



# Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pucku

## Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku o zasadach umożliwiających przypisanie przedsiębiorców do właściwej dla nich kategorii ryzyka.

Poniższe zasady klasyfikacji ryzyka związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej, stosowane są przy planowaniu i prowadzeniu kontroli obiektów nadzorowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego.

Dokument stanowi realizację obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, art. 47 ust. 1a, który zobowiązuje organy kontroli do udostępnienia na stronie Biuletynu Informacji Publicznej schematu klasyfikacji ryzyka w działalności kontrolnej.

### Kryteria oceny ryzyka

Ocena ryzyka dokonywana jest przed tworzeniem rocznych planów kontroli oraz w każdym przypadku aktualizacji danych o przedsiębiorcy.

| Kryterium                           | Opis   | Punktacja                              |
|-------------------------------------|--|--|
| Prawdopodobieństwo naruszenia prawa | Na podstawie historii kontroli i charakteru działalności, wpływu na zdrowie publiczne, występowania czynników szkodliwych, złożonych skarg, częstotliwości i rodzaju naruszeń. | 1 – niska<br>2 – średnia<br>3 – wysoka |
| Skutek naruszenia                   | Potencjalny wpływ naruszeń na zdrowie i życie ludzi lub środowisko.  | 1 – niski<br>2 – średni<br>3 – wysoki  |

### Macierz oceny ryzyka

Punktacja końcowa służy przypisaniu obiektu do jednej z kategorii ryzyka.

| Skutek ↓ / Prawdopodobieństwo → | 1 (niska) | 2 (średnia) | 3 (wysoka) |
|---------------------------------|-----------|-------------|------------|
| 1 (niski)                       | 1         | 2           | 3          |
| 2 (średni)                      | 2         | 4           | 6          |
| 3 (wysoki)                      | 3         | 6           | 9          |

### Legenda:

- 1–2 pkt – niskie ryzyko
- 3–5 pkt – średnie ryzyko
- 6–9 pkt – wysokie ryzyko



**CHRONIMY ZDROWIE  
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pucku  
ul. Żeromskiego 2 84-100 Puck +48 58 673 03 41  
[psse.puck@sanepid.gov.pl](mailto:psse.puck@sanepid.gov.pl) [www.gov.pl/web/psse-puck](http://www.gov.pl/web/psse-puck)  
adres e-Doręczeń: AE:PL-39448-87265-TUDWR

## Klasyfikacja ryzyka

Ryzyko oznacza prawdopodobieństwo wystąpienia zagrożenia dla zdrowia, życia ludzi lub środowiska.

| Wynik punktowy | Kategoria ryzyka | Opis   |
|----------------|------------------|--|
| 1-2 pkt        | niskie           | Niski stopień zagrożenia. Kontrole rutynowe zgodne z planem.   |
| 3-5 pkt        | średnie          | Średni stopień zagrożenia. Kontrole planowe lub interwencyjne.   |
| 6-9 pkt        | wysokie          | Wysoki stopień zagrożenia. Tak często, jak to jest konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania przepisów i ograniczenia ryzyka. |

Szczegółowe zasady klasyfikacji ryzyka, w tym opis kryteriów punktowych i przykładów ich stosowania, zostały określone w załącznikach nr 1-10.

**Uwaga:** Kategorie służą planowaniu częstotliwości kontroli i ustalaniu priorytetów działań. Klasyfikacja ryzyka podlega aktualizacji w przypadku zmian w działalności przedsiębiorcy lub nowych informacji wpływających na ryzyko.

## Działania kontrolne przypisane do kategorii ryzyka

| Kategoria ryzyka | Częstotliwość kontroli  | Zakres i charakter kontroli  |
|------------------|---|--|
| Niskie           | Zgodnie z planem kontroli – nie częściej niż raz w ciągu 5 lat.   | Kontrola planowa, działania rutynowe.                              |
| Średnie          | Według planu lub w razie potrzeby – nie częściej niż raz w ciągu 3 lat.                                   | Kontrola planowa, interwencyjna lub na wniosek strony.             |
| Wysokie          | Tak często, jak to jest konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania przepisów i ograniczenia ryzyka. | Kontrola planowa, nieplanowana lub doraźna, w tym bez uprzedzenia. |

Odstępstwa od podanej częstotliwości mogą wynikać z:

- ratyfikowanych umów międzynarodowych,
- przepisów prawa UE,
- przepisów odrębnych.

Dodatkowe czynniki wpływające na priorytet kontroli:

- wielkość narażonej populacji,
- warunki zdrowotne populacji,
- inwazyjność zabiegów i usług,
- ryzyka wynikające ze specyfiki obiektu.

## Zwiększenie częstotliwości kontroli

PPIS w Pucku może zwiększyć częstotliwość kontroli poza standardowym schematem, gdy istnieją uzasadnione przesłanki do dodatkowej weryfikacji. Takie sytuacje obejmują:

1. Zagrożenia dla życia, zdrowia ludzi lub środowiska:
  - a. wystąpienie lub podejrzenie zagrożenia,
  - b. zgłoszenie podmiotu rozpoczynającego działalność.
2. Naruszenia prawa i obowiązków przedsiębiorcy:
  - a. stwierdzenie istotnych naruszeń przepisów prawa,
  - b. uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa lub wykroczenia,
  - c. konieczność sprawdzenia wykonania zaleceń pokontrolnych lub decyzji nakazujących usunięcie naruszeń prawa.
3. Wnioski z kontroli zewnętrznych i poleceń organów:
  - a. wyniki kontroli organów zewnętrznych wskazują na potrzebę dodatkowej interwencji,
  - b. przepisy szczególne lub polecenia właściwych organów wymagają zwiększenia częstotliwości kontroli.

**Uwaga:** Zwiększeniu częstotliwości kontroli mogą podlegać zarówno kontrole planowe, jak i nieplanowe, w zależności od rodzaju ryzyka i charakteru zagrożenia.

## Zawiadamianie przedsiębiorcy

Przedsiębiorca zostaje zawiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 48 ust. 2 Prawa przedsiębiorców. Zawiadomienie zawiera informacje o zakresie kontroli i podstawie prawnej jej przeprowadzenia, tak aby przedsiębiorca mógł się odpowiednio przygotować.

## Kontrole nieplanowane

Kontrole nieplanowane przeprowadzane są niezależnie od kategorii ryzyka w szczególności w przypadkach:

- skarg lub zgłoszeń od obywateli;
- postępowań prowadzonych przez PPWIS w związku z interwencjami;
- wystąpienia lub podejrzenia zagrożeń zdrowotnych;
- weryfikacji wykonania zaleceń pokontrolnych;
- poleceń właściwych organów administracji;
- postępowań administracyjnych i egzekucyjnych (kontrole sprawdzające);
- zgłoszenia wypoczynku dzieci i młodzieży w bazie wypoczynku prowadzonej przez ministra właściwego ds. oświaty i wychowania;
- otrzymania z europejskich systemów RAPEX/Safety Gate, ICSMS, PENOnline, INTERACT PORTAL notyfikacji produktów, które są wprowadzane/udostępniane na rynku przez podmioty działające na terenie danego powiatu;
- podejrzenia wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych;
- prowadzenia przez przedsiębiorców działalności w zakresie wytwarzania, przetwarzania, przerabiania, przywozu, wywozu, wewnątrzwspólnotowej dostawy lub wewnątrzwspólnotowego nabycia oraz wprowadzania do obrotu nowej substancji psychoaktywnej, w tym w postaci mieszaniny lub w wyrobie;
- zgłoszeń zamiaru przystąpienia do prac polegających na zabezpieczeniu, usunięciu lub transporcie wyrobów zawierających azbest;
- dotyczących zarządcy wodociągu; wykonywane są wtedy kontrolne badania wody, mające na celu sprawdzenie czy woda spełnia wymagania, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Kontrole te wykonywane są niezwłocznie, niezależnie od kategorii ryzyka.

