

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DN-HP.9020.15.2019

Poznań, 23.08.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Michała Langerę – Młodszego Asystenta w Oddziale Higieny Pracy WSSE w Poznaniu (nr upoważnienia: RP.057.68.2014, leg. służbowa nr 5/2014).

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

pracownika upoważnionego przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019 r. poz. 59) 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 2018 poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Powiatowy Zarząd Dróg w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staszica 1, 63-400 Ostrów Wielkopolski

tel./fax: 62 735 51 66 / 62 735 51 65

email: powiatowyzarzaddrog@poczta.onet.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Powiatowy Zarząd Dróg w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staszica 1, 63-400 Ostrów Wielkopolski

tel./fax: 62 735 51 66 / 62 735 51 65

email: powiatowyzarzaddrog@poczta.onet.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Starostwo Powiatowe w Ostrowie Wielkopolskim

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 622-22-67-698/ 250864066/ 52.21 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Śniegowski – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Dorota Rutkowska – Starszy Specjalista ds. Księgowo- Kadrowych

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.08.2019 r., godz. 9:50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.08.2019 r., godz. 11:20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena realizacji wymogów prawnych dotyczących ogólnych przepisów z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, stosowania w działalności zawodowej stwarzających zagrożenie substancji chemicznych i ich mieszanin oraz wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne.
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:

Sprawozdanie z badań hałasu i drgań mechanicznych nr 18/11/023 z dnia 03.12.2018 r. – Spektrum Piotr Grzesiak, ul. Wigury 10A/30, 63-400 Ostrów Wielkopolski (nr akredytacji AB 1352).

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy;
- dokumentacja z badań profilaktycznych pracowników;
- szkolenia BHP;
- instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy;
- spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin;
- karty charakterystyk stosowanych chemikaliów;
- rejestr zachorowań na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby;
- umowa z lekarzem medycyny pracy;
- rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia;
- karty badań i pomiarów;
- program działań organizacyjno-technicznych zmierzający do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne podczas wykonywanych prac.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:**

- nr F/HP/02 - ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy,
- nr F/HP/08 - ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne,
- nr F/HP/09 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

III. WYNIKI KONTROLI

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

- Podstawa prawna działania: Uchwała nr XXXV/315/214 Rady Powiatu Ostrowskiego z dnia 26 marca 2014 r. w sprawie nadania statutu jednostce budżetowej o nazwie „Powiatowy Zarząd Dróg w Ostrowie Wielkopolskim”.
- Zakład wykonuje zadania w zakresie planowania, przebudowy, remontu, utrzymania i ochrony dróg powiatowych. We własnym zakresie są wykonywane roboty dotyczące bieżącego utrzymania nawierzchni dróg, chodników oraz urządzeń zabezpieczających i innych urządzeń związanych z drogą, utrzymania zieleni oraz usuwania pojedynczych drzew i krzewów.
- Firmom zewnętrznym zlecana jest budowa, przebudowa oraz większe remonty dróg, utrzymanie zimowe dróg oraz wycinka większych ilości drzew.

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

2.1. Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy:

Zakład zatrudnia ogółem 15 osób, w tym 9 kobiet. Pracownicy administracji – 11 osób, robotnicy drogowi – 4 osoby.

Wszyscy pracownicy posiadali aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonych stanowiskach. Profilaktyczne badania lekarskie przeprowadzane są w oparciu o umowę 3/2019 z dnia 02.01.2019 r. przez Maciej Dwornik Prywatna Praktyka Lekarska, NZOZ Diagnostyka, Specjalistyka i Medycyna Pracy (ul. Śmigiełskiego 20, 63-400 Ostrów Wielkopolski).

Oceniono i udokumentowano ryzyko zawodowe na poszczególnych stanowiskach pracy. Poinformowano pracowników o ryzyku zawodowym i zasadach ochrony przed zagrożeniami.

Sporządzono instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy. Pracowników wyposażono w odzież i obuwie robocze oraz wymagane środki ochrony indywidualnej (rękawice robocze, rękawice antywibracyjne, ochronniki słuchu, osłony twarzy oraz gogle). Pracodawca zapewnia również środki higieny osobistej.

Obiekt po remoncie, bardzo dobry stan techniczny pomieszczeń pracy i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Czystość bieżąca pomieszczeń higieniczno-sanitarnych oraz stan sanitarny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń.

W zakładzie zorganizowano system udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej. Udostępniono apteczki pierwszej pomocy przedlekarskiej przy których umieszczono wykaz osób wyznaczonych do ich obsługi oraz instrukcję udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

2.2. Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne:

W ocenie ryzyka uwzględniono ekspozycję pracowników na hałas i drgania mechaniczne. W zakładzie stosowane są m.in. maszyny i urządzenia tj.: rębarka kosi spalinyowe, pilarki spalinyowe, zagęszczarka, przecinarka tarczowe, wiertnica oraz podkrzesywarka. Korzystano ze sprawozdania z badań hałasu i drgań mechanicznych 18/11/023 z dnia 03.12.2018 r. – Spektrum Piotr Grzesiak, ul. Wigury 10A/30, 63-400 Ostrów Wielkopolski (nr akredytacji AB 1352).

W odniesieniu do narażenia na hałas przeprowadzono pomiary na stanowiskach:

- obsługi wiertnicy BT 360 – NDN: 0,93 (84,7 dB);
- obsługi zagęszczarki PCLX 400 – NDN: 3,02 (89,8 dB);
- obsługi przecinarki tarczowej STIHL TS 400 – NDN: 3,31 (90,2 dB);
- obsługi pilarki spalinyowej STIHL MS 341 – NDN: 10,72 (95,3 dB);
- obsługi pilarki spalinyowej STIHL MS 361 – NDN: 10,47 (95,2 dB);
- obsługi pilarki spalinyowej STIHL MS 441 – NDN: 19,05 (97,8 dB);
- obsługi pilarki spalinyowej STIHL MS 261 – NDN: 16,60 (97,2 dB);
- obsługi kosi spalinyowej STIHL 450 nr 169719481 – NDN: 17,78 (97,5 dB);
- obsługi kosi spalinyowej STIHL 450 nr 161731173 – NDN: 8,71 (94,4 dB);
- obsługi kosi spalinyowej STIHL 460 – NDN: 9,55 (94,8 dB);
- obsługi podkrzesywarki STIHL HT 131 – NDN: 1,41 (86,5 dB);
- obsługi rębarki SKORPION 120 SD – NDN: 5,37 (92,3 dB).

W odniesieniu do narażenia na pyły przeprowadzono pomiary na stanowisku:

- obsługi przecinarki tarczowej STIHL TS 400 – stężenie pyłu (frakcja wdychalna) NDS: 0,08; stężenie krzemionki krystalicznej NDS: <0,07.

W odniesieniu do narażenia na drgania miejscowe na stanowiskach:

- obsługi przecinarki tarczowej STIHL TS 400 – NDN: 0,98;
- obsługi pilarki spalinowej STIHL MS 341 – NDN: 0,56;
- obsługi pilarki spalinowej STIHL MS 361 – NDN: 0,88;
- obsługi pilarki spalinowej STIHL MS 441 – NDN: 0,77;
- obsługi pilarki spalinowej STIHL MS 261 – NDN: 0,71;
- obsługi kosy spalinowej STIHL 450 nr 169719481 – NDN: 0,69;
- obsługi kosy spalinowej STIHL 450 nr 161731173 – NDN: 0,61;
- obsługi kosy spalinowej STIHL 460 – NDN: 0,84;
- obsługi podkrzesywarki STIHL HT 131 – NDN: 0,62;
- obsługi zagęszczarki PCLX 400 – NDN: 1,43.

Prowadzony jest rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy oraz karty badań i pomiarów czynników szkodliwych.

Opracowano program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia hałasu i drgań mechanicznych. Wprowadzono działania organizacyjne (np. skrócenie czasu ekspozycji pracowników poprzez stosowanie przerw w pracy, wykonywanie przeglądów technicznych oraz konserwacji maszyn oraz urządzeń, wykonywanie pomiarów środowiska pracy). Wyposażono również pracowników w środki ochrony indywidualnej (ochrona słuchu, rękawice antywibracyjne) i nadzorowane jest ich stosowanie przez pracowników.

2.3. Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin:

W zakładzie stosuje się stwarzające zagrożenie mieszaniny chemiczne. Spis stosowanych niebezpiecznych mieszanin chemicznych jest dostępny dla pracowników. Na terenie zakładu nie ma wydzielonego magazynu środków chemicznych. Pracownikom udostępniono karty charakterystyk ww. chemikaliów. Karty wymagają aktualizacji: Domestos 24H, Pikasat VC 120, Grundpur VC 150, Ludwik płyn do naczyń, Cif professional Power Cleaner Degreaser, Pronto do mycia drewna, Ajax Floral Fiesta Spring Flowers Konwalie, Tytan professional.

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

Nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Pozyskać aktualne karty charakterystyki dla stosowanych środków chemicznych: Domestos 24H, Pikasat VC 120, Grundpur VC 150, Ludwik płyn do naczyń, Cif professional Power Cleaner Degreaser, Pronto do mycia drewna, Ajax Floral Fiesta Spring Flowers Konwalie, Tytan professional. Zapoznać z ich treścią pracowników.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

✓ 2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie..... (nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

✓ 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....

DYREKTOR

✓ *Piotr Sniegowski*
mgr inż. Piotr Sniegowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. SPECJALISTA
ds. księgowo-kadrowych

Dorota Ruthowska
mgr Dorota Ruthowska

MŁODSZY ASYSTENT

M. Langer
mgr Michał Langer

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

✓ Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 29 SIF: 2019.....
..... **GWIATOWY ZARZĄD DRÓG**.....
..... w Ostrówie Wielkopolskiej.....
..... ul. Staszica 1.....

DYREKTOR

✓ *Piotr Sniegowski*
mgr inż. Piotr Sniegowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI
tel. 62 730 51 60, 735 51 67, fax 735 51 65

REGON 23084066

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

- nr F/HP/02 - ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy,
- nr F/HP/08 - ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne,
- nr F/HP/09 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

(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