratorium używa się zakrytych pojemników. GMM magazynowane są w przeznaczonych do tego, oznakowanych zamrażarkach. Prowadzony jest spis GMM.

W powołanym zakładzie obowiązuje instrukcja eksploatacji dotycząca prac z zakresu techniki genetycznej GMM, z którą zostali zapoznani wszyscy pracownicy.

MW/ 011

Pracownikom zapewnia się środki ochrony indywidualnej: fartuch, rękawice ochronne, okulary. Zapewnione są też środki higieny osobistej: dozowniki ze środkiem dezynfekcyjnym Bioseptol. pracownie posiadają myjki do oczu.

Mikroorganizmy hodowane są w systemie odseparowowującym je od otoczenia.

Inaktywacja odpadów GMM, mediów hodowlanych odbywa się chemicznie (etanol 70%, podchloryn sodu) lub przez autoklawowanie, a następnie odpady są usuwane przez profesjonalną firmę.

Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu posiada umowę z firmą ECOABC z Bełchatowa. Umowa jest ważna do 22.02.2017 r.

Pracodawca posiada udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy, na których prowadzone są prace z zamkniętym użyciem GMM.

Ustalono, że powołany zakład inżynierii genetycznej planuje prowadzić czynności z zamkniętym użyciem GMM kategorii 1 takie jak:
- klonowanie genów roślinnych i zwierzęcych do wektorów umożliwiających ich powielanie w systemie bakteryjnym (wektory typu pBluescript, pCR-TOPO,
- produkcja białek rekombinacyjnych w systemach bakteryjnych, drożdżowych i roślinnych w celu zbadania funkcji, wpływu modyfikacji na aktywność oraz lokalizację komórkową .

Ustalono, że w powołanym zakładzie stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne. Dla stosowanych substancji i mieszanin sklasyfikowanych jako niebezpieczne każdy zakład posiada spis i karty charakterystyki dostępne dla pracowników w formie papierowej. Produkty w opakowaniach do tego przeznaczonych odpowiednio oznakowanych i zabezpieczonych. Stan techniczny opakowań zawierających substancje i mieszaniny uniemożliwia wydostanie się zawartości opakowania na zewnątrz podczas normalnego użytkowania.

Zaplecze sanitarno-higieniczne: W poszczególnych Zakładach wydzielone zostały pomieszczenia do spożywania posiłków przez pracowników – pokój socjalny, WC oraz szatnia przeznaczona na odzież wierzchnią. Stan sanitarny pomieszczeń jest właściwy.

Organizacja systemu I pomocy w razie wypadku: Pracodawca zorganizował system I pomocy w razie wypadku tj. oznakował miejsca, w których usytuowane są apteczki oraz udostępnił instrukcję udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

Na terenie Uniwersytetu Wrocławskiego Wydział Biotechnologii ul. Przybyszewskiego 63/77, 51-148 Wrocław obowiązuje zakaz palenia - zakaz jest przestrzegany.

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

   a) 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

.....

AK

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..... z dnia..... wydane przez

.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT [redacted]

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

REKTOR 18-04-2016 UNIWERSYTET WROCŁAWSKI pl. Uniwersytecki 1 50-137 WROCŁAW tel. 071 343-68-47, 071 344-34-21

.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół, pieczęć podmiotu)

prof. dr hab. Marek Bojarski

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*