

**PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
W BYDGOSZCZY**
35-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4
tel. 376-18-00, tel./fax 345-98-40

**WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W BYDGOSZCZY**
85-031 Bydgoszcz
tel. 376-18-00
ul. Kujawska 4
tel./fax 345-98-40

TO
K.A.K.
KW
20
12.11.2018.

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

znak NHP.9020.2.1.2018

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 83/NHP/18

Bydgoszcz, dnia 05.11. 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Agnieszkę Sierosławską – asystenta Oddziału Nadzoru Środowiska Pracy - Nr upoważnienia – 27/K/2018 z
dnia 02.01.2018 r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej
Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2
ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z
późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim
ul. Koronowska 5
89-400 Sępólno Krajeńskie
tel 52 388 12 02
email zdsepolno@onet.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim
ul. Koronowska 5
89-400 Sępólno Krajeńskie
tel 52 388 12 02
email zdsepolno@onet.pl

42 11 Z – roboty związane z budową dróg i autostrad
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim
ul. Koronowska 5
89-400 Sępólno Krajeńskie, którego organem założycielskim jest Starostwo Powiatowe w Sępólnie
Krajeńskim

(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

NIP 561 133 56 37 REGON 092363449 PKD 4211 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Erwin Eckert - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

WYKAZ PRACOWNIKÓW PRACOWNI
CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH
ZAŚWIADCZENIA W
ZAKRESIE UDZIELANIA I POMOCY
PRZEDMEDYCZNEJ

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anita Kobus – inspektor

Andrzej Kannenberg - inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **29.10.2018 r. godz. 11:00**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie podlega przepisom ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców oraz innych ustaw dotyczących działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **29.10.2018 r. godz. 12:35**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania obowiązków nałożonych decyzją PWIS w Bydgoszczy z dnia 06 lutego 2018r. nr 106/2018 pkt 1-6 oraz eliminacji przekroczeń występujących na stanowiskach pracy (drgania mechaniczne i hałas) – sprawozdanie z badań nr LHP.9051.1.90.2018.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dokumentacja kontrolna:

Upoważnienie – nr 27/K/2018 z dnia 02.01.2018 r.

Legitymacja służbowa nr 39/14 z dnia 14.08.2014 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
sprawozdanie z badań nr LHP.9051.1.90.2018 z dnia 20.06.2018r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - Rejestr czynników szkodliwych,
 - Zaświadczenia pracowników o przeszkoleniu w zakresie udzielania I pomocy przedmedycznej,
 - akta osobowe pracowników (orzeczenia lekarskie, zaświadczenia ukończenia szkolenia bhp),
 - instruktaż ogólny,
 - program działań organizacyjno-technicznych,
 - faktury VAT zakupu ŚOI.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Przed przystąpieniem do czynności kontrolnych okazano legitymację służbową, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli oraz dokonano wpisu do książki kontroli. Z uwagi na nieobecność osoby kierującej podmiotem kontrolowanym tj. Erwina Eckert, poinformowano telefonicznie przedstawiciela zakładu o przeprowadzeniu w dniu 29.10.2018r. kontroli sprawdzającej. Udzielono ustnego pełnomocnictwa pracownikowi Anicie Kobus.

Podczas kontroli sprawdzającej stwierdzono wykonanie pkt decyzji PWIS w Bydgoszczy z dnia 06 lutego 2018r. nr 106/2018:

Pkt 1 decyzji) stwierdzono właściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń higienicznosanitarnych w budynku B

Pkt 2 decyzji) stwierdzono właściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczenia pracy oznaczonego nr 10 i 11 w budynku głównym oraz w pomieszczeniu pracy nr 1 w budynku B. Pomieszczenia zostały odmalowane odświeżone.

Pkt 4 decyzji) sporządzono rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. W rejestrze odnotowane zostały dane ze sprawozdań z badań i pomiarów czynników fizycznych tj. hałasu i drgań mechanicznych.

Pkt 5 decyzji) pracodawca zlecił firmie ALPHAMEDIC Jakub Mierzejewski Więcbork przeszkolenie 4 pracowników w zakresie udzielania I pomocy przedmedycznej. Pracownikom wystawiono zaświadczenia o ukończeniu ww. szkolenia (z dnia 28.03.2018r.)

Pkt 6 decyzji) pracodawca nie dokonał oznakowania niesprawnego sprzętu, bowiem kosiarka została naprawiona.

Ponadto w dniu kontroli sprawdzającej dokonano analizy sprawozdania z badań i pomiarów przeprowadzonych przez WSSE w Bydgoszczy Dział Laboratoryjny – sprawozdanie z badań nr LHP.9051.1.90.2018 z dnia 20.06.2018r. Pomiary dokonano na stanowiskach, na których występuje narażenie na hałas i drgania mechaniczne. Przekroczenia natężenia hałasu stwierdzono na stanowiskach:

- obsługi wykaszarki spalinowej Husqvarna 545 RX (kr. 5,61 NDN),
- obsługi przecinarki do nawierzchni KOHLER Command PRO 12 (kr. 3,25)
- obsługi pilarki spalinowej Husqvarna 572 Xp (kr. 9,13 NDN)

Drgań mechanicznych:

- obsługi wykaszarki spalinowej Husqvarna 545 RX (kr. 1,82 NDN, kr. 2,28 NDN)
- obsługi przecinarki do nawierzchni KOHLER Command PRO 12 (kr. 2,03 NDN, kr. 1,81 NDN)
- obsługi pilarki spalinowej Husqvarna 572 Xp (kr. 1,56 NDN, kr. 2,43 NDN)
- obsługi przecinarki do betonu MAKITA (kr. 1,25 NDN, kr. 1,51 NDN)

Wyniki ww. pomiarów hałasu i drgań mechanicznych na stanowiskach pracy ZD w Sępólnie Krajeńskim wykazały znaczne przekroczenia norm dot. hałasu i drgań przenoszonych przez kończyny górne. Pismem z dnia 11 września 2018r. przedstawiciel firmy oświadczył, iż praca na tych stanowiskach wykonywana jest w systemie interwencyjnym, niemniej jednak czas podany w sprawozdaniu z badań wykonanych w dniu 13.06.2018r. jest zgodny z czasem rzeczywistym wykonywanym przez pracownika na danym stanowisku. Z uwagi na fakt, że przekroczenia norm występują corocznie, Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim zaktualizował „program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania (stan na dzień 11.04.2017r). Program ten został przedstawiony kontrolującemu w dniu 29.10.2018r. Z uwagi na występujące przekroczenia, Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim dokonuje raz w roku pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Pomimo wdrożenia ww. programu przekroczenia nadal występują. Pracodawca zapewnił pracownikom środki eliminujące narażenie na szkodliwy czynnik. Ograniczono czas i poziom narażenia oraz liczbę narażonych pracowników na hałas i drgania mechaniczne przez właściwą organizację pracy, skrócono czas ekspozycji do max 1 godziny dziennie dla jednego pracownika, dokonano przeszkolenia pracowników w obsłudze maszyn i urządzeń oraz wprowadzono rotacje pracowników na danym stanowisku. Skrócono czas dokonano poprzez częstsze zmiany osób na danym stanowisku oraz stosowanie przerw w pracy. Pracownicy zobowiązani są do stosowania środków ochrony indywidualnej tj. ochronników słuchu, rękawic antywibracyjnych, kasku, odzieży roboczej, przyłbicy). Pracodawca zapewnił kontrolującego, że pracowników wyposaża w środki zgodnie z obowiązującymi normami oraz dostosowane są one do występującego narażenia na hałas i drgania. Inspektor Zarządu Dróg nadzoruje i kontroluje prawidłowość stosowania ochronników oraz szkoli pracowników w zakresie poprawnego użytkowania środków ochrony indywidualnej. W dniu kontroli stwierdzono, że pracownicy informowani są o ryzyku zawodowym na danym stanowisku pracy, zapoznani zostali z wynikami badań nr

LHP.9051.1.90.2018 z dnia 20.06.2018r. oraz nr LHP.9051.1.155.2017, systematycznie kierowani są na badania lekarskie wskazujące na pracę w czynnikach szkodliwych dla zdrowia. Badania lekarskie zostały wykonane przez lek.med Janusza Karpowicza z Centrum Medycznego SPAMED Sępólno Krajeńskie. Ponadto pracownicy na bieżąco poddani są szkoleniom w zakresie bhp. Dokonano wglądu do akt osobowych pracowników, w których stwierdzono przeszkolenie pracowników w zakresie bhp przez Usługi i Doradztwo w zakresie BHP Aneta Rybka Sępólno Krajeńskie oraz Ośrodek Kształcenia Zawodowego KURSAL Nakło n/Not. Pracownikom wydano zaświadczenia o ukończeniu instruktażu ogólnego na stanowisku konserwatora dróg. Szkolenie obejmowało: poprawności stosowania środków ochrony indywidualnej, omówienie ogólnych zasad bhp i p.poż, omówienie instrukcji na poszczególnych stanowiskach pracy wykonywanej w ZD, oznakowanie robót przy pracach w pasie drogowym, zasady bezpieczeństwa na pasie drogowym i w pracach w zapleczu warsztatu, magazynu oraz malowania. Dokonano wglądu do kart ewidencyjnych wydania środków ochrony indywidualnej, z których wynika, że pracownikom wydano rękawice antywibracyjne Vibraton, Ovpel AV-le/5, ochronniki słuchu 3M Peltor Optime II oraz korki. Przedstawiono do wglądu fakturę VAT nr 17-FUS/1437 dnia 11.12.2017r. wystawioną przez firmę Materiałów Budowlanych Elektryczne Usługi „U Piotra” Piotr Hochel Sępólno Krajeńskie na zakup rękawic antywibracyjnych (do piły gałęzi i nawierzchni, zagęszczarki), ochronników słuchu OPTIME (do piły cięcia drewna, nawierzchni asfaltowej i zagęszczarki) oraz fakturę Fantazji BIS Mirosław Jurek Bydgoszcz z dnia 19.10.2016r. zakupu zatyczek EAR Soft, ochronników słuchu OPTIME. Zgodnie z pismem strony z dnia 11.09.2018r. posiadany przez Zarząd Drogowy sprzęt emitujący hałas i drgania jest sprzętem fabrycznie nowym albo z krótkim okresem użytkowania, wobec czego nie zachodzi konieczność jego wymiany na nowszy. Dokonywana jest konserwacja, wymiana zużytych części w miarę użytkowania oraz odpowiednie smarowanie.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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
-

INSPEKTOR

Anita Kobus
 Anita Kobus

INSPEKTOR

Andrzej Kannenberg
 Andrzej Kannenberg

.....
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja
 Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
 Oddział Nadzoru Środowiska Pracy
Sierostawska
 asystent Agnieszka Sierostawska

.....
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.11.2018

**DYREKTOR
 ZARZĄDU DROGOWEGO**

.....
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

inż. Edwin Łukert
 inż. Edwin Łukert

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

(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