### **Publikacja i aktualizacja**

Rekomendacje są publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej i podlegają przeglądowi oraz aktualizacji na podstawie wyników kontroli, zmian w przepisach prawa oraz analiz ryzyka. W przypadku zmian, aktualizacja analizy jest publikowana w terminie 3 miesięcy od dnia przyjęcia kolejnej okresowej analizy zastępującej dotychczasową analizę.

### **Kontakt**

Wszelkie pytania dotyczące niniejszej procedury należy kierować na adres e-mail Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pucku, tj.: [psse.puck@sanepid.gov.pl](mailto:psse.puck@sanepid.gov.pl)

**Zgodnie z obowiązującymi przepisami, częstotliwość i zakres kontroli urzędowych prowadzonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej są uzależnione od kategorii ryzyka, jaką przypisano danemu zakładowi spożywczemu.**

**Podstawa prawna:**

1. Rozporządzenie (UE) 2017/625 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie urzędowych kontroli,
2. oraz krajowe przepisy wykonawcze, m.in.:
  - a. ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia,
  - b. zarządzenie Głównego Inspektora Sanitarnego nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 r. zmieniające zarządzenie w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W procedurze wprowadzonej ww. zarządzeniem GIS jest instrukcja dotycząca kryteriów oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/żywnością zbiorową/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, która określa kryteria oceny zakładu uwzględniając rodzaj ryzyka -ryzyko niskie, średnie i wysokie a także kategoryzacja zakładów w oparciu o profil działalności. Kategoria nie jest przypisywana raz, w każdej chwili może ulec zmianie. Na podstawie ustaleń kontrolnych może zostać podwyższona, obniżona lub utrzymana.

| <b>Kontrola podmiotów wprowadzających do obrotu</b>            |   |   |
|--|---|---|
| Dokumenty  | Dokumentacja produktu biobójczego, pozwolenie na obrót produktem biobójczym, dokumentacja rejestracyjna.  |   |
|  | Dokumentacja dot. klasyfikacji i oznakowania, dokumentacja potwierdzająca dokonanie klasyfikacji zgodnie z rozporządzeniem CLP.                       |   |
|  | Karty charakterystyki, etykiety i opakowania.   |   |
|  | Dokumentacja dot. łańcucha dostaw (potwierdzenie pochodzenia produktów oraz ich nabywców).  |   |
|  | Dokumentacja dotycząca zgłoszeń PCN/UFI dla mieszanin stwarzających zagrożenie.   |   |
| <b>Kontrola podmiotów w łańcuchu dostaw</b>                    |   |   |
| Dokumenty  | Dokumentacja potwierdzająca asortyment sprzedawanych produktów biobójczych.   |   |
|  | Karty charakterystyki produktów biobójczych.  |   |
|  | W przypadku produktów biobójczych przeznaczonych wyłącznie dla użytkownika profesjonalnego, procedury i dokumenty dotyczące weryfikacji jego nabywcy. |   |
|  | Dokumentacja dot. łańcucha dostaw (potwierdzenie pochodzenia produktów oraz ich nabywców).  |   |
| <b>Kontrola podmiotów stosujących w działalności zawodowej</b> |   |   |
| Dokumenty  | Dokumentacja dotycząca rodzaju i sposobu stosowania produktów biobójczych w działalności zawodowej.   |   |
|  | Dokumentacja potwierdzająca źródło nabycia produktów biobójczych.   |   |
| <b>Analiza ryzyka</b>  |   |   |
| Wysokie ryzyko   | Wyniki poprzednich kontroli   | Stwierdzone wcześniej poważne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących produktów biobójczych – udostępniania na rynku produktu biobójczego bez pozwolenia lub zawierającego substancje czynną nie znajdującą się w wykazie, o którym mowa w art. 95 rozporządzenia BPR.                                    |
|  |   | Nieterminowe realizowanie zaleceń z poprzednich kontroli.   |
|  |   | Unikanie i celowe utrudnianie kontroli.   |
|  | Interwencje oraz informacje od innych organów   | Liczne interwencje konsumenckie lub informacje od innych organów w zakresie naruszenia przepisów dotyczących produktów biobójczych – udostępniania na rynku produktu biobójczego bez pozwolenia lub zawierającego substancje czynną nie znajdującą się w wykazie, o którym mowa w art. 95 rozporządzenia BPR. |
| Średnie ryzyko   | Wyniki poprzednich kontroli   | Stwierdzone wcześniej uchybienia w zakresie przepisów ustawy o produktach   |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | <p>biobójczych opisanych w art. 46 ust. 1 pkt 1-7 oraz ust. 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wprowadzania do obrotu produktu biobójczego nieopakowanego lub nieoznakowanego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 69) lub ustawą o produktach biobójczych (art. 31-33);</li> <li>• reklamowania produktu biobójczego niezgodnie z przepisami rozporządzenia BPR (art. 72);</li> <li>• nieprzechowywania w odniesieniu do procesu produkcji odpowiedniej dokumentacji lub nieprzechowywania próbek serii produkcyjnych produktu biobójczego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 65 ust. 2);</li> <li>• udostępniania na rynku produktu biobójczego zawierającego informacje niezgodne z zatwierdzonym oznakowaniem wprowadzonego do obrotu produktu biobójczego;</li> <li>• nieprzekazywania w terminie określonym w ustawie o produktach biobójczych informacji o zmianie dostawcy substancji czynnej (art. 27 ust. 6);</li> <li>• nieprzekazywania konsumentowi (na jego wniosek) przez dostawcę wyrobu poddanego działaniu produktu biobójczego, informacji na temat produktu biobójczego, którego działaniu poddany został ten wyrób.</li> </ul> |
|  |   | <p>Brak współpracy w czasie poprzednich kontroli.</p>  |
|  | <p><b>Interwencje oraz informacje od innych organów</b></p> | <p>Pojedyncze interwencje konsumenckie lub informacje od innych organów nadzoru w zakresie naruszenia przepisów ustawy o produktach biobójczych opisanych w art. 46 ust. 1 pkt 1-7 oraz ust. 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wprowadzania do obrotu produktu biobójczego nieopakowanego lub nieoznakowanego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 69) lub ustawą o produktach biobójczych (art. 31-33);</li> <li>• reklamowania produktu biobójczego niezgodnie z przepisami rozporządzenia BPR (art. 72);</li> <li>• nieprzechowywania w odniesieniu do procesu produkcji odpowiedniej dokumentacji lub nieprzechowywania próbek serii produkcyjnych produktu biobójczego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 65 ust. 2);</li> </ul>   |

