

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.1.30.2021

Białogard, dnia 29 czerwca 2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Leszczyk – Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy, Starszy Asystent ds. Higieny Pracy Nr upoważnienia 4/21

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 2 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

Rodzaj prowadzonej działalności: Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

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

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6722095303/385254452/ 68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jan Połuboczko - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Ewa Jonko- Specjalista ds. Kadr i Płac

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29 czerwca 2021 r., godz. 10:20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką budżetową podlegającą Miastu Białogard.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29 czerwca 2021 r., godz. 13:10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Nadzór nad warunkami higieny pracy w zakładach pracy; kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, a w szczególności dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy; warunki zdrowotne środowiska pracy, a zwłaszcza zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych

z warunkami pracy; przestrzeganie przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby obowiązków wynikających z ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (t.j. Dz. U. 2020 r., poz.2289) oraz z rozporządzeń wymienionych w tej ustawie; wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej; przestrzeganie obowiązków wynikających z ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).

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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku, zaświadczenia o szkoleniach BHP, karta ewidencji odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej, instrukcje BHP, oceny ryzyka zawodowego, rejestr wypadków przy pracy, oświadczenia o zapoznaniu się z ryzykiem zawodowym.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HP/02, F/HP/09, w formie elektronicznej, do wglądu w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie przy ulicy Przechodniej 2.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolę przeprowadzono w siedzibie zakładu w Białogardzie przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18.

W stosunku do obiektu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Brak ustaleń pokontrolnych innych inspekcji.

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

Zatrudnienie ogółem: 65 osób, w tym 24 kobiety:

- pracownicy administracyjno- biurowi: 24 osób, w tym 19 kobiet;
- pracownicy fizyczni: 41 osób w tym 5 kobiet, na stanowiskach:

konserwator ds. zieleni- kierowca ciągnika, robotnik gospodarczy ds. dróg, robotnik gospodarczy- pielęgniarz, robotnik gospodarczy ds. zieleni- pilarz, robotnik gospodarczy ds. zieleni, robotnik gospodarczy ds. oczyszczania miasta, konserwator ds. zieleni i gospodarki odpadami- kierowca, robotnik gospodarczy ds. cmentarzy, robotnik gospodarczy ds. kanalizacji deszczowej i rowów melioracyjnych, robotnik gospodarczy ds. gospodarki odpadami, robotnik gospodarczy ds. oczyszczania miasta, kierowca - operator maszyn specjalnych.

Obiekt składa się z:

- 8 pomieszczeń biurowych,
- pomieszczenia ubikacji z przedsionkiem z podziałem na damskie i męskie,
- 2 magazynów, w którego w skład wchodzi 1 pomieszczenie biurowe,
- zaplecza higieniczno- sanitarnego dla pracowników , w tym: szatnia z wydzielonym miejscem do spożywania posiłku, pomieszczenie ubikacji, pomieszczenie z natryskiem, pomieszczenie umywalni.

Pracownicy zatrudnieni na stanowisku robotnik ds. dróg, robotnik gospodarczy ds. kanalizacji deszczowej i rowów melioracyjnych, kierowca - operator maszyn specjalnych wykonujący prace porządkowe, mają zapewnione zaplecze higieniczno- sanitarne w budynku przy ul. Ustronie Miejskie

1, 78-200 Białogard, w skład którego wchodzi 2 pomieszczenia biurowe, szatnia z pomieszczeniem do spożywania posiłku, pomieszczenie ubikacji, pomieszczenie natrysku i pomieszczenie na sprzęt porządkowy.

Ponadto pracownicy wykonujący prace związane z utrzymaniem cmentarzy komunalnych, swoją siedzibę mają przy cmentarzu w Pękaninie 16 (3 pracowników administracyjno-biurowych, oraz 3 pracowników robotnik gospodarczy ds. cmentarzy), w skład którego wchodzi 3 pomieszczenia biurowe, pomieszczenie do spożywania posiłków, pomieszczenie ubikacji.

Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach pracy: robotnik gospodarczy-pielęgniarski/kierowca w schronisku dla zwierząt swoją siedzibę mają w Klepinie Białogardzkim, w skład zakładu wchodzi 2 pomieszczenia biurowe, 2 pomieszczenia gospodarcze, szatnia z pomieszczeniem do spożywania posiłku, pomieszczenie ubikacji.

Przedstawiono do wglądu aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP pracowników zatrudnionych na ww. stanowiskach pracy oraz aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na określonych stanowiskach.

Pracodawca ocenił i udokumentował ocenę ryzyka zawodowego na ww. stanowiskach pracy, w której określił zagrożenie, źródło zagrożenia/ przyczyna, możliwe skutki zagrożenia, środki ochrony przed zagrożeniem. Ponadto w ocenie ryzyka zawodowego zawarto informację o zagrożeniach przy wykonywaniu czynności w narażeniu na działanie SARS-CoV-2.

W zakładzie stosowane są substancje i mieszaniny chemiczne, środki przechowywane są w pomieszczeniu gospodarczym. Podczas kontroli stwierdzono, iż stosowane są one zgodnie z zaleceniami zawartymi w kartach charakterystyki, z którymi zostali zapoznani pracownicy.

W zakładzie opracowane są i dostępne dla pracowników instrukcje BHP, z którymi zostali zapoznani. Zapewniono odzież i obuwie robocze, jak również środki ochrony indywidualnej oraz środki higieny osobistej, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju pracy.

Pracodawca zapewnia pracownikom wodę do picia butelkowaną w okresie letnim.

Zakład wypłaca ekwiwalent za pranie odzieży.

Zgodnie z rejestrem wypadków przy pracy, ostatni wypadek miał miejsce w 2020 r. – pracownik gospodarczy (uraz skrętu stawu kolanowego prawego).

Czynności kontrolne przeprowadzono z użyciem środków ochrony indywidualnej tj. maseczki zasłaniające nos i usta.

W dniu kontroli pomieszczenia pracy, z których korzystają pracownicy, utrzymane są w czystości i porządku, właściwie do charakterystyki wykonywanej pracy.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne oraz znajdujące się w nich urządzenia utrzymane są w stanie zapewniającym bezpieczne i higieniczne korzystanie z nich.

Na terenie placówki przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 276), tj. przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie zakładu.

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).....nie dot.....
(podstawa prawna).....nie dot.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien 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 -

DYREKTOR

mgr Jan Potuboczko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SPECJALISTA
ds. kadr i płac

Ewa Jonko

STARSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE

mgr Monika Leszczyk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 29 czerwca 2021r.

DYREKTOR

mgr Jan Potuboczko

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HP/02 „Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy”, F/HP/09 „Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin”, w formie elektronicznej, do wglądu w Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie przy ulicy Przechodniej 2.

ZARZĄD GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ
ul. Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard
tel. 94 312 86 70, tel. 94 312 89 85
NIP 6722095303 REGON 385254452

(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard> oraz w siedzibie PSSE w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić