

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 89/NCP/22

NCP-505-10-7-1/22

Włocławek, 23.06.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalenę Kołaczyńską – asystenta Nadzoru Nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy
Upoważnienie nr 567/22 z dnia 24.05.2022 r.

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

Pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku

(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.

ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek

tel. 54 236 42 81

e-mail: sekretariat@mpk.com.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.

ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek

tel. 54 236 42 81

e-mail: sekretariat@mpk.com.pl

transport lądowy pasażerski, miejski o podmiejski

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Zarząd spółki

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

ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek

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

4. NIP: 8880203371 REGON: 910226702

PKD: 4931Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Andrzej Stasiak- 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*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.05.2022 r., godz.11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 13.05.2022 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.06.2022 r. godz. 14.30

25.05.2022 r. – od godz. 11.00 do 13.00

08.06.2022 r. – od godz. 12:00 do 14:00

20.06.202 r. – od godz. 09.00 do 11.00

24.06.2022 r. – od godz. 14.00-14.30

Łączny czas kontroli: 6 godz. 30 min

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena ogólnych warunków bezpieczeństwa i higieny pracy, ocena realizacji wymogów prawa w warunkach narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku pracy, przestrzeganie przepisów prawa dotyczących stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin oraz przestrzeganie wymagań określonych w art. 5 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 276)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dokumentacja kontrolna, Upoważnienie nr 567/22 z dnia 24.05.2022 r.

(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:

- Protokół nr 10/MPK/2016, wykonany przez Zakład badań i Montażu Urządzeń Elektroenergetycznych

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

-ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy

-badania profilaktyczne pracowników i aktualność orzeczeń lekarskich

-zaświadczenia pracowników z przeprowadzonych szkoleń wstępnych i okresowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy

-stanowiskowe instrukcje bhp

-spis i karty charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin

-rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy

- zasady oraz tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży, obuwia roboczego
- Protokół nr 10/MPK/2016, wykonany przez Zakład badań i Montażu Urządzeń Elektroenergetycznych
- instrukcja udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku
- informacja o wyznaczonych i przeszkolonych pracownikach w udzielaniu pierwszej pomocy
- umowa na świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

- nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

F/HP/01 - Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy

F/HP/02 - Ocena realizacji Ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy

-F/HP/08 - Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne

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

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o., ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek działa na podstawie wpisu do Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000034210.

Podmiot zajmuje się świadczeniem miejskich usług komunikacyjnych.

Według oświadczenia ustnego przedstawiciela zakładu w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne w zakresie higieny pracy. Przed przystąpieniem do czynności kontrolnych kontrolujący okazał legitymację służbową, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli, poinformował o zakresie kontroli oraz dokonał wpisu do książki kontroli.

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

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne, ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek obecnie zatrudnia 235 pracowników, w tym 44 pracowników na stanowiskach pracy administracyjno-biurowych.

Podczas kontroli dokonano sprawdzenia stanu sanitarnego pomieszczeń: stacji obsługi, narzędziowni, warsztatu energetyczno-remontowego oraz ogumienia, myjni autobusowej, stacji paliw, pomieszczeń administracyjno – biurowych oraz pomieszczeń sanitarno- higienicznych: jadalni, szatni i sanitariatów.

Pomieszczenia pracy oświetlone są światłem naturalnym i elektrycznym. Pracodawca zapewnia na stanowiskach pracy oświetlenie naturalne oraz elektryczne spełniające wymagania określone w Polskich Normach co potwierdza Protokół nr 10/MPK/2016, wykonany przez Zakład badań i Montażu Urządzeń Elektroenergetycznych.

W stacji obsługi OT1 znajdują się trzy kanały, pomieszczenie oświetlone jest sztucznie i naturalnie. W oknach są świetliki. W pomieszczeniu znajdują się nagrzewnice i wyciągi. Pracownicy obsługi wykonują drobne naprawy. Do awarii pojazdów wzywany jest serwis naprawczy. Pracownicy obsługi przed rozpoczęciem naprawy pojazdu podłączają wyciąg odciągający spaliny na zewnątrz. W pomieszczeniu narzędziowni znajdują się podręczne narzędzia.

W warsztacie znajdują się okna, wentylacja jest grawitacyjna i mechaniczna.

Stwierdzono, iż pomieszczenia pracy są odpowiednie do rodzaju wykonywanych prac i liczby zatrudnionych pracowników oraz utrzymane są w stanie zapewniającym bezpieczne i higieniczne warunki pracy.

Pracodawca zapewnia pomieszczenia sanitarno- higieniczne takie jak: jadalnia, szatnia i sanitariaty.

W pomieszczeniu jadalni znajduje się okno, na podłodze położone są płytki, na ścianie położona jest lamperia. Pomieszczenie wentylowane jest mechanicznie. Pracownicy zapewnione mają indywidualne szafki zamykane przeznaczone do przechowywania posiłków. W jadalni znajduje się zlewozmywak dwukomorowy, umywalka, czajnik, kuchenka elektryczna, mikrofalówka, stoliki i krzesła. Pomieszczenia szatni wentylowane są grawitacyjnie, posiadają okna, na podłodze położone są płytki. Każdy pracownik posiada szafkę na odzież osobistą oraz roboczą, a także siedzisko. Pracownicy zapewnione mają sanitariaty wyposażone w umywalki, miski ustępowe, pisuary i prysznice. Powyższe pomieszczenia wentylowane są grawitacyjnie i mechanicznie.