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
|   |                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• udostępniania na rynku produktu biobójczego zawierającego informacje niezgodne z zatwierdzonym oznakowaniem wprowadzonego do obrotu produktu biobójczego;</li> <li>• nieprzekazywania w terminie określonym w ustawie o produktach biobójczych informacji o zmianie dostawcy substancji czynnej (art. 27 ust. 6);</li> <li>• nieprzekazywania konsumentowi (na jego wniosek) przez dostawcę wyrobu poddanego działaniu produktu biobójczego, informacji na temat produktu biobójczego, którego działaniu poddany został ten wyrób.</li> </ul> |
|   | <b>Inne przestanki</b>             | <p>Brak zapewnienia zgodności z przepisami rozporządzenia REACH i CLP m.in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak atestowanego zamknięcia zabezpieczającego przed otwarciem przez dziećmi w przypadku, gdy jest to wymagane;</li> <li>• brak wyczuwalnego dotykem ostrzeżenia o niebezpieczeństwie, gdy jest to wymagane;</li> <li>• brak zgłoszeń PCN/UFI dla mieszanin stwarzających zagrożenie;</li> <li>• nieprawidłowości w zakresie kart charakterystyki</li> </ul>  |
|   |                                    | <p>W przypadku konfekcjonerów produktów biobójczych – wystąpienie przypadków braku zgody właściciela pozwolenia na konfekcjonowanie produktu biobójczego.</p>  |
|   |                                    | <p>Braki naruszeń kwalifikujących do wysokiego ryzyka.</p>   |
| <b>Niskie ryzyko</b>  | <b>Wyniki poprzednich kontroli</b> | Nieliczne, drobne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących produktów biobójczych.   |
|   | <b>Interwencje</b>                 | Interwencje lub pojedyncze skargi konsumentów w zakresie naruszenia innych niż wskazanych dla wyższych poziomów ryzyka przepisów dotyczących produktów biobójczych.  |
|   | <b>Inne przestanki</b>             | Braki naruszeń kwalifikujących do wysokiego i średniego ryzyka   |
| Brak innych przestanków do kwalifikacji wysokiego lub średniego ryzyka. |                                    |  |



| <b>Kontrola osób odpowiedzialnych</b>        |   |   |
|--|---|---|
| Dokumenty                                    | Dokumentacja produktu kosmetycznego w szczególności raport bezpieczeństwa.  |   |
|  | Dokumentacja dot. oznakowania produktu kosmetycznego.   |   |
|  | Inne obowiązki – dokumentacja dotycząca analizy i zgłaszania ciężkich działań niepożądanych, dokumentacja potwierdzająca realizację obowiązków identyfikacji w łańcuchu dostaw. |   |
| <b>Kontrola wytwórców</b>                    |   |   |
| Dokumenty                                    | Dokumentacja dot. zasad dobrej praktyki produkcji (GMP) / dokumentacja dot. warunków wytwarzania.   |   |
| <b>Kontrola dystrybutorów</b>                |   |   |
| Dokumenty                                    | Dokumentacja dot. oznakowania produktu kosmetycznego – spełnienie obowiązków dot. oznakowania w języku polskim.   |   |
|  | Dokumentacja potwierdzająca realizację obowiązków identyfikacji w łańcuchu dostaw.  |   |
|  | Weryfikacja ewentualnej sprzedaży produktów kosmetycznych po upływie terminu trwałości.   |   |
| <b>Analiza ryzyka – osoby odpowiedzialne</b> |   |   |
| Wysokie ryzyko                               | Wyniki poprzednich kontroli   | Stwierdzone wcześniej poważne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących: <ul style="list-style-type: none"> <li>• art. 10, 11 (dokumentacja i raport bezpieczeństwa) np. brak dokumentacji, brak raportu zgodnego z załącznikiem I;</li> <li>• art. 14 i 15 (ograniczenia odnoszące się do substancji) rozporządzenia 1223/2009;</li> <li>• poważne uchybienia w zakresie oznakowania (art. 19) – brak wskazania osoby odpowiedzialnej, brak wymaganych ostrzeżeń.</li> </ul> |
|  |   | Nieterminowe realizowanie zaleceń z poprzednich kontroli.   |
|  |   | Unikanie i celowe utrudnianie kontroli.   |
|  | Interwencje oraz informacje od innych organów   | Liczne interwencje konsumenckie dotyczące podejrzeń niewłaściwej jakości zdrowotnej lub informacje od innych organów zakresie przepisów dotyczących w szczególności art. 10, 11 (dokumentacja i raport bezpieczeństwa) np. brak dokumentacji, brak raportu lub brak w raporcie istotnych danych (załącznik I), 14 i 15 (ograniczenia odnoszące się do substancji) rozporządzenia 1223/2009.   |
| Średnie ryzyko                               | Wyniki poprzednich kontroli   | Stwierdzone wcześniej uchybienia w zakresie przepisów dotyczących: <ul style="list-style-type: none"> <li>• art. 10, 11(dokumentacja i raport bezpieczeństwa) np. pojedyncze braki w dokumentacji, niepełny raport bezpieczeństwa (załącznik I);</li> </ul>   |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>art.14 i 15 (ograniczenia odnoszące się do substancji) rozporządzenia 1223/2009.</li> </ul>  |
|   |  | Uchybienia w zakresie oznakowania produktów kosmetycznych (art. 19 i 20 rozporządzenia 1223/2009).  |
|   |  | Uchybienia w zakresie art. 13 rozporządzenia 1223/2009 (zgłaszanie), np. bark zgłoszenia.   |
|   |  | Brak współpracy w czasie poprzednich kontroli.  |
|   | <b>Interwencje oraz informacje od innych organów</b> | Pojedyncze interwencje konsumenckie lub informacje od innych organów nadzoru w zakresie przepisów dotyczących produktów kosmetycznych dot. w szczególności składu lub oznakowania produktów kosmetycznych (art. 19 i 20 rozporządzenia 1223/2009)                     |
|   | <b>Inne przestanki</b>                               | Braki naruszeń kwalifikujących do dużego ryzyka.  |
| <b>Niskie ryzyko</b>  | <b>Wyniki poprzednich kontroli</b>                   | Nieliczne, drobne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących produktów kosmetycznych nie wskazanych w poprzednich pkt dot. dużego i średniego ryzyka.  |
|   |  | Nieścisłości lub brak aktualizacji zgłoszenia produktu (art. 13 rozporządzenia 1223/2009).  |
|   | <b>Interwencje oraz informacje od innych organów</b> | Pojedyncze interwencje konsumenckie w zakresie przepisów dotyczących produktów kosmetycznych np. uchybienia w zakresie oznakowania produktów kosmetycznych (art. 19 i 20 rozporządzenia 1223/2009).   |
|   |  | Uchybienia w zakresie art. 13 rozporządzenia 1223/2009 (zgłaszanie, np. bark zgłoszenia).   |
|   | <b>Inne przestanki</b>                               | Braki naruszeń kwalifikujących do wysokiego i średniego ryzyka.   |
|   |  | Brak innych przestanków do kwalifikacji wysokiego lub średniego ryzyka.   |
| <b>Analizy ryzyka – wytwórcy – art. 8 rozporządzenia 1223/2009:</b> |  |   |
| <b>Wysokie ryzyko</b>   | <b>Wyniki poprzednich kontroli</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Niewdrożony system GMP;</li> <li>poważne uchybienia w systemie GMP mogące wpływać na bezpieczeństwo produktu kosmetycznego np. niewłaściwe warunki sanitarne, brak procedur odnoszących się do mycia i dezynfekcji.</li> </ul> |
|   | <b>Interwencje</b>                                   | Liczne interwencje np. od podmiotów zlecających wytworzenie produktu, informacje od innych organów.   |
|   | <b>Inne przestanki</b>                               | Rodzaj produktów kosmetycznych – produkty podatne na zanieczyszczenia mikrobiologiczne, produkty przeznaczone   |

|                                       |                             |  |
|---------------------------------------|-----------------------------|--|
|                                       |                             | dla małych dzieci lub specjalnych grup konsumentów.  |
|                                       |                             | Nieterminowe realizowanie zaleceń z poprzednich kontroli.  |
|                                       |                             | Unikanie i celowe utrudnianie kontroli.  |
| Średnie ryzyko                        | Wyniki poprzednich kontroli | Stwierdzone uchybienia w systemie GMP niewpływające w sposób znaczący na bezpieczeństwo produktu kosmetycznego.  |
|                                       | Interwencje                 | Interwencje od podmiotów zlecających wytworzenie produktu, informacje od innych organów.   |
|                                       | Inne przesłanki             | Rodzaj produktów kosmetycznych – inne niż w pkt. duże i małe ryzyko – z uwagi na ryzyko mikrobiologiczne.  |
|                                       |                             | Brak współpracy w czasie kontroli.   |
|                                       |                             | Braki naruszeń kwalifikujących do dużego ryzyka.   |
| Niskie ryzyko                         | Wyniki poprzednich kontroli | Wyniki poprzednich kontroli: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nieliczne uchybienia w systemie GMP;</li> <li>• brak zgłoszenia – zgodnie z art. 6 ustawy o produktach kosmetycznych.</li> </ul>   |
|                                       | Interwencje                 | Pojedyncze interwencje od podmiotów zlecających wytworzenie produktu lub informacje od innych organów nadzoru.   |
|                                       | Inne przesłanki             | Rodzaj produktów kosmetycznych – perfumy, produkty z dużą zawartością alkoholu lub niskiego ryzyka mikrobiologicznego.   |
|                                       |                             | Braki naruszeń kwalifikujących do dużego i średniego ryzyka.   |
| <b>Analizy ryzyka - dystrybutorzy</b> |                             |  |
| Wysokie ryzyko                        | Wyniki poprzednich kontroli | Stwierdzone poważne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących produktów kosmetycznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak realizacji art. 7 rozporządzenia 1223/2009 (identyfikacja w łańcuchu dostaw);</li> <li>• sprzedaż produktów o nieidentyfikowalnym pochodzeniu;</li> <li>• brak realizacji przepisów dotyczących art. 4 dot. odpowiedzialności z produkt – w przypadku importu oraz zmian w produkcji, które może wprowadzić dystrybutor – powyższe może prowadzić do konieczności zmiany kwalifikacji podmiotu z dystrybutora na osobę odpowiedzialną;</li> <li>• niespełnianie realizacji obowiązków określonych w art. 6 rozporządzenia 1223/2009, częsta sprzedaż produktów po upływie terminu trwałości, zły stan pomieszczeń, złe warunki</li> </ul> |

|                       |                                    |   |
|-----------------------|------------------------------------|---|
|                       |                                    | sprzedaży/przechowywania produktów; <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak realizacji obowiązków art. 23 (dot. ciężkich działań niepożądanych).</li> </ul> |
|                       | <b>Interwencje</b>                 | Liczne interwencje konsumenckie, informacje od innych organów.  |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>             | Nieterminowe realizowanie zaleceń z poprzednich kontroli.   |
|                       |                                    | Unikanie i celowe utrudnianie kontroli.   |
| <b>Średnie ryzyko</b> | <b>Wyniki poprzednich kontroli</b> | Nieliczne uchybienia w zakresie przepisów dotyczących produktów kosmetycznych, np. art. 6 i 7 rozporządzenia 1223/2009.   |
|                       |                                    | Sporadyczne przypadki sprzedaży produktów po upływie terminu trwałości.   |
|                       | <b>Interwencje</b>                 | Pojedyncze interwencje konsumenckie lub informacje od innych organów nadzoru.   |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>             | Brak współpracy w czasie kontroli.  |
| <b>Niskie ryzyko</b>  | <b>Wyniki poprzednich kontroli</b> | Brak uchybień.  |
|                       | <b>Interwencje</b>                 | Brak interwencji.   |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>             | Braki naruszeń kwalifikujących do dużego i średniego ryzyka.  |

| Kontrola podmiotów wprowadzających do obrotu |   |  |
|--|---|--|
| Dokumenty                                    | Dokumentacja dot. rejestracji substancji chemicznej w ECHA.   |  |
|  | Dokumentacja dot. zezwoleń.   |  |
|  | Dokumentacja dotycząca spełnienia ograniczenia zawartego w załączaniu XVII.   |  |
|  | Dokumentacja w zakresie informacji o substancjach zawartych w wyrobach (SVHC), bazy SCIP, zgłoszeń PCN/UFI.                     |  |
|  | Karty charakterystyki substancji chemicznych lub ich mieszanin (REACH).   |  |
|  | Dokumentacja dot. klasyfikacji i oznakowania, dokumentacja potwierdzająca dokonanie klasyfikacji zgodnie z rozporządzeniem CLP. |  |
|  | Dokumentacja dotycząca zgłoszenia do C&L Inventory.   |  |
|  | Dokumentacja dot. detergentów.  |  |
| Kontrola podmiotów w łańcuchu dostaw         |   |  |
| Dokumenty i oznakowanie                      | Karty charakterystyki substancji chemicznych lub ich mieszanin (REACH).   |  |
|  | Etykiety i opakowania (CLP).  |  |
|  | Dokumentacja dot. łańcucha dostaw (potwierdzenie pochodzenia produktów oraz ich nabywców).                                      |  |
| Kontrola dystrybutorów                       |   |  |
| Dokumenty                                    | Dokumentacja dot. oznakowania produktu kosmetycznego – spełnienie obowiązków dot. oznakowania w języku polskim.                 |  |
|  | Dokumentacja potwierdzająca realizację obowiązków identyfikacji w łańcuchu dostaw.  |  |
|  | Weryfikacja ewentualnej sprzedaży produktów kosmetycznych po upływie terminu trwałości.   |  |
| Analiza ryzyka                               |   |  |
| Wysokie ryzyko                               | Wyniki poprzednich kontroli i interwencje   | <p>Stwierdzone w poprzednich kontrolach poważne uchybienia, liczne interwencje (10 lub więcej w okresie 5 lat) i/lub informacje od innych organów dotyczące poniższych obowiązków w zakresie substancji chemicznych i ich mieszanin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wprowadzanie do obrotu lub stosowanie substancji, mieszanin, bez wymaganej rejestracji;</li> <li>• brak raportu bezpieczeństwa chemicznego zgodnie z REACH;</li> <li>• niespełnianie przepisów prawa w zakresie zał. XIV (zezwolenia) i zał. XVII (ograniczenia) REACH;</li> <li>• niespełnianie przepisów prawa w zakresie badań na zwierzętach kręgowych (REACH) oraz na ludziach i zwierzętach (CLP);</li> <li>• wprowadzanie bez wymaganej zgody na odstępstwo (wg. rozporządzenia w sprawie detergentów) środka powierzchniowo czynnego.</li> </ul> |

