

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP- 50/17

Kołobrzeg, dn. 18.08.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz- Gajdę, St. Asystenta ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 1332/17

(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 2017r., poz. 1261) w związku z art. 67§1 oraz art.67§ 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017, poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o.
ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg
tel./fax. 94 3523292; sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

DZIAŁ OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW

Korzyścienko, ul. Wspólna 2, 78-120 Grzybowo
Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o.
tel. 94 351 77 79

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

4. NIP/REGON/PKD – 671-00-12-257 / 330263149/ 37.00.Z – odprowadzanie i oczyszczanie ścieków,

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*

Piotr Moździerz – Prokurent MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu, Sylwia Downarowicz-Pokorzyńska – St. Spec. ds. kadr i socjalnych MWiK Sp.z o.o. w Kołobrzegu, Robert Starodub - Specjalista ds. BHP, Robert Rudnicki – Inspektor ds. eksploatacji

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli dn.18.08.2017r., godz. 12.10; dn. 22.08.2017r., godz. 9.40.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 26.07.2017r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: dn.18.08.2017r. , godz.14.00; dn. 22.08.2017r., godz. 11.10.
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; - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych / Dz.U. z 2017r., poz.957./.
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 pracy maszynista maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków
 - orzeczenia lekarskie wszystkich pracowników działu oczyszczalni ścieków oraz laboratorium – obszar badania ścieków,
 - zaświadczenia z odbytych szkoleń w dziedzinie BHP pracowników j/w.,
 - obowiązujące procedury bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi.
 - instrukcje BHP - przeglądowo
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - wykaz szkodliwych czynników biologicznych oraz wykaz stosowanych mieszanin chemicznych niebezpiecznych
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr- F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli – KRS 000016926

W stosunku do kontrolowanego podmiotu organ nie prowadzi postępowania administracyjnego i egzekucyjnego. Kontrola sanitarna została przeprowadzona w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, po uprzednim zawiadomieniu strony, pismo PS-N-HP-421-40/17 z dnia 20.07.2017r. Według ustaleń, podmiot od czasu ostatniej kontroli sanitarnej przeprowadzonej w oczyszczalni ścieków nie podlegał kontroli innego organu nadzoru nad warunkami pracy zatrudnionych osób, tj. PIP.

Podstawowym zakresem działania zakładu w Korzyścienku jest niezmiennie od czasu ostatniej kontroli sanitarnej, przeprowadzonej dn. 24.03.2016r. oczyszczanie i odprowadzanie ścieków dostarczanych z obszarów gminy i miasta Kołobrzeg, gmin Dygowo, Rymań, Siemyśl, Ustronie Morskie, gminy miasta Gościno oraz spoza powiatu kołobrzесьkiego gmina Sławoborze.

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

W ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli dokonano kontroli warunków pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładzie prowadzącym działalność m.in. związaną z gospodarką ściekami. Oceniono realizację ogólnych wymogów w kontrolowanym obiekcie, realizację wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, ponadto stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

Aktualny stan zatrudnienia w Spółce: ogółem 183 osoby – w ramach umów o pracę.

Pracownicy umysłowi – kobiety – 36, mężczyźni – 30; pracownicy fizyczni - 3 kobiety, 114 mężczyzn. Nie są zatrudniani pracownicy młodociani oraz niepełnosprawni.

Pracę nocną świadczy 46 pracowników, w tym w Oczyszczalni Ścieków- 8

Profilaktyka lekarska – skontrolowano zaświadczenia lekarskie wszystkich pracowników Oczyszczalni Ścieków oraz dodatkowo pracowników Laboratorium – obszaru badania ścieków.

Badania przeprowadził lekarz uprawniony - Maria Plazińska, z którą zakład ma zawartą umowę na sprawowanie profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami. Badania są aktualne, nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych przez pracowników stanowiskach pracy, tj.:

- Babicz Marian, maszynista
- Chmura Grzegorz – młodszy maszynista, kierowca kat. B, C i D
- Gremplewski Leszek- młodszy maszynista, kierowca kat. C
- Gliniecki Zenon – maszynista
- Kiszkowski Marcin - maszynista
- Pilichowski Bogdan - starszy zmiany
- Pupało Krzysztof - starszy maszynista
- Resiak Andrzej – starszy elektryk
- Sikora Jacek – starszy zmiany
- Siwy Mirosław – maszynista
- Wójtowicz Marek – starszy maszynista
- Wołoszyn Jarosław maszynista
- Wojtaszek marek – młodszy maszynista
- Filipowicz Wiesław – młodszy maszynista
- Rudnicki Robert – inspektor ds. eksploatacji- zalecenie pracy przy monitorze ekranowym w szklach korekcyjnych
- Urbański Tomasz kierownik działu oczyszczalnia ścieków - zalecenie pracy przy monitorze ekranowym w szklach korekcyjnych

U n/w pracowników praca z określonym przeciwwskazaniem, tj.:

- Borowski Janusz – starszy zmiany, istnieją przeciwwskazania do pracy z zastosowaniem aparatów powietrznych ochrony górnych dróg oddechowych;
- Buczek Wojciech- młodszy maszynista istnieją przeciwwskazania do pracy z zastosowaniem aparatów powietrznych ochrony górnych dróg oddechowych;

Pracownicy Laboratorium – obszar badania ścieków:

- Jabłońska – Paciejewska Katarzyna - laborant - zalecenie pracy przy monitorze ekranowym w szklach korekcyjnych, brak przeciwwskazań do pracy przy stosowaniu odczynników chemicznych, z podchlorynem sodu

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu doksiążki kontroli/dziennika budowy**
~~Wnieiono/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/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

Upoważnienie 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

PROKURENT
 MWik Sp. z o.o. w Kołobrzegu
 Piotr Moździerz
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Syberia Dobromierz - Potoczyskie
 Robert Stawulak
 Robert Polich

St. Asystent ds. Higieny Pracy
 Powiatowej Stacji

.....
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))
mgr inż. Joanna Turmewicz-Gajda

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół sanitarny otrzymałem(-am) w dniu 23.08.2017r.

MWik Sp. z o.o. w Kołobrzegu

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) i pieczęć podmiotu)

"MIEJSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA"

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kołobrzegu
 78-100 Kołobrzeg, ul. Artyleryjska 3, tel./fax 94 352 32 92
 NIP 671-00-12-257 Numer KRS: 0000169262
 Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego
 Wysokość Kapitału Zakładowego 61.928.000,00 zł

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

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02, Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03, Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin F/HP/09.

(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 sanitarnej-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić



