

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 55/HP/2017

Strzeszów, 23 sierpnia 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. *Olga Piotrowska* – Sekcja Higiena Pracy, up. nr 04/16, upoważnienie jednorazowe nr 801/2017.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 (t. j. Dz. U. Z 2017 poz. 1261) 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 2017 r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej
Strzeszów, ul. Lipowa 15
55-114 Wisznia Mała
Tel.: 071 312 82 27
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej
Strzeszów, ul. Lipowa 15
55-114 Wisznia Mała
Tel.: 071 312 82 27

Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Grażyna Chwastek – Prezes Zarządu

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

ul. Lipowa 15, Strzeszów, 55-114 Wisznia Mała.....

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9151790186/022061639/36.00.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Grażyna Chwastek – Prezes Zarządu
(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*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23 sierpnia 2017 r., godz.:09:50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 23 sierpnia 2017 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23 sierpnia 2017 r., godz.:10:30

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

OP Glin

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości opisanych w protokole kontroli nr 31/HP/2017 r. z dnia 24 maja 2017 r. oraz wykonanie obowiązków nałożonych na stronę decyzją PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r.*

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*: *F/HP/08*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Sprawozdanie z badań czynników szkodliwych w środowisku pracy nr 117/2017 z dnia 24.07.2017 r. Hałas, drgania miejscowe i toksykologia w środowisku pracy wykonane przez MILAB s.c. M. Lewandowska, J. Obcowska, ul. Długopolska 31, Wrocław.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Wykaz osób wyznaczonych i przeszkolonych do udzielania pierwszej pomocy, rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy, karta badań i pomiarów czynników szkodliwych, informacja o zapoznaniu pracowników z wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *F/HP/08*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrola została przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu pracodawcy o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 79 ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829, 1948, 1997, 2255, z 2017 r. poz. 460, 819). Pracodawca poinformował Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy pismem z dnia 02.06.2017 i pismem z dnia 31.07.2017 r. o usunięciu nieprawidłowości opisanych w protokole kontroli nr 31/HP/2017 z dnia 24 maja 2017 r. oraz nałożonych decyzją PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. Na wniosek Pracodawcy kontrolę przeprowadzono przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. Wręczono Pracodawcy upoważnienie do przeprowadzenia kontroli wraz z pouczeniem oraz okazano legitymację służbową.

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

W związku z pismem Strony znak: 3 L.dz. 430/2017 z dnia 02.06.2017 r. (data wpływu do PSSE w Trzebnicy 05.06.2017 r.) informującym Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy o usunięciu jednej z nieprawidłowości opisanych w protokole nr 31/HP/2017 r. z dnia 24 maja 2017 r. oraz pismem znak: L.dz. 753/2017 z dnia 31.07.2017 r. o wykonaniu obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. przeprowadzono dnia 23 sierpnia 2017 r. kontrolę sprawdzającą. W wyniku kontroli ustalono:

- usunięcie nieprawidłowości z pkt III. 3. e) protokołu: Sporządzono wykaz osób do udzielania pierwszej pomocy. Wykaz umieszczony jest w widocznym miejscu, przy apteczkach.

- wykonanie obowiązku wynikającego z decyzji PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. pkt 1: Przeprowadzono badania i pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Okazano Sprawozdanie z badań nr 117/2017 z dnia 24.07.2017 r. Hałas, drgania miejscowe i toksykologia w środowisku pracy wykonane przez MILAB s.c. M. Lewandowska, J. Obcowska, ul. Długopolska 31, Wrocław.

Stanowisko pracy: operator oczyszczalni I, miejsce pracy: teren oczyszczalni ścieków, stacja odwadniania osadu, stacja dmuchaw, kosa spalinowa FS 87/R STIHL:

- poziom ekspozycji na hałas odniesiono do tygodnia pracy: $L_{EX,8h}=82,9 \text{ dB} + 2,0 \text{ dB}$. $k=0,62$.

Ekspozycja tygodniowa: $11,33 \cdot 10^3 \text{ Pa}^2 \cdot \text{s}$

- drgania miejscowe $\alpha_{hv(eq,8h)} = 2,71 \text{ m/s}^2 \pm 0,29 \text{ m/s}^2$, $k=0,97$.

- toksykologia: tlenek wapnia [1305-78-8] a) frakcja wdychalna: $C_w=0,60 \text{ mg/m}^3 \pm 0,13 \text{ mg/m}^3$, $k=0,3$.

tlenek wapnia [1305-78-8] b) frakcja respirabilna: $C_w<0,05 \text{ mg/m}^3$, $k<0,05$.

op Gu

Stanowisko pracy: operator oczyszczalni ścieków II: miejsce pracy: teren oczyszczalni ścieków, kosiarka spalinowa do traw Hecht 551 BS:

- poziom ekspozycji na hałas odniesiono do tygodnia pracy: $L_{EX,8h}=84,6 \text{ dB} + 2,0 \text{ dB}$. $k=0,92$.

Ekspozycja tygodniowa: $16,66 \cdot 10^3 \text{ Pa}^2 \cdot \text{s}$

- drgania miejscowe $a_{hv(eq,8h)} = 4,35 \text{ m/s}^2 \pm 0,75 \text{ m/s}^2$, $k=1,55$.

W związku ze stwierdzeniem przekroczenia w odniesieniu do drgań miejscowych pracodawca wprowadził w życie program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na drgania mechaniczne t.j.: 15 – minuta przerwa na jedną godzinę obsługi kosiarki, dostępność środków ochrony indywidualnej, ograniczenie częstotliwości koszenia – 2 razy w tygodniu na 1 pracownika, czas pracy nie przekracza 3 godzin dziennie na 1 pracownika.

Ponadto, stwierdzono, że ocena ryzyka zawodowego związanego z narażeniem pracowników na hałas lub drgania mechaniczne uwzględnia m. in.: poziom i rodzaj narażenia, skutków dla zdrowia i bezpieczeństwa pracowników, dostępności środków ochrony indywidualnej

- wykonanie obowiązku wynikającego z decyzji PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. pkt 2: Poinformowano pracowników o wynikach przeprowadzonych badań i pomiarów, udostępniono im te wyniki oraz wyjaśniono ich znaczenie. Pracownicy poświadczyli zapoznanie z wynikami badań podpisem na oświadczeniu.

- wykonanie obowiązku wynikającego z decyzji PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. pkt 3: Uaktualniono rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy.

- wykonanie obowiązku wynikającego z decyzji PPIS w Trzebnicy nr 309/17 z dnia 12 czerwca 2017 r. pkt 4: Uaktualniono kartę badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy o wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych.

Stwierdzono usunięcie nieprawidłowości opisanych w protokole kontroli nr 31/HP/2017 z dnia 24 maja 2017 r. oraz wykonanie obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Trzebnicy nr 309/2017 r. z dnia 12 czerwca 2017 r. w związku z czym protokół kończy wszczęte dnia 29 maja 2017 r. postępowanie administracyjne.

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**

Nie dotyczy

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr 04/16 z dnia 20.06.2016 wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**: nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

op. Geo

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

Prezes Zarządu

Grażyna Chwałek
Grażyna Chwałek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Olga Piotrowska
mgr inż. Olga Piotrowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

23.08.2017

Prezes Zarządu

Grażyna Chwałek
Grażyna Chwałek

PGK Sp. z o.o. w Wiszni Małej
Strzeszów, ul. Lipowa 15
55-114 Wisznia Mała
NIP 915-179-01-86, Reg. 022061639
KRS 0000465303

tel. 71 312-82-27 fax 71 310-88-38

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08.

(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

OP Gw