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
|                       |  | Nieterminowe realizowanie zaleceń z poprzednich kontroli.   |
|                       |  | Unikanie i celowe utrudnianie kontroli.   |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>                           | W przypadku producentów i wprowadzających do obrotu – brak atestowanego zamknięcia zabezpieczającego przed otwarciem przez dzieci w przypadku, gdy jest to wymagane.  |
| <b>Średnie ryzyko</b> | <b>Wyniki poprzednich kontroli i interwencje</b> | Stwierdzone w poprzednich kontrolach uchybienia, interwencje (powyżej 3 w okresie 3 lat) i/lub informacje od innych organów w zakresie przepisów dotyczących substancji chemicznych i ich mieszanin oraz detergentów nie opisane w punkcie dotyczącym wysokiego ryzyka. |
|                       |  | Brak dokumentacji w łańcuchu dostaw m.in. zakresie informacji <ul style="list-style-type: none"> <li>o substancjach zawartych w wyrobach (SVHC), bazy SCIP,</li> <li>zgłoszeń PCN/UFI.</li> </ul>   |
|                       |  | Brak współpracy w czasie poprzednich kontroli.  |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>                           | W przypadku importerów: <ul style="list-style-type: none"> <li>niezgodności dotyczące zgłoszeń do C&amp;L Inventory;</li> <li>niezgodności dotyczące zgłoszeń oraz identyfikacji substancji SVHC.</li> </ul>  |
|                       |  | Braki naruszeń kwalifikujących do wysokiego ryzyka.   |
| <b>Niskie ryzyko</b>  | <b>Wyniki poprzednich kontroli i interwencje</b> | Stwierdzone w poprzednich kontrolach pojedyncze, drobne uchybienia lub interwencje (1-3 w okresie 5 lat) w zakresie przepisów dotyczących substancji chemicznych i ich mieszanin oraz detergentów nie opisane w punktach dotyczących wysokiego i średniego ryzyka.      |
|                       | <b>Inne przesłanki</b>                           | Braki naruszeń kwalifikujących do wysokiego i średniego ryzyka.   |

### Uwagi ogólne dla wszystkich obszarów

#### **Częstotliwość kontroli**

Wysokie ryzyko: tak często, jak to konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczenia.

Średnie ryzyko: nie częściej niż raz w ciągu 3 lat.

Niskie ryzyko: nie częściej niż raz w ciągu 5 lat.

W każdym przypadku właściwy terenowo państwowy powiatowy inspektor sanitarny może zwiększyć częstotliwość kontroli, tzn. przedsiębiorstwo może zostać zakwalifikowane do wyższej kategorii ryzyka z uwagi na stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości, wpływające zasadne interwencje oraz informacje od innych organów lub na skutek uzasadnionych przesłanek wynikających z sytuacji sanitarno-epidemiologicznej.

Należy pamiętać, że zasady częstotliwości kontroli wynikające z kategorii ryzyka stosuje się z uwzględnieniem przepisów szczególnych, które mogą określać inne częstotliwości lub procedury kontroli w danym obszarze nadzoru.

### **Nadzór nad środkami zastępczymi, NPS i prekursorami kat. 2 i 3**

Środki zastępcze: nadzór ma charakter interwencyjny.

Nadzór nad przedsiębiorstwami w których przetwarzane, przerabiane itd. są NSP: kontrole na wniosek Biura

Nadzór nad przedsiębiorstwami, w których są używane prekursory narkotyków kat. 2 i 3: kontrole na wniosek Biura

### **Dokumenty podlegające kontroli**

Lista dokumentów przedstawiona dla każdego z obszarów ma charakter informacyjny i może ulec zmianie w przypadku aktualizacji przepisów, wytycznych lub procedur wewnętrznych. W przypadku wprowadzenia nowych wymagań dokumentacyjnych stosuje się ich aktualną wersję.

### **Kategoria ryzyka nowopowstałych podmiotów**

W przypadku nowopowstałych podmiotów, z racji braku historii kontroli, można przyjąć kategorię wysokiego ryzyka. Jednak kategoria ryzyka powinna być zrewidowana po pierwszej kontroli.

Załącznik 5

Obszar higieny radiacyjnej w zakresie pól elektromagnetycznych

| Kategoria ryzyka/podmioty         |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <b>1 grupa<br/>ryzyko wysokie</b> | Częstotliwość kontroli: tak często, jak to konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczenia, ale nie rzadziej niż raz na 3 lata. | Podmioty lecznicze wykonujące świadczenia szpitalne, w których są stosowane rezonanse magnetyczne oraz inne urządzenia wykorzystujące pola elektromagnetyczne. |
| <b>2 grupa<br/>ryzyko średnie</b> | Częstotliwość kontroli: nie częściej niż raz w ciągu 3 lat, ale nie rzadziej niż raz na 5 lat.  | Pozostałe podmioty lecznicze oraz inne podmioty wykorzystujące pola elektromagnetyczne do celów medycznych.  |
| <b>3 grupa<br/>ryzyko niskie</b>  | Częstotliwość kontroli: nie częściej niż raz w ciągu 5 lat.   | Podmioty wykorzystujące pola elektromagnetyczne do celów innych niż medyczne (energetyka, przemysł, radiokomunikacja i łączność, nauka i inne).                |



Załącznik 6

Obszar higieny radiacyjnej w zakresie promieniowania jonizującego

| Kategoria ryzyka/podmioty         |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <b>1 grupa<br/>ryzyko wysokie</b> | Częstotliwość kontroli: tak często, jak to konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczenia, ale nie rzadziej niż raz na 3 lata. | Jednostki ochrony zdrowia wykonujące świadczenia szpitalne.  |
| <b>2 grupa<br/>ryzyko średnie</b> | Częstotliwość kontroli: nie częściej niż raz w ciągu 2 lat, ale nie rzadziej niż raz na 4 lata.   | Pozostałe jednostki organizacyjne wykonujące działalność związaną z narażeniem na promieniowanie jonizujące. |

Kontrole planowe umieszczane w Planie Kontroli z zakresu:

- higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych, szkołach wyższych oraz w ośrodkach wypoczynku<sup>1</sup>;
- higieny procesów nauczania.

w związku z art. 47 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców<sup>2</sup>.

### Kryteria oceny ryzyka

Przed sporządzaniem rocznych planów kontroli, dla każdego typu nadzorowanego obiektu dokonuje się analizy prawdopodobieństwa naruszeń prawa i skutków wystąpienia tych naruszeń.

| Kryterium                                  | Opis   | Punktacja                              |
|--|--|--|
| <b>Prawdopodobieństwo naruszenia prawa</b> | Ocena oparta na historii przedsiębiorcy, wcześniejszych wynikach kontroli, rodzaju działalności i jej wpływ na zdrowie publiczne, skala działalności oraz grupa docelowa (dzieci i młodzież), skargach, liczbie i częstotliwości stwierdzonych nieprawidłowości. | 1 – niska<br>2 – średnia<br>3 – wysoka |
| <b>Skutek naruszenia</b>                   | Skala potencjalnych konsekwencji naruszenia przepisów prawa (zagrożenie dla życia lub zdrowia oraz środowiska).  | 1 – niski<br>2 – średni<br>3 – wysoki  |

### Klasyfikacja ryzyka a częstotliwość kontroli planowanych

Kategorię ryzyka stanowi wynik punktowy określony na podstawie iloczynu skutku naruszenia przepisów i prawdopodobieństwa wystąpienia naruszenia przepisów sanitarnych.

**Uwaga:** Pierwszeństwo w wykonaniu kontroli w ramach tej samej grupy ryzyka planuje się z uwzględnieniem poniższych warunków:

- wielkość narażonej populacji,
- warunki zdrowotne populacji,
- ryzyka wynikające z samego obiektu.

---

<sup>1</sup> dotyczy placówek/podmiotów działających na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców; nie dotyczy placówek/podmiotów prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego

<sup>2</sup> Dz. U. z 2024 r., poz. 236 z późn. zm.

| Wynik punktowy | Kategoria ryzyka | Opis   | Częstotliwość kontroli planowanych                                 | Typ placówki   |
|----------------|------------------|--|--|--|
| 1 – 2 pkt      | niskie ryzyko    | Działalność gospodarcza o małym prawdopodobieństwie wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia.        | nie częściej niż raz na 5 lat, ale nie rzadziej niż raz na 6 lat   | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Placówki wsparcia dziennego;</li> <li>b) młodzieżowe domy kultury i pałace młodzieży;</li> <li>c) ogniska pracy pozaszkolnej;</li> <li>d) ogrody jordanowskie;</li> <li>e) placówki zajmujące się wspomaganie terapeutycznym dzieci i młodzieży (poradnie-psychologiczno-pedagogiczne, centra pomocy psychologiczno-pedagogicznej, centra wspierania edukacji, itp.);</li> <li>f) szkoły muzyczne realizujące wyłącznie kształcenie artystyczne.</li> </ul>  |
| 3 – 5 pkt      | średnie ryzyko   | Działalność gospodarcza o umiarkowanym prawdopodobieństwie wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia. | nie częściej niż raz na 3 lata, ale nie rzadziej niż raz na 4 lata | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Szkoły wszystkich typów oraz szkoły wyższe, które nie posiadają niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin i nie prowadzą z nimi doświadczeń. Do tej grupy zalicza się również szkoły artystyczne, które realizują podstawę programową w danym zakresie;</li> <li>b) miejsca zakwaterowania, w których przybywają dzieci i młodzież (samodzielne domy studenckie, internaty i bursy, schroniska młodzieżowe);</li> <li>c) domy wczasów dziecięcych;</li> <li>d) specjalne ośrodki wychowawcze;</li> <li>e) specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze;</li> <li>f) młodzieżowe ośrodki wychowawcze;</li> <li>g) młodzieżowe ośrodki socjoterapii;</li> <li>h) placówki opiekuńczo-wychowawcze;</li> <li>i) domy pomocy społecznej;</li> <li>j) sale/salony zabaw;</li> <li>k) tzw. „matpie gaje”;</li> <li>l) turnusy sezonowego wypoczynku dzieci i młodzieży (wypoczynek w miejscu zamieszkania);</li> <li>m) zielone/białe szkoły.</li> </ul>  |
| 6 – 9 pkt      | wysokie ryzyko   | Działalność gospodarcza o wysokim prawdopodobieństwie wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia.      | nie częściej niż raz na rok, ale nie rzadziej niż raz na 2 lata    | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Szkoły wszystkich typów, w których obecne są szkodliwe substancje chemiczne wykorzystywane w trakcie doświadczeń wykonywanych zarówno przez uczniów, jak również w ramach pokazu przez nauczyciela;</li> <li>b) szkoły wyższe w których obecne są szkodliwe substancje chemiczne wykorzystywane w trakcie doświadczeń wykonywanych zarówno przez studentów, jak również w ramach pokazu przez wykładowców;</li> <li>c) szkoły wszystkich typów oraz szkoły wyższe kształcące w kierunkach, na których może dojść do zakażeń materiałem biologicznym uczniów, studentów, nauczycieli wykładowców (technika weterynaryjne, szkoły kształcące w kierunkach weterynaryjnych i medycznych);</li> <li>d) placówki praktycznej nauki zawodu, w których badania środowiska praktycznej nauki zawodu wykazały występowanie czynników szkodliwych bądź uciążliwych na stanowiskach, których prowadzona jest nauka praktycznej nauki zawodu (bez względu na wysokość najwyższych stężeń i natężeń występujących w tym środowisku);</li> <li>e) placówki praktycznej nauki zawodu, w których w ramach programu nauczania może dojść do przerwania ciągłości ludzkich tkanek (np. kosmetyczki);</li> <li>f) turnusy sezonowego wypoczynku dzieci i młodzieży (wypoczynek w formie wyjazdowej);</li> <li>g) placówki opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 (żłobki, kluby dziecięce);</li> <li>h) placówki wychowania przedszkolnego (przedszkola, punkty przedszkolne, zespoły wychowania przedszkolnego).</li> </ul> |

## Grupy

Aby zakwalifikować podmiot do grupy 1, 2, 3 lub 4 należy wcześniej ustalić wymagania której podgrupy (w każdej grupie wskazano podgrupy od A do C lub E) spełnia ten podmiot.

## Podgrupy

Aspekty, które należy wziąć pod uwagę podczas kwalifikowania podmiotu do danej grupy, wskazujące jednocześnie charakterystykę zagrożeń występujących w zakładzie:

- podgrupa A - to narażenie na czynniki szkodliwe;
- podgrupa B - to narażenie na CMR;
- podgrupa C - to narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne;
- podgrupa D - to choroby zawodowe;
- podgrupa E - nowe zakłady pracy.

Dla każdego podmiotu należy wybrać te podgrupy, które charakteryzują zakład, przy czym należy przestrzegać zasady, że obowiązuje zawsze najwyższa kategoria w danej podgrupie.

Jeśli dla danego obiektu wybrano podgrupę

- 1A to nie klasyfikuje się go jako 2A i 3A,
- 1B to nie klasyfikuje się go jako 2B i 3B,
- 1C to nie klasyfikuje się go jako 2C i 3C.

*Klasyfikacja do podgrup daje jednocześnie charakterystykę zakładu, np. zakład skategoryzowany jako 1A 2B 3C – to zakład, w którym występują:*

*1) przekroczenia NDS/N, NDSch, NDSP z wyjątkiem zakładów z przekroczeniami NDN hałasu i drgań mechanicznych, w których wdrożono program działań organizacyjno-technicznych;*

*2) czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) w stężeniach  $0,1 < x \leq 0,5$  NDS i/lub, w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR), dla których nie określono wartości NDS lub nie przeprowadzono badań i pomiarów tych czynników w środowiska pracy.*

*3) narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 (niewymienione w grupie 1C i 2C) lub w których występuje wyłącznie narażenie na czynniki biologiczne grupy 2.*

*W takim przypadku zakład klasyfikowany jest do kategorii ryzyka – **ryzyko wysokie** (z uwagi na podgrupę 1A).*

Zakłada się, że w każdym przypadku właściwy terenowo państwowy inspektor sanitarny może zwiększyć częstotliwość kontroli w danym obiekcie, kierując się innymi uzasadnionymi przestankami wynikającymi z bezpieczeństwa zdrowotnego pracowników.

Czynniki wpływające na zwiększenie częstotliwości kontroli:

- wystąpienie podejrzenia zagrożenia życia lub zdrowia,
- częstotliwości kontroli wynikające z przepisów prawa,
- uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa lub wykroczenia,

- przeprowadzenie postępowania w celu sprawdzenia wykonania zaleceń pokontrolnych organu lub wykonania decyzji nakazujących usunięcie naruszeń prawa, w związku z przeprowadzoną kontrolą.

| Kategoryzacja podmiotów nadzorowanych przez pion higieny pracy |   |
|--|---|
| <b>1 grupa<br/>ryzyko wysokie</b>                              | Częstotliwość kontroli: częstotliwość kontroli: tak często, jak to konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczenia  |
| <b>Podgrupa</b>  | <b>Należy zaliczyć obiekty spełniające co najmniej 1 z poniższych kryteriów</b>   |
| <b>1A</b>  | Zakłady, w których występują przekroczenia dopuszczalnych poziomów czynników szkodliwych dla zdrowia lub były stwierdzone przekroczenia NDS/NDN, NDSch, NDSP w minionym roku (z wyjątkiem zakładów (dot. stanowisk pracy) z przekroczeniami NDN hałasu i drgań mechanicznych, w których wdrożono program działań organizacyjno-technicznych).             |
| <b>1B</b>  | Zakłady, w których występuje narażenie inhalacyjne na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) w stężeniach > 0,5 NDS.  |
| <b>1C</b>  | Zakłady, w których dochodzi do zamierzonego użycia szkodliwego czynnika biologicznego z grupy 4 oraz podmioty lecznicze wyznaczone do opieki nad pacjentem ze zdiagnozowaną chorobą zakaźną wywołaną szkodliwym czynnikiem biologicznym z grupy 4.  |
|  | Zakłady, w których występuje narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 o podwyższonym ryzyku narażenia względem ryzyka populacyjnego – praca w zakładach gospodarki odpadami oraz przy oczyszczaniu ścieków.  |
| <b>1D</b>  | Zakłady, w których w ostatnich latach występuje wzmożone występowanie chorób zawodowych mających bezpośredni związek z obecnie prowadzoną działalnością zakładu.  |
| <b>1E</b>  | Zakłady, które dotychczas nie były objęte nadzorem (planowana pierwsza kontrola celem oceny zagrożeń środowiska pracy).   |
| <b>2 grupa<br/>ryzyko średnie</b>                              | Częstotliwość kontroli: nie częściej niż raz w ciągu 3 lat  |
| <b>Podgrupa</b>  | <b>Należy zaliczyć obiekty niewymienione w grupie 1, spełniające co najmniej 1 z poniższych kryteriów</b>   |
| <b>2A</b>  | Zakłady, w których występują czynniki szkodliwe, ale ich stężenia i natężenia wynoszą $0,5 < x \leq 1$ NDS/NDN oraz zakłady (dot. stanowisk pracy) z przekroczeniami NDN hałasu i drgań mechanicznych, w których wdrożono program działań organizacyjno-technicznych.   |
| <b>2B</b>  | Zakłady, w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) w stężeniach $0,1 < x \leq 0,5$ NDS i/lub w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR), dla których nie określono wartości NDS lub nie przeprowadzono badań i pomiarów tych czynników w środowiska pracy. |
| <b>2C</b>  | Zakłady, w których występuje narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 o podwyższonym ryzyku narażenia względem ryzyka populacyjnego (z wyjątkiem przychodni lekarskich i stomatologicznych oraz zakładów wymienionych w podgrupie 1 C).  |
| <b>3 grupa<br/>ryzyko niskie</b>                               | Częstotliwość kontroli: nie częściej niż raz w ciągu 5 lat  |
| <b>Podgrupa</b>  | <b>Należy zaliczyć pozostałe obiekty</b>  |
| <b>3A</b>  | Pozostałe zakłady, w których czynniki szkodliwe dla zdrowia występują w stężeniach lub natężeniach mniejszych/równych 0,5 NDS/NDN.  |
| <b>3B</b>  | Pozostałe zakłady, w których występują czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) (niewymienione w grupie 1B i 2B).   |

|           |  |
|-----------|--|
| <b>3C</b> | Pozostałe zakłady, w których występuje narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 (niewymienione w grupie 1C i 2C) lub w których występuje wyłącznie narażenie na czynniki biologiczne grupy 2. |
| <b>3D</b> | Pozostałe zakłady, niespełniające kryteriów średniego lub wysokiego ryzyka.  |

Kategoryzacja podmiotów uwzględnia jedynie skalę zagrożeń. Nie uwzględnia innych czynników, które mogą mieć wpływ na podjęcie decyzji, który zakład z danej grupy powinniśmy zaplanować do kontroli na następny rok kalendarzowy (np. wyniki poprzednich kontroli, zasadne interwencje, inne zagrożenia środowiska pracy wpływające na kategoryzację obiektu, liczba narażonych pracowników, itp.).

W obszarach wyróżnia się następujące kategorie:

- 1. wysokiego ryzyka** – kontrola tak często, jak to jest konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczania.

Założono, że kontrola obiektów tej grupy powinna odbywać się 1-2 razy w roku, przy czym w każdym przypadku właściwy terenowo państwowy inspektor sanitarny może zmniejszyć częstotliwość kontroli w danym obiekcie, a przyczyna odstąpienia od kontroli danego obiektu zgodnie z przyjętą częstotliwością powinna być każdorazowo udokumentowana i powinna wynikać np. z pozytywnych wyników poprzednich kontroli, posiadania i przestrzegania dobrych procedur.

Do grupy wysokiego ryzyka zaliczono takie obiekty jak:

- podmioty lecznicze, tj.: szpital, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, zakład rehabilitacji leczniczej, hospicjum, zakład lecznictwa uzdrowiskowego (sanatorium), zakład patomorfologii, prosektura;
- wodociągi – system zaopatrzenia w wodę;
- zakład/salon wykonujący zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek, m.in.: kosmetyczny, tatuażu, piercingu;
- domy przedpogrzebowe/zakłady świadczące inwazyjne usługi związane z przygotowaniem zwłok do pochowania, m.in.: balsamacja, konserwacja, usuwanie elektrod/rozsuszników;
- pralnie świadczące usługi dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- domy pomocy społecznej, placówki zapewniające całodobową opiekę, ogrzewalnie;
- schroniska dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

- 2. Średniego ryzyka** – kontrola nie częściej niż raz w ciągu 3 lat.

Zakłada się, że w każdym przypadku właściwy terenowo państwowy inspektor sanitarny może zwiększyć częstotliwość kontroli w danym obiekcie, kierując się innymi uzasadnionymi przesłankami wynikającymi z aktualnej sytuacji sanitarno-epidemiologicznej.

Do grupy średniego ryzyka zaliczono takie obiekty jak:

- noclegownie, schroniska dla bezdomnych;
- pralnie świadczące usługi podmiotom innym niż wykonujące działalność leczniczą;
- hotele, motele, pensjonaty, kempingi, domy wycieczkowe, schroniska młodzieżowe, schroniska, pola biwakowe, agroturystyka;
- kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli;
- pływalnie;
- strzeżone ośrodki i areszty dla cudzoziemców, izby wytrzeźwień.

- 3. Niskiego ryzyka** – kontrola nie częściej niż raz w ciągu 5 lat.

Zakłada się, że w każdym przypadku właściwy terenowo państwowy inspektor sanitarny może zwiększyć częstotliwość kontroli w danym obiekcie, kierując się innymi uzasadnionymi przesłankami wynikającymi z aktualnej sytuacji sanitarno-epidemiologicznej.

Do grupy niskiego ryzyka zaliczono takie obiekty jak:

- domy przedpogrzebowe świadczące usługi inne niż wskazane w 1 grupie ryzyka (przewóz, przechowywanie zwłok, itp.);
- cmentarze;
- zakłady fryzjerskie, zakłady kosmetyczne bez przerywania ciągłości tkanek, solaria, zakłady odnowy biologicznej bez przerywania ciągłości tkanek;
- dworce autobusowe, dworce kolejowe, porty lotnicze, porty morskie, przejście graniczne, ustępy publiczne i ogólnodostępne;
- obiekty sportowe, tereny rekreacyjne (tereny zieleni), plaże przy kąpieliskach;
- zakłady karne, areszty śledcze.

W przypadku ryzyka średniego i niskiego należy dążyć do równomiernego rozłożenia planowanych kontroli w poszczególnych latach (np. kontrola 1/3 liczby obiektów w danym roku, tak aby w okresie trzech lat przeprowadzono kontrole we wszystkich obiektach danej grupy).

Kryterium doboru pierwszeństwa w wykonaniu kontroli w ramach tej samej grupy ryzyka:

- wielkość narażonej populacji;
- warunkowania zdrowotne populacji (osoby chore, osoby starsze, osoby z obniżoną odpornością);
- inwazyjność zabiegów i usług (zabiegi chirurgiczne, przeszczepy, otwarte rany);
- inwazyjność usług (zakłady pogrzebowe, zakłady beauty);
- ryzyka wynikające z samego obiektu (podmiot leczniczy – kolonizacja drobnoustrojami chorobotwórczymi, usługi kosmetyczne, usługi pogrzebowe).

Czynniki wpływające na zwiększenie częstotliwości kontroli:

- wystąpienie podejrzenia zagrożenia życia lub zdrowia;
- nakazy dotyczące terminu / częstotliwości kontroli wynikające z przepisów prawa (np. dotyczące kontroli kąpielisk);
- uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa lub wykroczenia;
- przeprowadzenie postępowania w celu sprawdzenia wykonania zaleceń pokontrolnych organu lub wykonania decyzji nakazujących usunięcie naruszeń prawa, w związku z przeprowadzoną wcześniej kontrolą.



| Kategoria ryzyka | Podmiot  | Uzasadnienie   | Uwagi   |
|------------------|--|--|---|
| Wysokie          | Podmioty lecznicze w rodzaju szpitale (niezależnie od profilu)   | Wysokie ryzyko szerzenia się zakażeń ze względu na obecność osób chorych, z różnym i trudnym do oceny stanem immunologicznym, nasilenia inwazyjnych procedur leczniczych i diagnostycznych, wielochorobowość                 | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 1 rok  |
|                  | Szpitale 1 dniowe  | Krótkotrwała hospitalizacja zazwyczaj u osób w dobrym stanie ogólnym, bez wielochorobowości, inwazyjne metody lecznicze  | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 2 lata |
|                  | Zakłady opiekuńczo-lecznicze, opiekuńczo-pielęgniacyjne  | Wysokie ryzyko szerzenia się zakażeń ze względu na wielochorobowość i starchy wiek pacjentów, różny trudny do oceny stan immunologiczny, długi czas przebywania w nich pacjentów, wcześniejsze pobyty pacjentów w szpitalach | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 1 rok  |
|                  | Podmioty lecznicze ambulatoryjne - zabiegowe: tj. punkty szczepień, przychodnie i praktyki lekarskie (np. chirurgiczne, stomatologiczne, ginekologiczne, laryngologiczne i wykonujące zabiegi endoskopowe) | Inwazyjne procedury diagnostyczne i lecznicze, Ale krótki pobyt pacjenta w podmiocie leczniczym, zazwyczaj prawidłowy stan immunologiczny  | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 2 lata |
|                  | Stacje krwiodawstwa  | Krótkotrwałe inwazyjne procedury pobrania krwi, wykonywane u osób Zdrowych z prawidłowym stanem immunologicznym, z użyciem sprzętu jednorazowego   | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 2 lata |
|                  | Stacje dializ  | Długotrwałe i powtarzane wielokrotnie inwazyjne procedury zabiegowe, u osób z niewydolnością narządową, często z wielochorobowością i trudnym do oceny stanem immunologicznym  | Rekomenduje się przeprowadzenie kontroli nie rzadziej niż raz na 1 rok  |
| Średnie          | Podmioty lecznicze w rodzaju sanatoria, ośrodki rehabilitacji  | Osoby zazwyczaj rokujące powrót do zdrowia i sprawności, często starszy wiek i wielochorobowość, mało inwazyjne procedury diagnostyczne i lecznicze, pobyt kilkutygodniowy (długotrwały)                                     |   |
|                  | Punkty pobrań krwi   | Krótkotrwałe inwazyjne procedury diagnostyczne, krótki pobyt w podmiocie leczniczym  |   |
| Niskie           | Podmioty lecznicze ambulatoryjne, tj. przychodnie i praktyki lekarskie i pielęgniarskie (z wyjątkiem zabiegowych), fizjoterapia  | Małe nasilenie procedur inwazyjnych, zazwyczaj prawidłowy stan immunologiczny pacjentów, krótki pobyt pacjenta w podmiocie leczniczym  |   |