

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.5.2026

Obroty, dn. 26.02.2026r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz- Gajdę, St. Asystenta ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych Nr 162.2026

(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 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025r., poz. 1691)

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

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. Dział Laboratorium

Obroty 1a, 78-100 Kołobrzeg

tel./fax. 94 3548984; sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Rafał Piątkowski – 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 – odpowiednio: 671-00-12-257 / 330263149/ 37.00.Z

– odprowadzanie i oczyszczanie ścieków,

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Rafał Piątkowski – Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Beata Czechowicz - Kierownik Działu Laboratorium

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/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 dn. 26.02.2026r., godz. 9.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 02.02.2026r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: dn. 26.02.2026 r. , godz.12.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli –
 - Przestrzeganie przepisów prawa sanitarnego w zakresie higieny pracy, 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 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. 2024r., poz. 1162 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
 - opracowane instrukcje stanowiskowe BHP – przeglądowo
 - orzeczenia lekarskie z badań profilaktycznych oraz badań do celów sanitarno-epidemiologicznych 10 pracowników działu laboratorium,
 - dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na stanowisku laborant.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - „Spis czynników biologicznych na stanowisku pracy działu laboratorium MWIK sp. z o.o. w Kołobrzegu;
 - „Spis substancji niebezpiecznych/ mieszanin niebezpiecznych/ substancji lub mieszanin stwarzających zagrożenie stosowanych w MWIK sp. z o.o. w Kołobrzegu/ dział laboratorium”
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr- F/HP/02, 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:0000169262

W stosunku do kontrolowanego podmiotu organ nie prowadzi postępowania administracyjnego i egzekucyjnego. Kontrola sanitarna została przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu strony. Podmiot obecnie nie podlega kontroli innego organu nadzoru nad warunkami pracy

zatrudnionych osób. Kontrole przeprowadzono po przedłożeniu upoważnienia do czynności kontrolnych oraz po okazaniu legitymacji służbowej.

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

W ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli dokonano oceny realizacji wymogów w zakresie ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie ponadto oceny realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin. Zapisy z ustaleń, szczegóły, zawarto w sporządzonych dla PPIS w Kołobrzegu w jednym egzemplarzu formularzach kontroli F/HP/02, F/HP/09 (druki wewnętrzne PIS, do wglądu w siedzibie PSSE w Kołobrzegu).

W laboratorium nie nastąpiły zmiany od czasu ostatniej kontroli sanitarnej przeprowadzonej w dn. 18.12.2023r. Dokonuje się tu analiz fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych próbek wody, wody do spożycia, wody na pływalniach oraz ścieków. Badania wykonywane są w oparciu testy firmy Merck oraz metody znormalizowane z wykorzystaniem odczynników chemicznych. Dodatkowo laboratorium w ramach swojej działalności dokonuje pobierania próbek wody do spożycia, wody na pływalniach oraz ścieków. Nadal 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. Podmiot pismem z dnia 29.08.2025r. poinformował PPIS w Kołobrzegu o planowanym pierwszym użyciu czynnika biologicznego, tj, *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella aerogenes*, *Bacillus subtilis* subsp.spizizenii, *Enterococcus faecium*, *staphylococcus aureus* – czynników biologicznych 2 grupy zagrożenia. Pracodawca sklasyfikował w środowisku pracy 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. W załączeniu do protokołu „Spis czynników biologicznych na stanowisku pracy działu laboratorium MWIK sp. z o.o. w Kołobrzegu”. W zastosowaniu brak - oraz pracownicy nie są narażeni szkodliwe czynniki biologiczne 3 grupy zagrożenia.

Aktualny stan zatrudnienia w dziale laboratorium ogółem 10 pracowników na umowy o pracę, w tym kobiety – 9; nie są zatrudniani pracownicy młodociani oraz niepełnosprawni. Praca odbywa się w systemie 1- zmianowym, w godzinach od 7.00 do 15.00. Profilaktyka lekarska: przedłożone do wglądu orzeczenia lekarskie z badań lekarskich profilaktycznych wszystkich pracowników laboratorium 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. Terminy wyznaczonych kolejnych badań lekarskich są zgodne z wytycznymi metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań lekarskich profilaktycznych. Skontrolowano ponadto przedłożone do wglądu zaświadczenia lekarskie z badań przeprowadzonych do celów sanitarno-epidemiologicznych wszystkich pracowników laboratorium. Badania przeprowadzili lekarze uprawnieni do badań.

Do udzielania pierwszej pomocy w zakładzie i obsługi apteczki pierwszej pomocy pracodawca wyznaczył 10 osób. Zapewniono środki do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej, instrukcję udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej, skład apteczki I pomocy uzgodniony z lekarzem medycyny pracy.

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

W trakcie niniejszej kontroli nie poddawano kontroli aktualności szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

W dniu 06.02.2026r. kierownik laboratorium przeprowadziła dla wszystkich pracowników działu laboratorium szkolenie odnowieniowe dot. zasad postępowania z odczynnikami chemicznymi ze szczególnym uwzględnieniem substancji niebezpiecznych, mieszanin niebezpiecznych, substancji stwarzających zagrożenie oraz oceny kart charakterystyk. Ponadto czynników biologicznych w środowisku pracy. Omówiono zasady stosowania środków ochrony osobistej. Pracownikom zapewnia się dostęp do kart charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych, w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej. Pracownicy w dniu 01.01.2026r. złożyli pisemne oświadczenie, iż znane są im adresy mailowe firm Alchem Grupa Spółka z o.o. LabStand sp. z o.o., Tusnovics dostarczających do działu laboratorium odczynniki chemiczne (substancje niebezpieczne, mieszaniny substancji niebezpiecznych, substancje stwarzające zagrożenie, mieszaniny stwarzające zagrożenia) na których to stronach znajdują się certyfikaty jakości i karty charakterystyki).

W laboratorium funkcjonują opracowane procedury, instrukcje bezpiecznego postępowania z substancjami i mieszaninami chemicznymi; ponadto ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi. Zapewniono prysznic bezpieczeństwa. Prace z użyciem substancji i mieszanin niebezpiecznych przeprowadzane pod dyktando oraz przy stołach laboratoryjnych, nad którymi są zamontowane wyciągi. Magazyn chemiczny – oznakowany, klimatyzowany, z miejscową wentylacją wyciągową – sprawność wentylacji podlega corocznej kontroli, ostatni przegląd - Protokół nr 2733062/2025 z dn. 18.09.2025r. - bez uwag, termin następnej kontroli 18.09.2026r. Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na poszczególnych stanowiskach pracy w dziale laboratorium. W toku kontroli przeglądowi poddano dokumentację oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska pracy laboranta (dokumentacja z dn. 26.06.2025r.). Pracodawca dokonał identyfikacji i charakterystyki zagrożeń. Oceniono poziom ryzyka dla każdego zagrożenia. Określono sposób redukcji ryzyka poprzez zastosowanie środków technicznych, organizacyjnych i ludzkich. Czynniki uwzględnione: zagrożenia fizyczne, chemiczne (w tym: kwasy i odczynniki), zagrożenia biologiczne 2 grupy zagrożenia ((poza stosowanymi szczepami wzorcowymi uwzględniono: zwierzęta (stawonogi, kleszcze; komary, lasceczkę tęcza, WZW typu A)) i psychofizyczne. Pracownicy zostali zapoznani z ryzykiem zawodowym występującym na stanowisku pracy oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami, co zostało pisemnie udokumentowane. Po przeprowadzonej analizie oceny ryzyka zawodowego na stanowisku laboranta pracodawca przewiduje się istotnych przedsięwzięć w zakresie zapobiegania uciążliwości lub planu poprawy warunków pracy. Nie występują czynniki, które w stopniu znaczącym stanowią zagrożenia wypadkowe w czasie pracy. Z przeprowadzonej oceny ryzyka zawodowego wynika, że jest akceptowalne po ocenie. Pracodawca nie rozpoznał i nie typował do badań na stanowiskach pracy w kontrolowanym dziale – czynników szkodliwych dla zdrowia.

Pracodawca zapewnia środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze, zgodnie z obowiązującą Zakładową Tabelą Norm odzieży roboczej i ochron indywidualnych dla pracowników MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu. Stosowane środki ochronne: fartuchy laboratoryjne, obuwie ochronne, rękawiczki lateksowe, rękawice kwasoodporne posiadające atest, chroniące przed czynnikiem biologicznym, fartuchy kwasoodporne, maski do ochrony twarzy i oczu, okulary ochronne, rękawice odporne na działanie wysokich temperatur do 250 °C), HOT-Lapki (do wyciągania szkła z suszarki), ponadto kask, kamizelka odbłaskowa, kurtka i spodnie przeciwdeszczowe, kamizelka ocieplana, kurtka ocieplana, buty gumowe, trzewiki. Pranie odzieży przeprowadza się na miejscu, zapewniono pralkę w wydzielonym pomieszczeniu; środki do prania oraz dezynfekcji odzieży (proszek do prania, podchloryn sodu) oraz suszarki do suszenia odzieży.

Odpady medyczne (180103) odbierane są przez „EKO-Spalmed” Bogusław Wodecki z siedzibą w Kołobrzegu przy ul. Armii Krajowej 20/7 – odbierane, cyklicznie raz w miesiącu, ostatni odbiór – 13.02.2026r. Odpady chemiczne (160507, 160506, 150110) odbiera Green Energy Ryszard Ślusarczyk, Świeszyno 39A. 76-024 Świeszyno – dwa razy w roku, ostatni odbiór 25.11.2025r. Pracownikom zapewnia się niezbędne środki czystości i higieny osobistej oraz środki do dezynfekcji (powierzchni oraz rąk), których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju i stopnia

zanieczyszczenia ciała przy wykonywaniu określonych prac; wodę mineralną, herbatę, cukier oraz posiłki profilaktyczne do podgrzania w okresie jesienno - zimowym, w okresie od listopada do marca.

Wizytowano pomieszczenia: szatnia brudna, szatnia czysta, biuro kierownika, jadalnia (na wyposażeniu: czajnik elektryczny, kuchenka mikrofalowa, ekspres do kawy, lodówka, szafki kuchenne, zlewozmywak, stół, krzesła) pokój nr 2 - pokój posiewów, pokój nr 3 – pokój inkubacji, pokój nr 4 – pożywkarnia (tu znajduje się zamrażarka ARCTICO, - 70 st. C, do przechowywania szczepów wzorcowych, właściwie oznakowana piktogramem), sterylizatornia, pokój nr 7 - zmywalnia, pracownia fizyko-chemiczna ścieków, pokój realizacji zleceń na badania, pokój wagowy, pracownia fizyko-chemiczna wody, magazyn chemiczny (zastosowano piktogramy – na drzwiach i poszczególnych szafkach).

W wyniku dokonanego przeglądu pomieszczeń laboratorium stwierdzono, iż stan sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy oraz zaplecza socjalnego i urządzeń higienicznosanitarnych jest zachowany.

W toku kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie kart charakterystyki substancji chemicznych i mieszanin chemicznych. Poinformowano o ogłoszeniu w Dzienniku Ustaw, z roku 2026, pod pozycją 103 Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2026r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

Na terenie zakładu obowiązuje i przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, rozmieszczono znaki zakazu palenia.

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**

Wnieiono/nie wnieiono** 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. a) nie nałożono/nałożono** 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

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

mgr inż. Beata Czechowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

St. Asystent ds. Higieny Pracy
mgr inż. Joanna Turkiewicz-Gajda
Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu

mgr inż. Joanna Turkiewicz-Gajda

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.02.2025r.

DZIAŁ WODOCIĄGI I KANALIZACJA

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

w Kołobrzegu

ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg

tel. 94 306 74 27 NIP 671-00-12-257

DZIAŁ LABORATORIUM

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

mgr inż. Beata Czechowicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiot)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** „Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie pracy” - F/HP/02; „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 sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem <https://pssekolobrzeg.pis.gov.pl> w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.