

ZB

P.W. i K. "WODNIK" Sp. z o.o. w Jeleniej Górze	
Wpł.	2021 -09- 08
Zał..... Nr	3597..... Podpis.....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 86/HP/21

Jelenia Góra, 08 września 2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Marię Szumską – starszego instruktora higieny, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 33/2018 i upoważnienie nr HP/33/2018-734/21

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(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 2021r. poz. 195) 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 2021 r. poz. 735 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501/516

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.
58-560 Jelenia Góra, ul. Ceglana 7, tel./fax 75 7303592
Uzdatnianie i dostarczanie wody oraz odbiór i oczyszczanie ścieków.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
p. Katarzyna Wierska- Kuberka – Prezes Zarządu

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

58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

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

611-020-41-61 ; 230179280; 3600Z

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Katarzyna Wierska- Kuberka – 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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

08.09.2021r. godz. 10³⁰

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **27.08.2021r.**

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

08.09.2021r. godz. 11³⁰

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli **sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji z dnia 09 lipca 2021r. nr 7502/21 oraz sprawdzenie przestrzegania przez pracodawcę przepisów określających wymagania higieniczno – zdrowotne.**
-
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
nie dotyczy
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
nie dotyczy
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr -----
.....
które nie są integralną częścią protokołu.
.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zatrudnienie ogółem: 239os. (81K), w tym obiekt przy ul. Ceglanej 7: zatrudnienie ogółem: 82os. (7K) prod. 60 (M)

Decyzja Nr 7502/21 z dnia 12.04.2021r. (znak: HP.9020.165.1.2021.MS)

pkt 1 – wykonano – oddać do użytku pomieszczenia umywalni (przy szatni) pracownikom Wydziału Utrzymania i Eksploatacji Sieci Wodociągowej

Po remoncie w pomieszczeniu znajdują się 3 kabiny prysznicowe, 1 kabina z miską ustępową, 3 umywalki, w wydzielonym pomieszczeniu znajduje się pisuar.

W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

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

Z zakresu przeciwepidemicznego – spełnianie wymagań w zakresie COVID-19 (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. Dz. U. z 2021r. poz. 861, z późn. zm.)

Przepis Rozporządzenia Rady Ministrów	Spełnienie wymagań:	TAK	NIE	Jeśli NIE proszę opisać co stanowi niezgodność
§ 10 ust. 3 pkt 3a	Czy zapewnione są rękawiczki jednorazowe lub środki do dezynfekcji rąk?	X		
§ 10 ust. 3 pkt 3b	Czy zapewniony jest odstęp co najmniej 1,5 m między stanowiskami pracy?*	X		
§ 10 ust. 3 pkt 3b	Jeśli nie ma odstępu – Czy zapewniono pracownikom środki ochrony osobistej i są one stosowane?	X		
§ 25 ust. 1 pkt 2c	Czy pracownicy zakrywają usta i nos przy pomocy maseczki? , jeżeli w pomieszczeniu przebywa więcej niż 1 osoba, chyba że pracodawca postanowi inaczej	X		

* Jeśli nie, nie znaczy że jest niezgodność jeśli w pkt kolejnym jest odp. TAK

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 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**

nie dotyczy

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

**PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI**

„WODNIK” Sp. z o. o.

58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

Regon 230179280 NIP 611-020-41-61

telefon 75 73 03 501, fax 75 73 03 516

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

ontroluj)

ST. INSTRUKTOR HIGIENY

Maria Szumska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

08.09.2021r.

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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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