

PROTOKÓŁ KONTROLI

Kołobrzeg, dn.05.03.2014r.

Nr HP- 10/14

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz-Gajdę, St. Asystent na Stanowisku Pracy ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 243/2014

(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

Ujęcie Wody Bogucino, 78-100 Kołobrzeg, Obroty 1A

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/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Paweł Hryciów – Prezes Zarządu MWIK Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Kołobrzegu

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

Beata Czechowicz - Kierownik Działu Laboratorium, Kierownik ds. Jakości

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: 05.03.2014r., godz. 9.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki – w związku z powiadomieniem o planowanym użyciu czynnika biologicznego w środowisku pracy po raz pierwszy.

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 po kontrolnych 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, w okresie od ostatniej przeprowadzonej kontroli sanitarnej w Dziale Laboratorium w dniu 07.03.2012r. podmiot nie podlegał kontroli innego organu nadzoru nad warunkami pracy - PIP.

Niniejszą kontrolę w ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli przeprowadzono w Dziale Laboratorium Spółki na Ujęciu Wody Bogucino w związku z powiadomieniem przez Spółkę o planowanym użyciu czynnika biologicznego w środowisku pracy po raz pierwszy.

Dokonano szczegółowej oceny realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych

na te czynniki - na potrzeby PPIS w Kołobrzegu w 1 egzemplarzu sporządzono formularz kontroli sanitarnej F/HP/03.

Ponadto ustalono co następuje:

- w laboratorium prowadzi się prace z użyciem szczepów mikrobiologicznych 2 grupy zagrożenia;
- szczepy wykorzystywane są do:
 - kontroli jakości pożywek mikrobiologicznych,
 - kontroli testów biochemicznych,
 - walidacji metod mikrobiologicznych,
 - diagnostyki laboratoryjnej,
 - kontroli jakości badań rutynowych;
- aktualny stan zatrudnienia w Laboratorium w obszarze badania wody – ogółem 7 pracowników na umowy o pracę, w tym kobiety – 7, nie są zatrudniani pracownicy młodociani oraz niepełnosprawni;
- praca w systemie 1- zmianowym;
- badania lekarskie pracowników – złożone w aktach osobowych w kadrach w siedzibie Spółki;
- w laboratorium od czasu ostatniej kontroli sanitarnej nie notowano podejrzeń o choroby zawodowe;
- Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy - na dzień 07.03.2014r. planowane jest okresowe szkolenie w zakresie BHP; 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, tj. kierownika laboratorium, laboranta, pomocy laboratoryjnej. Wśród zagrożeń na poszczególnych stanowiskach pracy uwzględniono zagrożenia czynnikami biologicznymi. Ryzyko 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; Instrukcja przechowywania i składowania ubrania roboczego i środków ochrony indywidualnej, które uległy skażeniu czynnikiem biologicznym podczas pracy /wyznaczony, oznakowany pojemnik/; Instrukcja udzielania pierwszej pomocy z uwzględnieniem zagrożeń czynnikami biologicznymi, Instrukcja postępowania ze szczepem referencyjnym, Instrukcja mycia szkła pochodzącego z pracowni mikrobiologicznej, Instrukcja postępowania z materiałami pomocniczymi, Instrukcja przeprowadzania badania warunków środowiskowych w pracowni mikrobiologicznej;
- 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 w Dziale Laboratorium, z określonym rodzajem prac: pobór próbek wody i ścieków, badania fizykochemiczne wody i ścieków, badania mikrobiologiczne wody / praca ze szczepem referencyjnym/, mycie szkła laboratoryjnego. Jako sposób postępowania przy wykonywaniu prac wskazano: instrukcja poboru próbek wody i ścieków, instrukcja postępowania ze szczepem referencyjnym, instrukcja mycia szkła pochodzącego z pracowni mikrobiologicznej, instrukcja postępowania w razie awarii lub wypadku związanego z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego. Jako środki zabezpieczające przed nimi przewidziane są ochrony rąk, fartuchy, mydło bakteriobójcze/ „FP 10”, preparaty do dezynfekcji.
- Zarządzeniem Nr 9/2008 z dn. 17.07. 2008r. określono sposób postępowania ze zniszczoną odzieżą, środkami ochrony indywidualnej i wyposażeniem, które uległy skażeniu szkodliwym czynnikiem biologicznym;

- Odpady zabierane przez „EKO-Spalmed” z siedzibą w Kołobrzegu przy ul. Armii Krajowej 20/7 – na podst. umowy nr 138/2009, zawartej na czas nieokreślony.
- 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 Staszków, 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.
- Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy i urządzeń higienicznosanitarnych jest właściwy.
- W zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

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:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- opracowane instrukcje stanowiskowe BHP,
- procedury i instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi.

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- „Wykaz szczepów na pracowni mikrobiologicznej”

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – (naniesiono/nie naniesiono)** uzupełniono

.....

(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. 05.03.2014r. godz. 11:30;

Łączny czas kontroli: 2 godz.

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości

mgr inż. Beata Czechowicz

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontroli)

MIĘSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w K o l o b r z e g u
ul. Artyleryjska-3-200
tel./fax 94 392 32 00, 32 01 00 Kolobrzeg
DZIAŁ LABORATORIUM
NIP 671-00-12-257

St. Asystent ds. Higieny Pracy
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Kolobrzegu

mgr inż. Joanna Turkiewicz-Gajda

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.03.2014

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości

mgr inż. Beata Czechowicz

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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”

** - właściwe zakreślić