W trakcie kontroli dokonano sprawdzenia oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy: administracyjno- biurowych, kierowcy, magazyniera, lakiernika, mechanika samochodowego.

Informacje zawarte w ocenie ryzyka zawodowego uwzględniają występujące zagrożenia, szkodliwe i uciążliwe czynniki środowiska pracy, wykonywane zadania na stanowisku pracy, opis ocenianego stanowiska pracy w tym stosowanych maszyn, narzędzi i materiałów, a także stosowanie środków ochrony zbiorowej i indywidualnej. Ocena ryzyka zawodowego uwzględnia również wyniki przeprowadzonej oceny dla każdego z czynników środowiska pracy, niezbędne środki profilaktyczne zmniejszające ryzyko oraz datę przeprowadzonej oceny i osoby dokonujące tej oceny. Pracownicy potwierdzili pisemnie o zapoznaniu się z tą oceną.

Pracodawca prowadzi na bieżąco rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia w pełnym zakresie ich występowania oraz wpisuje na bieżąco wyniki badań i pomiarów środowiska pracy w karty badań i pomiarów, informuje pracowników narażonych na oddziaływanie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Ponadto podczas kontroli stwierdzono, że pracodawca zapewnia pracownikom odzież roboczą: koszule, spodnie, czapki środki czystości: mydło, pastę do rąk ręczniki.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych ustalono, że w zakładzie stosowane są mieszaniny chemiczne, do których w zakładzie znajdują się karty charakterystyki. Są to: rozcieńczalniki, utwardzacz, smary, farby, kleje, sól drogowa, chłodziwo.

W trakcie kontroli dokonano sprawdzenia zaświadczeń lekarskich pracowników. Stwierdzono, iż wszyscy pracownicy posiadają aktualne orzeczenie lekarskie. Zaświadczenia lekarskie stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy wystawione są przez lekarza medycyny pracy Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku. W trakcie kontroli ustalono, że obiekt kontrolowany posiada podpisaną umowę na świadczenie usług medycznych z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy we Włocławku i Centrum Medycznym MEDICA Sp. z o.o. Oddział PROF-MED Włocławek.

W trakcie kontroli sprawdzono także zaświadczenia, dotyczące przeprowadzonych szkoleń wstępnych i okresowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. Stwierdzono, że ww. szkolenia są aktualne i przeprowadzane są zgodnie z częstotliwością określoną w prawie. Szkolenia wstępne i okresowe przeprowadza [REDAKTOWANE] - specjalista ds. BHP.

Na terenie zakładu przestrzegane są wymagania określone w art. 5 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Na terenie całego przedsiębiorstwa obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Został umieszczonejony znak graficzny i słowny informujący o zakazie palenia tytoniu i e – papierosów.

Ustalono, że w zakładzie opracowany jest system udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Pracownicy na terenie zakładu mają łatwy dostęp do apteczek i instrukcji udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Są one odpowiednio oznakowane i wyposażone.

Podczas kontroli poinformowano o prowadzonej w latach 2020-2022 we wszystkich państwach Unii Europejskiej kampanii informacyjnej pt. „Zdrowe i bezpieczne miejsce pracy. Dźwigaj z głową”.

Na poziomie ogólnoeuropejskim kampania jest koordynowana przez Europejską Agencję Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy (EU-OSHA), a jej krajową edycję prowadzi Centralny Instytut Ochrony Pracy–Państwowy Instytut Badawczy. Patronat honorowy nad polską edycją kampanii objął Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Celem kampanii jest podniesienie poziomu wiedzy i świadomości na temat problemów mięśniowo-szkieletowych związanych z pracą, a w szczególności wpływu pracy przy komputerze, pracy siedzącej i pracy fizycznej na występowanie schorzeń mięśniowo-szkieletowych, ergonomii stanowisk pracy, profilaktyki schorzeń układu ruchu oraz rehabilitacji i powrotu do pracy po przebytych schorzeniach. Więcej informacji o europejskiej kampanii znajduje się na stronie: <http://www.healthy-workplaces.eu/pl> oraz na stronie internetowej: <https://www.ciop.pl>.

Podczas kontroli wyjaśniono, że zgodnie z art. 222 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz. U z 2020 poz. 1320 z późn. zm.) w razie zatrudniania pracownika w warunkach narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym, pracodawca zastępuje te substancje chemiczne, ich mieszaniny, czynniki lub procesy technologiczne mniej szkodliwymi dla zdrowia lub stosuje inne dostępne środki ograniczające stopień tego narażenia, przy odpowiednim wykorzystaniu osiągnięć nauki i techniki.

Przypomniano, że rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2235) określa wykaz substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

Poinformowano o obowiązkach pracodawcy zatrudniającego pracownika w warunkach narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

Protokół sporządzono w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku za zgodą kontrolowanego.

Formularze te są dostępne do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania w siedzibie Państwowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku przy ul. Kilińskiego 16.

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**

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu:

nie dotyczy

(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: nie dotyczy

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Andrzej Stasiak
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
Rowielowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna we Włodawku
Sanitarno-Epidemiologiczna we Włodawku
(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)
Asystent
Magdalena Kotaczyńska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.06.2022 ✓

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Andrzej Stasiak
(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli) pieczęć podmiotu
Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne
Spółka z o.o. we Włodawku
ul. Ryśka 3, 87-800 Włodawka
nr. cepin 54 236 - 42 - 81
fax 54 236 - 95 - 94
Prezes Zarządu 54 230 - 93 - 00

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

F/HP/01 - Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy

F/HP/02 - Ocena realizacji Ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy

F/HP/08 - Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne

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