

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP- 80/16

Obroty, 23.11.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz- Gajdę, St. Asystenta ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 2150/16

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2015r., poz. 1412 z późn. zm) w związku z art. 67§1 oraz art.67§ 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016, poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu
ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg,
tel/ fax. 943523292, www.mwik.kolobrzeg.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dział Laboratorium

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu
78-100 Kołobrzeg, Obroty 1A
tel. 94 35 489 80

PKD 36.00 Z pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody – przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Paweł Hryciów – Prezes Zarządu

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

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu
ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 671-00-12-257 /330263149

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Paweł Hryciów – 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*

Beata Czechowicz- Kierownik Działu Laboratorium, Kierownik ds. Jakości

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

4

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.11.2016r., godz. 8.45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
21.10.2016r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.11.2016r., godz. 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. 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 - w związku z przekazaniem informacji o planowanym użyciu czynnika biologicznego po raz pierwszy;
 - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych / Dz.U. z 2015r., poz. 298 z późn. zm./
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
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska kierownik Laboratorium oraz stanowiska Laborant
 - Orzeczenia lekarskie, Zaświadczenia z odbytych szkoleń w dziedzinie BHP – 6 pracowników
 - opracowane instrukcje stanowiskowe BHP – przeglądowo
 - procedury i instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - Wykaz czynników biologicznych występujących na stanowiskach pracy w MWIK Kołobrzeg
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr- F/HP/03

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli–Nr wpisu do KRS: 0000169262

W stosunku do kontrolowanego podmiotu organ nie prowadzi postępowania administracyjnego i egzekucyjnego. Kontrola sanitarna została przeprowadzona w ramach nadzoru sanitarnego,

po uprzednim zawiadomieniu strony /pismo znak PS-N-HP-421-78/16 z dnia 18.11.2016r./, przed upływem 7 ustawowych dni od daty otrzymania przez podmiot zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, na wniosek strony z dnia 22.11.2016r.

Podmiot od czasu ostatniej kontroli sanitarnej przeprowadzonej w Dziale Laboratorium w zakresie higieny pracy nie podlegał kontroli innego organu nadzoru nad warunkami pracy zatrudnionych osób.

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

Niniejszą kontrolę w ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli przeprowadzono w Dziale Laboratorium Spółki na Ujęciu Wody Bogucino w związku z powiadomieniem przez Spółkę w dniu 20.10.2016r. o planowanym użyciu po raz pierwszy czynnika biologicznego w środowisku pracy, tj. szczepu referencyjnego *Enterobacter aerogenes*.

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

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 oraz 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 odbywa się w systemie 1- zmianowym.

Profilaktyka lekarska – skontrolowano orzeczenia lekarskie pracowników laboratorium. Badania przeprowadza lekarz uprawniony – Maria Płazińska, z którą spółka zawarła umowę o sprawowanie profilaktycznej opieki medycznej. Badania są aktualne, zalecenia lekarskie pracy w szklach korekcyjnych u pracowników są respektowane. Nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych przez pracowników poszczególnych stanowiskach pracy; tj.:

- Beata Czechowicz – Kierownik Działu Laboratorium z zaleceniem pracy w szklach korekcyjnych przy monitorze ekranowym;
- Edyta Lorbicka - zastępca kierownika, z zaleceniem pracy w szklach korekcyjnych przy monitorze ekranowym; brak przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych z podchlorynem sodu;
- Anna Chojka – Dziemba – starszy specjalista laborant, z brakiem przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych z podchlorynem sodu; brakiem przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia samochodu służbowego przez pracownika wykonującego pracę na innym stanowisku;
- Edyta Kania – specjalista laborant, z brakiem przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych z podchlorynem sodu; brakiem przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia samochodu służbowego przez pracownika wykonującego pracę na innym stanowisku;
- Katarzyna Jabłońska – Paciejewska – laborant, z zaleceniem pracy w szklach korekcyjnych przy monitorze ekranowym; brakiem przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia samochodu służbowego przez pracownika wykonującego pracę na innym stanowisku; z brakiem przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych z podchlorynem sodu;
- Karolina Kacprzak – specjalista laborant - z zaleceniem pracy w szklach korekcyjnych przy monitorze ekranowym; z brakiem przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych z podchlorynem sodu.

6

Terminy wyznaczonych kolejnych badań lekarskich są zgodne z wytycznymi metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań lekarskich profilaktycznych.

W Laboratorium od czasu ostatniej kontroli sanitarnej nie notowano podejrzeń o choroby zawodowe.

Pracodawca zapewnia pracownikom szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy. Kierownik Laboratorium szkolenie okresowe dla osób kierujących pracownikami ukończyła w październiku 2016r. Pracownicy laboratorium szkolenie okresowe w zakresie BHP odbyli w marcu 2016r. Ponadto prowadzone są szkolenia dla osób mających kontakt ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi. Ostatnie szkolenie odnowieniowe pt. „Czynnik biologiczny w środowisku pracy, stosowane substancje chemiczne, postępowanie z odpadami medycznymi i chemicznymi” przeprowadzono w dniu 14.09.2016r.

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. Oszacowano i wyznaczono dopuszczalność ryzyka zawodowego odrębnie dla każdego wytypowanego zagrożenia, w dokumentacji określono środki profilaktyczne ochrony przed zagrożeniami. Szacując ryzyko zawodowe na tych stanowiskach pracy uwzględniono zagrożenie czynnikami biologicznymi. Ryzyko oszacowano jako akceptowalne po ocenie. Pracodawca uwzględnił zagrożenie bakteriami *Enterobacter aerogenes* – szczepem referencyjnym używanym w Laboratorium – obszarze badania wody. Ocenę ryzyka zawodowego aktualizowano 31.10.2016r. Pracownicy zostali zapoznani z ryzykiem zawodowym występującym na stanowisku pracy oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami, co zostało pisemnie udokumentowane.

Opracowano procedury, instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi, m.in.: Instrukcja postępowania w razie awarii lub wypadku związanego z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego; 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; Instrukcja sprawdzenia jakości pożywek i szkła mikrobiologicznego; Podręcznik do Systemu Zarządzania w Dziale laboratorium Warunki Lokalowe i Środowiskowe; Procedura Środowisko Laboratoryjne i Personel.

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.

Określono sposób postępowania ze zniszczoną odzieżą, środkami ochrony indywidualnej i wyposażeniem, które uległy skażeniu szkodliwym czynnikiem biologicznym.

Odpady medyczne (180103) odbierane są przez „EKO-Spalmed” z siedzibą w Kołobrzegu przy ul. Armii Krajowej 20/7 – na podst. umowy nr 138/2009, zawartej na czas nieokreślony.

Odpady chemiczne (160507, 160506, 150110) odbiera Firma Produkcyjno-Handlowo - Usługowa EKOWIT Witold Drożdżał, Czernin 69, 78-113 Dygowo.

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, tj. Usługowy Zakład Pralniczy Marek Sobczyk, ul. Bałtycka 23a, 78-100 Kołobrzeg.

Pracownikom zapewnia się środki do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej, instrukcje udzielania pierwszej pomocy, 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; wodę mineralną, odzież, obuwie robocze i środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującymi w zakładzie zasadami ich przydziału.

Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy i urządzeń higienicznosanitarnych jest właściwy. Na terenie zakładu obowiązuje i przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, rozmieszczono znaki zakazu palenia.

Na miejscu pozostawiono materiały do Kampanii „Bezpieczni na starcie, zdrowi na mecie”.- prowadzonej w latach 2016-2017 na rzecz zdrowych i bezpiecznych miejsc pracy.

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~~**

~~Wnieście~~o/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

2. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono

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

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa

prawna).....Upoważnienie

nie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... dnia.....

wydane przez – nie dotyczy

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

5. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu - nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko/adres)

6. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
7. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
8. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości

v Beata Czechowicz mgr inż. Beata Czechowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Małgorzata Tulusiewicz-Gajda

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.11.2016

v Beata Czechowicz KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik d/s Jakości

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiot)

mgr inż. Beata Czechowicz

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03

(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