

MIEJSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 78-100 Kołobrzeg	
Wpłynęło dnia	08 LIS. 2013
Nr	10780/13

PROTOKÓŁ KONTROLI

Kołobrzeg, dn. 31.10.2013r.

Nr HP-66/13

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz-Gajdę, St. Asystent na Stanowisku Pracy ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 2026/13

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
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 2011r., nr 212, poz. 1263 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 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu
ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg,
tel/ fax. 943523292

OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW w KORZYŚCIENKU

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

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 671-00-12-257 REGON 330263149 PESEL -

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

Paweł Hryciów – Prezes Zarządu MWIK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Kołobrzegu

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

Tomasz Urbański - Kierownik Oczyszczalni Ścieków, Robert Starodub - Specjalista ds. BHP, Teresa Opoczyńska- Spec. ds. Kadr

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: dn. 31.10.2013r. godz. 10.30, dn. 05.11.2013r. godz. 10.00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

- przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy; warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy .

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.):

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Nr wpisu do KRS: 0000169262

Według ustaleń, ostatnia kontrola innego organu nadzoru nad warunkami pracy – PIP odbyła się w lutym i marcu br. - w zakresie ustalenia stopnia realizacji wewnętrznych postanowień placowych, natomiast dn. 22, 24.11.2011r., przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny ryzyka zawodowego występującego przy pracach na terenie oczyszczalni ścieków i przy przepompowniach ścieków znajdujących się poza terenem oczyszczalni ścieków; według oświadczenia, nałożone obowiązki zrealizowano.

Niniejszą kontrolą w ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli dokonano szczegółowej oceny realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych

czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, oceniono też realizację ogólnych wymogów w kontrolowanym dziale spółki - na potrzeby PPIS w Kołobrzegu w 1 egzemplarzu sporządzono formularz kontroli sanitarnej F/HP/03 oraz F/HP/02.

Ponadto ustalono:

- Aktualny stan zatrudnienia w Spółce: ogółem 208 pracowników na umowy o pracę, w tym kobiety – 44, nie są zatrudniani pracownicy młodociani oraz niepełnosprawni. Pracę nocną świadczy 77 pracowników, w tym w Oczyszczalni Ścieków- 16.
- Profilaktyka lekarska – skontrolowano zaświadczenia lekarskie wszystkich pracowników Oczyszczalni Ścieków. Badania przeprowadził lekarz uprawniony - Maria Płazińska, z którą zakład ma zawartą umowę na sprawowanie profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami. Badania są aktualne, nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych stanowiskach pracy, tj.: maszynisty maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków; maszynisty; młodszego maszynisty; maszynisty maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków i kierowcy; kierownika; z-cy kierownika; inspektora ds. eksploatacji w dziale Oczyszczalni Ścieków. Terminy kolejnych badań są zgodne z wytycznymi metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań lekarskich profilaktycznych.
- W zakładzie nie notowano podejrzeń o choroby zawodowe - w okresie od ostatniej kontroli sanitarnej przeprowadzonej dn. 07.03.2012r.
- Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy - pracownikom zapewnia się szkolenie w zakresie BHP przed dopuszczeniem do pracy oraz prowadzone są okresowe szkolenia w tym zakresie; ponadto prowadzone są szkolenia dla osób mających kontakt ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi.
- Pracodawca sklasyfikował szkodliwe czynniki biologiczne występujące na stanowiskach pracy - zaliczane do 2 grupy zagrożenia zg. z rozporządzeniem MZ 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 73, poz. 645 z późn. zm./- wykaz w załączeniu do protokołu.
- Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na poszczególnych stanowiskach pracy w Oczyszczalni Ścieków /dokument zatwierdzony dn. 26.10.2012r./. W czasie kontroli przedłożono do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowisku maszynisty maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków oraz kierownika oczyszczalni ścieków. Dokonano przeglądu oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska maszynisty maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków. Określono tu rodzaj czynności wykonywanych na stanowisku pracy w ruchu ciągłym – wykonywanie czynności związanych z obsługą maszyn i urządzeń w celu zapewnienia ciągłości pracy oczyszczalni. Pracownik na w/wym. stanowisku wykonuje konserwacje maszyn i urządzeń zgodnie z DTR, polegające na czyszczeniu i smarowaniu maszyn i urządzeń, wymianie oleju, wykonywaniu drobnych napraw; większe naprawy i usuwanie awarii zlecane jest do wyspecjalizowanych służb. Ponadto nadzoruje prace i działanie krat, elektrozasuw, piaskownika z łapaczem tłuszczu, osadnika wstępnego, reaktorów biologicznych, osadników radialnych, pompowni osadu recykulowanego, stacji dmuchaw, zagęszczacza osadu, punkt zlewny ścieków, pompownię ścieków, wirówki. Maszynista wykonuje prace na wolnym powietrzu i w pomieszczeniach. Jako źródło zagrożenia uwzględniono m.in. hałas /źródło - praca maszyn i urządzeń/; substancje i preparaty chemiczne uczulające – oleje, smary; substancje i preparaty drażniące - preparaty do mycia i dezynfekcji; wybuch /atmosfera wybuchowa/; biogazy, metan; wapno - kontakt z wapnem; awarie urządzeń oczyszczalni ścieków /źródło - kontakt ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi/. Ryzyko dla uwzględnionych zagrożeń szkodliwymi czynnikami biologicznymi oszacowano jako akceptowalne po ocenie.
- Pracowników zapoznano z oceną ryzyka zawodowego, co zostało pisemnie udokumentowane.
- Opracowano procedury, instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi, m.in.: instrukcja BHP postępowania przy pracach narażających pracownika na kontakt z materiałem skażonym szkodliwymi czynnikami biologicznymi z dn. 15.10.2013r.;

4

instrukcja przechowywania i składowania ubrania roboczego i środków ochrony indywidualnej (rękawic ochronnych), które uległy skażeniu czynnikiem biologicznym podczas pracy w kontakcie ze ściekami /wyznaczony, oznakowany pojemnik/; instrukcja udzielania pierwszej pomocy z uwzględnieniem zagrożeń czynnikami biologicznymi.

- Zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2012 Prezesa Zarządu Spółki MWiK z dn. 14.05.2012r. w sprawie wykazu prac szczególnie niebezpiecznych i innych wymagających szczególnego nadzoru, występujących w Spółce, m.in. wśród wykazu prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych znajdują się prace na oczyszczalni ścieków. Określono czynności przed podjęciem pracy - m.in. poddać się dostępnym szczepieniom ochronnym, zapoznać się z instrukcją bhp postępowania z materiałem biologicznym, stosowanymi środkami ochrony indywidualnej oraz metodami dezynfekcji. Jako środki zabezpieczające przed nimi przewidziane są ochrony rąk, oczu i twarzy, układu oddechowego, stóp.
- Określono wymagania dotyczące ochrony przed porażeniem, pożarem i czynnikami biologicznymi.
- Obowiązuje instrukcja obsługi i eksploatacji oczyszczalni ścieków.
- Pracodawca odstąpił od przeprowadzania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy oczyszczalni ścieków, zgodnie z § 7 i § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy / Dz.U. Z 2011, Nr 33, poz. 166/. Prowadzony jest stały monitoring obecności na stanowiskach pracy metanu, siarkowodoru, tlenu. W ostatnim czasie zakupiono ponadto przenośne detektory w/wym. gazów.
- Pracownikom zapewnia się odzież roboczą i środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującą Zakładową Tabelą Norm odzieży roboczej i ochron indywidualnych dla pracowników MWiK Sp. z o.o.w Kołobrzegu. Pranie odzieży i dezynfekcję przeprowadza podmiot zewnętrzny, z którym zawarto umowę na szycie, pranie i konserwację ubrań roboczych - tj. Stapol Piotr Staszów, ul. Sienkiewicza 48a, 77-300 Człuchów.
- Pracownikom zapewnia się niezbędne środki czystości i higieny osobistej oraz środki do dezynfekcji, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju i stopnia zanieczyszczenia ciała przy wykonywaniu określonych prac.
- Pracownikom zapewnia się środki do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej, instrukcje udzielania pierwszej pomocy, w tym z uwzględnieniem zagrożeń czynnikami biologicznymi.
- Pracowni w 2005 i 2006 roku zostali zaszczepieni przeciwko tężcowi oraz WZW A.
- Stan sanitarny pomieszczeń pracy i urządzeń higienicznosanitarnych jest właściwy.
- W zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

Poszczególne urządzenia, instalacje Oczyszczalni Ścieków, na wolnym powietrzu oraz w budynkach, ponadto zaplecze socjalne dla pracowników wizytowano w dniu 05.11.2013r. w obecności Kierownika Oczyszczalni Ścieków, Inspektora ds. Eksploatacji w Dziale Oczyszczalni Ścieków oraz Specjalisty ds. BHP.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Sprawozdanie z badań środowiska pracy z dn. 03.10.2007r, 06.10.2009r, 10.09.2013r.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- zaświadczenie z badań lekarskich profilaktycznych 19 pracowników Oczyszczalni Ścieków,
- opracowane instrukcje stanowiskowe BHP,
- dokumentacja oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska maszynisty maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków
- procedury i instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi.
- Sprawozdania z badań i pomiarów środowiska pracy j/w w pkt. III.4

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

– „Wykaz czynników biologicznych występujących na stanowiskach pracy w MwiK Kołobrzeg”

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 grzywnien 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: dn. 31.10.2012r. godz. 11:40; dn. 05.11.2013r. godz. 12:00

MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

Łączny czas kontroli: 3 godz. 10 minut

MIEJSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA
ograniczoną odpowiedzialnością
w Kołobrzegu
ul. Artyleryjska 3, tel./fax 352.32.92
NIP 671-00-12-257

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu **PREZES ZARZĄDU**

MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

(podpis i pieczęć osoby

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”

** - własne zakreślić