

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
Jelenia Góra
58-500 Jelenia Góra, ul. Jana Kasprówicza 17
(1) telefon 75 643 55 60, fax 75 643 55 61
NIP 611-10-96-868 Regon 000313779

P.W. i K. "WODNIK" Sp. z o.o.
w Jeleniej Górze

Wpł. 2021-06-29

Załącznik nr 2411

Podpis.....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 48/HP/21

Jelenia Góra, 23 czerwca 2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Marię Szumską – starszego instruktora higieny, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 33/2018 i upoważnienie nr HP/33/2018-367/21

(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).

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 współników))

58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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

17.06.2021r. godz. 10⁰⁰; 23.06.2021r. godz. 10³⁰

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

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **02.06.2021r.**

nie dotyczy

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

17.06.2021r. godz. 14⁰⁰; 23.06.2021r. godz. 14⁰⁰

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

[Signature]

F/HP/02- 2godz.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli **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
.....
- hałasu z 09.2019r.; czynników chemicznych z 03.2020R; pyłu, hałasu, czynników chemicznych, drgań mechanicznych ogólnych i miejscowych z 09.2020r. wykonanych przez dB-lux Laboratorium Środowiska Pracy Sp. z o. o. Sp. k. Chojnow
.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- aktualność zaświadczeń lekarskich o braku p/wskazań do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku
.....
- rejestry czynników szkodliwych dla zdrowia; karty badań i pomiarów.
.....
- ocena ryzyka zawodowego aktualizacja V.2018r. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze, aktualizacja X.2019r.; IV., X.2020r.
.....
- rejestr prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 lub 4 zagrożenia.
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
- wykaz substancji i mieszanin niebezpiecznych stosowanych w obiekcie przy ul. Ceglanej 7
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
.....
F/HP/01; F/HP/02; F/HP/03; F/HP/07; F/HP/08; F/HP/09, 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: 242os. (82K), w tym obiekt przy ul. Ceglanej 7: zatrudnienie ogółem: 81os. (7K) prod. 59 (M)**
.....
- Decyzji innych Inspekcji nie ma.**
.....
- Termin usunięcia nieprawidłowości: a – 31.08.2021r.**
.....
- 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

Dział Automatyki i Energetyki :

I. Warsztat Elektryczny:

Warsztat elektryczny znajduje się w obiekcie o nr inwentarzowym 15-44-115 (budynek warsztatowo-garażowy). Usytuowany jest na wysokości 10 cm powyżej terenu. Składa się z 2 pomieszczeń (pomieszczenia warsztatowego i magazynowego):

1. Pomieszczenie nr 1 warsztatowe (od wejścia) – powierzchnia ok 29 m². wysokość – 2,80 m, ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,60 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Stół ślusarski – 3 szt. w tym 1 z imadłem dużym i małym,
- Szafa narzędziowa wisząca - 1 szt.
- Wiertarka kolumnowa – 1 szt.
- Szlifierka dwutarczowa – 1 szt.
- Rozdzielnia wisząca z tablicą pomiarową – 1 szt.
- Szafka stojąca – 2 szt.
- Szafka wisząca – 2 szt.
- Stolik – 2 szt.
- Szafa dwudrzwiowa – 1 szt.
- Krzesła – 6 szt.
- Narzędzia.

2. Pomieszczenie nr 2 magazynowe – powierzchnia ok 20 m², wysokość – 2,80 m. Ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Regały typu ciężkiego po 4 półki – 2 szt. – do składowania materiałów pomocniczych i narzędzi,
- Regał typu lekkiego 5 półek – 1 szt. do składowania elementów drobnych,
- Szafka metalowa – 1 szt. do składowania materiałów drobnych.

II. Warsztat Spawalniczy:

Warsztat spawalniczy znajduje się w obiekcie o nr inwentarzowym 15-44-115 (budynek warsztatowo-garażowy). Usytuowany jest na poziomie terenu. Składa się z 2 pomieszczeń, 2 magazynków podręcznych oraz 1 jako węzeł C.O.

1. Pomieszczenie nr 1 warsztatowe (od wejścia) – powierzchnia ok 39 m²., wysokość – 3 m (pomieszczenie czasowej pracy), ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja mechaniczna ogólna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.; Kanał naprawczy o szer. 1,10 m, głębokości 1,50 m i długości 5,85 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Stół ślusarski – 1 szt. z dwoma imadłami,
- Gazy spawalnicze na wózku,
- Spawarka Migomat-Bester – 1 szt.

- Spawarka transformatorowa Bester – 1 szt.
- Giętarka Rafamet – 1 szt.
- Szafa narzędziowa – 1 szt.
- Palniki do spawania i cięcia, tarcza i okulary spawalnicze.

2. Pomieszczenie nr 2 warsztatowe – powierzchnia ok 34 m²., wysokość – 3 m (pomieszczenie czasowej pracy), ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Szlifierka dwutarczowa duża i mała,
- Gilotyna do blach 1 szt.
- Kowadło – 1szt.
- Przecinarka tarczowa – 1 szt.
- Wiertarka stołowa z imadłem – 1 szt.
- Stół spawalniczy (z wyciągiem mechanicznym miejscowym o regulowanym położeniu),
- Narzędzia.

III. Warsztat Ślusarski:

Warsztat ślusarski znajduje się w obiekcie o nr inwentarzowym 15-44-115 (budynek warsztatowo-garażowy).

Usytuowany jest na poziomie terenu. Składa się z 2 pomieszczeń i 3 magazynków podręcznych:

1. Pomieszczenie nr 1 (od wejścia) – powierzchnia ok 25 m²., wysokość – 3,15 m., ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja mechaniczna ogólna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Wózek widłowy spalinowy – 1 szt.

2. Pomieszczenie nr 2 warsztatowe – powierzchnia ok. 33 m²., wysokość – 3,05 m., ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja mechaniczna ogólna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Szlifierka dwutarczowa – 1 szt.
- Stół ślusarski – 3 szt. w tym 2 z imadłem, przy stołach podesty drewniane,
- Wiertarka postumentowa – 1szt.
- Regał metalowy 5 półek – 1 szt.
- Szafka narzędziowa metalowa – 1 szt.
- Szafka wisząca na narzędzia – 2 szt.
- Biurko – 1 szt.
- Fotel – 1 szt.
- Krzesła – 7 szt.
- Narzędzia ślusarskie, klucze.

IV. Warsztat Mechaniczny:

Warsztat mechaniczny znajduje się w obiekcie o nr inwentarzowym 15-11-163 (budynek warsztatowo-biurowo-socjalny). Usytuowany jest na poziomie terenu. Składa się z 3 pomieszczeń warsztatowych

1. Pomieszczenie nr 1 warsztatowe (od wejścia) – powierzchnia ok 19m²., wysokość – 2,93 m., ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Regał na materiały – 1 szt.
- Tokarka – 1 szt.
- Wytaczarka do bębnow hamulcowych – 1 szt.
- Szlifierka dwutarczowa mała – 1 szt.
- Stół ślusarski – 1 szt.
- Prasa ręczna – 1 szt.

2. Pomieszczenie nr 2 warsztatowe – powierzchnia ok 27 m²., wysokość – 3,30 m., ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,50 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Szlifierka dwutarczowa duża 1 szt.
- Stół ślusarski z imadłami – 1szt.
- Wiertarka kolumnowa z imadłem – 1 szt.
- Tokarka – 1szt.
- Szafka narzędziowa metalowa – 1 szt.

3. Pomieszczenie nr 3 warsztatowe – powierzchnia ok 30 m²., wysokość – 4,35 m., ogrzewanie – C.O. grzejniki przemysłowe, oświetlenie elektryczne i dzienne, posadzka betonowa, wentylacja grawitacyjna, ściany i sufit pomalowane farbą emulsyjną, lamperia pomalowana farbą oleją na wysokości 1,80 m.

Wyposażenie pomieszczenia:

- Gilotyna do cięcia blach 1 szt.
- Przecinarka tarczowa – 1 szt.
- Regał na materiały – 1 szt.

- Stół metalowy – 1 szt.
- Szafki metalowe – 2 szt.
- Frezarka – 1szt.
- Biurko – 1 szt.
- Szafka metalowa wisząca – 2 szt.
- Krzesła – 3 szt.
- Prasa hydrauliczna – 1 szt.
- Narzędzia.

Dział Gospodarki Materiałowej :

Narzędziownia znajduje się w obiekcie o nr. inwentarzowym 15-23-180 (budynek garażowo -magazynowo - warsztatowy), usytuowana jest na poziomie terenu. Składa się z 3 pomieszczeń:

1. Pomieszczenie (od wejścia) ok. 48 m²
2. Pomieszczenie ok. 30 m²
3. Pomieszczenie biurowe ok. 30 m²

Wysokość wszystkich trzech pomieszczeń około 3 m., ściany pomieszczeń pomalowane na biało farbą emulsyjną, wentylacja grawitacyjna, ogrzewanie CO – 5 grzejników, oświetlenie dzienne i elektryczne. Posadzka w pomieszczeniach składowania wyposażenia narzędziowni – betonowa. W pomieszczeniu biurowym posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi. Sufity wykonano z płyt karton-gipsowych (podwieszane).

WYPOSAŻENIE:

1. Pomieszczenie - 6 regałów (nośność półek 200-250 kg) , stół warsztatowy z imadłem + szafka narzędziowa wolnostojąca.
2. Pomieszczenie – 6 regałów (nośność półek 200-250 kg).
3. Pomieszczenie biurowe – biurko (1szt.), szafa dwudrzwiowa aktowa (1 szt.), regał stojący (2 szt.), komputer z monitorem, tablica na marki.

Dział Pogotowie Wodociągowo-Kanalizacyjne (dyspozytornia) ul. Ceglana 7:

Budynek dyspozytorni o nr inwentarzowym 15-24-195 składa się z 3 pomieszczeń o powierzchni użytkowe 38 m², w tym:

1. Pomieszczenie dyspozytorów:

- a) monitoring sieci wodociągowo-kanalizacyjnej,
 - b) monitoring Zaplecza Technicznego,
 - c) przyjmowanie zgłoszeń o awariach na sieciach wodociągowo-kanalizacyjnych pod numerem telefonu 994.
- Wysokość pomieszczenia ok. 2,5 m, ściany i sufit pomalowane farbą akrylową, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna, pomieszczenie klimatyzowane.

Wy:

Studio biurko – 1 szt., regał na akta – 1 szt., szafki – 4 szt., półka na dokumenty transportowe, klimatyzator, komputery – 4 szt., monitory – 7 szt., drukarka – 2 szt., fotele dyspozytorskie – 2 szt., kosz na śmieci – 1 szt., zegar ścienny – 1 szt.

2. Pomieszczenie socjalne:

Wysokość pomieszczenia ok. 2,5 m, ściany i sufit pomalowane farbami akrylowymi, posadzka pokryta panelami podłogowymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O, wentylacja grawitacyjna.

Wyposażenie:

Szafki ubraniowe – 2 szt., szafka z półkami – 1 szt., segment kuchenny ze zlewozmywakiem 2 komorowy z ociekaczem – 1 szt., podgrzewacz wody – 1 szt., szafka wisząca – 1 szt., stół – 1 szt., fotel – 1 szt., krzesła – 2 szt., zasobnik na ręczniki papierowe (MERIDA) – 1 szt., lodówka – 1 szt., kuchenka mikrofalowa 1 szt., kuchenka indukcyjna – 1 szt., czajnik – 1 szt., lustro – 1 szt., zegar ścienny – 1 szt.

3. Pomieszczenie WC:

Wysokość pomieszczenia ok. 2,5 m, ściany i sufit pomalowane farbami akrylowymi, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna.

Wyposażenie:

Miska ustępowa – 1 szt., szafka z umywalką – 1 szt., przepływowy podgrzewacz wody – 1 szt., wieszak na papier toaletowy – 1 szt., dozownik płynów do mycia rąk (MERIDA) – 1 szt., półka na ręczniki papierowe – 1 szt., zasobnik na wkłady higieniczne do deski sedesowe – 1 szt., wiaderko z mopem – 1 szt., pojemnik ze szczotką do WC – 1 szt.

Dział Serwisu Technicznego:

1. **Warsztat samochodowy:** nr inwentarzowy 15-7-130. W skład obiektu wchodzi pomieszczenie warsztatowe, magazynek podręczny - narzędzia, magazynek podręczny - oleje/smary, pomieszczenie biurowe „1”, pomieszczenie biurowe „2”, łazienka. Obiekt usytuowany jest na poziomie terenu.
 - Pomieszczenie warsztatowe: Powierzchnia ok. 100 m² , wysokość ok. 3 m, posadzka betonowa, kanały naprawcze/warsztatowe 2 szt. (wys. ok. 1,8m wyłożone płytkami ceramicznymi na całej długości, oświetlenie elektryczne), ściany pomalowane – do wys. 1,5 m (lamperia), oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna i mechaniczna, urządzenia: szlifierka, wiertarka, myjka ręczna/przemysłowa, stoły warsztatowe.

- Magazynek podręczny - narzędzia: Powierzchnia ok. 25 m², wysokość ok. 3 m, posadzka betonowa pokryta wykładziną, ściany pomalowane – do wys. 1,5 m (lamperia), oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna.
 - Magazynek podręczny - oleje/smary: Powierzchnia ok. 5 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie elektryczne, ściany pomalowane do wysokości 1,5 m wyłożone płytkami ceramicznymi, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna.
- 2. Zespół szatni:** nr inwentarzowy obiektu 15-42-173. W skład obiektu wchodzi: pomieszczenie szatni „1”, pomieszczenie szatni „2”, pomieszczenie szatni „3”, umywalnia/zaplecze sanitarne - WC. Obiekt usytuowany jest na poziomie terenu.
- Szatnia „1”: Powierzchnia ok. 35 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ściany pomalowane do wysokości 1,5 m (lamperia), ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna, szafka na odzież brudną 1 szt., ilość szafek odzieżowych 22 szt.
 - Szatnia „2”: Powierzchnia ok. 40 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ściany pomalowane do wysokości 1,5 m (lamperia), ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna, ilość szafek odzieżowych 16 szt.
 - Szatnia „3”: Powierzchnia ok. 40 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ściany pomalowane do wysokości 1,5 m (lamperia), ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna, szafa do suszenia odzieży i obuwia z wyciągiem mechanicznym szt.1., ilość szafek odzieżowych 10 szt.
 - Umywalnia – zaplecze sanitarne/węzeł sanitarny: Powierzchnia ok. 16 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ściany pomalowane do wysokości ok. 1,5 m pokryte płytkami ceramicznymi, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna i mechaniczna, ilość umywalek 7 szt., pisuar 1 szt., miska ustępowa 2 szt., kabina prysznicowa 2 szt., brodzik 1 szt., pralko-wirówka 1 szt.
- 3. Stołówka:**
- Pomieszczenie „1”: Powierzchnia ok. 37 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie C.O., wentylacja grawitacyjna, ilość stołów 3 szt., ilość siedzeń/krzesel 14 szt., ilość szafek śniadaniowych 40 szt., lodówka 1 szt., kuchenka mikrofalowa 1 szt., dystrybutor wody 1 szt., kosz na śmieci 1 szt.
 - Pomieszczenie „2”: Powierzchnia ok. 6 m², wysokość ok. 2,5 m, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, oświetlenie elektryczne, ściany pomalowane do wysokości 2,0 m (lamperia), wentylacja grawitacyjna, ilość stołów/blatów 1 szt., bojler elektryczny 1 szt., kuchenka elektryczna /płyta grzewcza-3 el./ 1 szt., zlewozmywak dwu-komorowy 1 szt., umywalka 1 szt., szafka wisząca 3 szt., szafka stojąca 3 szt., czajnik elektryczny 1 szt.
- Budynek biurowo-socjalny Wydział Utrzymania i Eksploatacji Sieci Wodociągowej:**
- I. 1-sze piętro:**
- 1. Pomieszczenia biurowe – 5.**
- 2. Opomiarowanie:**
- 2.1. Pomieszczenie biurowe (pracowników opomiarowania) – 1.**
- 2.2. Pokój śniadań:**
- Ściany pomalowane farbą, oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.
- Wyposażenie:
- Stoły – 2, krzesła – 8, stolik podręczny – 1, kuchenka mikrofalowa – 1- czajnik – 1, zlewozmywak 2-komorowy z szafką- 1, lodówka-1, umywalka -1, szafki śniadaniowe- 10, apteczka – 1, kosz na śmieci – 1.
- 3. Pomieszczenie gospodarcze: (sprzątaczk).**
- Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2 m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.
- Wyposażenie: Umywalka.
- 4. WC męskie Pomieszczenia – 2:**
- 4.1. 1-sze pomieszczenie:**
- Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi.
- Wyposażenie:
- Umywalka-1, dozownik mydła (Merida)- 1, zasobnik z ręcznikami papierowymi (Merida)- 1, lustro- 1, kosz na śmieci – 1.
- 4.2. 2-gie pomieszczenie:**
- Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi.
- Wyposażenie:
- Pisuar – 1, miska ustępowa – 1, pojemnik ze szczotką – 1, zasobnik z papierem toaletowym (Merida) – 1.
- 5. Szatnia: (Opomiarowanie)**
- Ściany pomalowane farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.
- Wyposażenie:
- Szafki ubraniowe 2-komorowe z wysuwanymi ławkami – 8, wieszak 1, kosz na śmieci - 1.

II. Parter

1. Pomieszczenie biurowe – 2.

2. Pomieszczenie techniczne – 1.

3. Pomieszczenie serwerowni – 1.**4. Pokój śniadań (monterów sieci wodociągowej) – 1.**

Ściany pomalowane farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.

Wyposażenie:

Stoły – 4, krzesła – 15, biurko – 1, szafka stojąca – 1, szafka podręczna z blatem – 1, szafki wiszące – 2, lodówka- 1, kuchenka elektryczna z piekarnikiem 4 palnikowa- 1, kuchenka mikrofalowa- 1, zlewozmywak 2 komorowy z szafką – 1, umywalka – 1, czajnik – 1, kosz na śmieci – 1, lustro – 1, apteczka – 1.

5. Przedsiönek do szatni:

Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie elektryczne.

Wyposażenie:

Brodziki – 3, szafa metalowa na odzież brudną (do prania) – 1.

6. Szatnia:

Ściany pomalowane farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna (wyciąg) i grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.

Wyposażenie:

Szafki ubraniowe 2-komorowe z wysuwanymi ławkami – 46, krzesła – 12, kosz na śmieci – 2.

7. Pomieszczenie umywalni: (przy szatni) – Obecnie w trakcie remontu z zachowaniem poprzedniego stanu funkcjonalnego i wyposażenia.

Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2 m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.

Wyposażenie:

Kabiny prysznicowe – 3, kabina z miską ustępową – 1, zasobnik z papierem toaletowym (Merida) – 1, pojemnik ze szczotką – 1, umywalki – 3, dozownik mydła w płynie (Merida) – 1, kosz -1, lustra – 2.

8. Pomieszczenie WC: (przy umywalni)

Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2 m, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja mechaniczna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi,

Wyposażenie:

Pisuar.

9. WC damskie pomieszczenia – 2:**9.1. 1-sze pomieszczenie**

Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2m, oświetlenie elektryczne, wentylacja grawitacyjna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi.

Wyposażenie:

Umywalka – 1, dozownik mydła (Merida) – 1, zasobnik z ręcznikami papierowymi (Merida) – 1, szafka podręczna – 1, kosz na śmieci – 1.

9.2. 2-ie pomieszczenie:

Ściany pomalowane farbą i wyłożone płytkami ceramicznymi do wysokości 2m, oświetlenie elektryczne, wentylacja mechaniczna, posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi, ogrzewanie CO.

Wyposażenie:

Miska ustępowa – 1, pojemnik ze szczotką – 1, zasobnik z ręcznikami papierowymi (Merida) – 1

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

- a) Pomieszczenie umywalni (przy szatni) pracowników Wydział Utrzymania i Eksploatacji Sieci Wodociągowej w trakcie remontu. Trwają prace osuszania ścian, wymiany instalacji sanitarnej, wymiana brodzików i armatury. Obecnie pomieszczenia umywalni nie nadają się do korzystania, pracownicy korzystają z pomieszczeń innego działu.

podstawa prawna :

załącznik nr 3 § 2. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz.1650, z późn. zm.)

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 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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuiperka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



**PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
„WODNIK” Sp. z o. o.**
53-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21
Regon 230179280 NIP 611-020-41-61
telefon 75 73 03 501, fax 75 73 03 516

ST. INSTRUKTOR HIGIENY

Maria Szumska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

23.06.2021r.

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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuiperka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
„WODNIK” Sp. z o. o.**
53-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21
Regon 230179280 NIP 611-020-41-61
telefon 75 73 03 501, fax 75 73 03 516

26

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy F/HP/01,
- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych F/HP/07,
- Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin F/HP/09

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



Kody
BUP

P.W. i K. "WODNIK" Sp. z o.o.
w Jeleniej Górze
Wpl. 2021-06-29
Zał. Nr 2412 Podpis

NP

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 49/HP/21

Jelenia Góra, 23 czerwca 2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Monikę Gajzler – starszego asystenta, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 04/2019 i upoważnienie nr HP/04/2019-368/21**

(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 2021r. poz. 735).

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**

(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, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501
Dotyczy Zakładu Produkcji Wody „GRABARÓW”
58-560 Jelenia Góra, ul. Dębowa 2, tel. 75 762 12 45
Pobór, uzdatnianie i dostawa wody.**

(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

17.06.2021r. godz. 10⁰⁰; 23.06.2021r. godz. 10³⁰

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

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **02.06.2021r.**

nie dotyczy

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

17.06.2021r. godz. 11³⁰; 23.06.2021r. godz. 12⁰⁰

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

nbi

nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli **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
- aktualność zaświadczeń lekarskich o braku p/wskazań do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku
.....
- ocena ryzyka zawodowego aktualizacja z 05.20218r. oprac. p. Anna Michalak – Starszy Inspektor BHP
.....
- rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia
.....
- rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
- wykaz substancji chemicznych stosowanych z 15.01.2018r.
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
.....
F/HP/01; F/HP/02; F/HP/03; F/HP/09, 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: 242os (82K, 160M), w tym prod. 118os (9K, 109M), a w Zakładzie Produkcji Wody „GRABARÓW” 5os (M) w tym prod. 5os (M)
.....
Decyzji innych Inspekcji nie ma.
.....
W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.
.....
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, 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.)

anba 

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

Zakład Produkcji Wody:

STACJA POMP: powierzchnia: 443m², wysokość: poniżej 12m, ściany pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, używane maszyny: pompy.

CHLOROWNIA: powierzchnia: 60m², wysokość: poniżej 12m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, używane maszyny: pompy dozujące.

Pomieszczenie higieniczno- sanitarne:

TOALETA oraz prysznic: łącznie 5m², wys. 3,5 m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, wyposażenie: 1 muszla klozetowa , 1 kabina prysznicowa.

JADALNIA o powierzchni 10m², wys. 3,5 m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit pomalowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: szafki do przechowywania posiłku własnego przez pracowników 10 sztuk, zlewozmywak dwukomorowy, kuchenka elektryczna dwu palnikowa, lodówka, stół, krzesła.

SZATNIA o powierzchni 10m², wys. 3,5 m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: metalowe dwudziałowe szafki 10 sztuk, krzesła, wieszak.

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

MDS 

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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/a 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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Monika Gajzler

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

29.06.2021r.

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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIAGÓW 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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy F/HP/01,
- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin F/HP/09

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

Kody
BHP

P.W. i K. "WODNIK" Sp. z o.o.
w Jeleniej Górze

Strona 1 z 5

Wpł. 2021-06-29

Zał. Nr 2413. Podpis

Jelenia Góra, 25 czerwca 2021r.

NP

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 50/HP/21

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez **Monikę Gajzler – starszego asystenta, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 04/2019 i upoważnienie nr HP/04/2019-369/21**

(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).

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**

(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, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501
Dotyczy Zakładu Uzdatniania Wody „SOSNÓWKA”
58-560 Jelenia Góra, ul. Wróblewskiego 101, tel. 75 762 12 45
Pobór, uzdatnianie i dostawa wody.**

(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

17.06.2021r. godz. 11³⁰; 23.06.2021r. godz. 12⁰⁰

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

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **02.06.2021r.**

nie dotyczy

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

17.06.2021r. godz. 14⁰⁰; 23.06.2021r. godz. 14⁰⁰

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

mbc


nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli **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
.....
- **hałasu, drgań mechanicznych ogólnych i miejscowych z 17.09.2019r.; czynników chemicznych z 09.10.2019r. wykonanych przez Robert Sawa dB-lux Laboratorium Środowiska Pracy Chojnów; hałasu, drgań mechanicznych miejscowych z 10.09.2020r. wykonanych przez dB-lux Laboratorium Środowiska Pracy Sp. z o. o. Sp. k. Chojnów**
.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- **aktualność zaświadczeń lekarskich o braku p/wskazań do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku**
.....
- **ocena ryzyka zawodowego aktualizacja z 05.2021r. oraz 10.2020r. oprac. p. Anna Michalak – Starszy Inspektor BHP**
.....
- **rejstry czynników szkodliwych dla zdrowia; karty badań i pomiarów.**
.....
- **rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia**
.....
- **rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia**
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
- **wykaz substancji niebezpiecznych i niebezpiecznych mieszanin z 15.01.2018r.**
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
.....
F/HP/01; F/HP/02; F/HP/03; F/HP/07; F/HP/08; F/HP/09, 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: 242os (82K, 160M) w tym prod. 118os (9K, 109M), a w Zakładzie Uzdatniania Wody „SOSNÓWKA”: 23os (6K), w tym prod. 9os (M)
.....
Decyzji innych Inspekcji nie ma.
.....
W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.
.....

Mbcz: 

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

Zakład Uzdatniania Wody:

HALA POMP: powierzchnia: 927m²; wysokość: poniżej 12m; ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, używane maszyny: pompy i dmuchawy.

HALA FILTRÓW: powierzchnia: 1956m²; wysokość: poniżej 12m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, używane maszyny: mieszadła, destruktory ozonu.

Budynek administracyjno – techniczny wraz z galerią rurociągów: powierzchnia: 921m², wysokość: poniżej 12m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, pomieszczenia stałej pracy: na podłodze wykładzina dywanowa, ściany farba emulsyjna, sufity wyłożone kasetonami, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, używane maszyny: sita, pompy dozujące, generatory, sprężarki, komputery.

LABORATORIUM:

Pokój fizyko-chemiczny – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit pomalowany farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie:

Spektrofotometry, mętnościomierz, miernik wieloparametrowy, waga laboratoryjna, termostat, suszarka, cieplarka, chłodziarka, łaźnia wodna, system oczyszczania wody, zestaw filtracyjny do zawieszin, myjka ultradźwiękowa.

Pokój posiewów – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit pomalowany farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna wyposażenie: Lodówka, zestaw filtracyjny, lampa bakteriobójcza, łaźnia wodna

Pokój inkubacji – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit pomalowany farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna wyposażenie: Szafy termostatyczne, lampa bakteriobójcza

Pokój pożywek – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit pomalowany farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna wyposażenie: Autoklawy, suszarka,

myjka ultradźwiękowa, chłodziarka, kuchenka elektryczna, lampa bakteriobójcza, system oczyszczania wody, waga, miernik wieloparametrowy

Pomieszczenia higieniczno- sanitarne:

TOALETA - osiem toalet o powierzchni: 10m² każda, wysokość: 3m, ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, sanitariaty i prysznice.

JADALNIA – pow. 20m², podłoga wykładzina dywanowa, ściany pomalowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie olejowe, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: stół 2, krzesła 8, czajnik, mikrofała, szafki posiłku 10 sztuk, zlewozmywak jednokomorowy, płyta elektryczna, komplet mebli kuchennych.

SZATNIA – podłoga wyłożona wykładziną sufit wyłożony panelami, ściany pomalowane farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna, centralne ogrzewanie olejowe, wyposażenie: szafki metalowe dwudziałowe odzieżowe 20 sztuk, krzesła 3 sztuki.

W kolejnym pomieszczeniu przy toalecie -podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany do wys. ok. 2 m wyłożone płytkami ceramicznymi a powyżej pomalowane farbą emulsyjną, oświetlenie elektryczne, wentylacja grawitacyjna, centralne ogrzewanie olejowe, wyposażenie: szafki metalowe dwudziałowe odzieżowe 4 sztuki.

Przy szatniach znajduje się TOALETA - ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie olejowe, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: umywalki 2 sztuki, kabina natryskowa 1 sztuka, kabina z muszlą klozetową.

JADALNIA (przy dyspozytorni) – pow. 4m², podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit pomalowany farbą, oświetlenie dzienne i elektryczne, centralne ogrzewanie olejowe, wentylacja brak, wyposażenie: szafki do przechowywania posiłku własnego 10 sztuk, mikrofała, dystrybutor z wodą, lodówka, zlewozmywak jednokomorowy, czajnik.

TOALETA (przy dyspozytorni) – ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, w górnej części pomalowane farbą emulsyjną, podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, sufit malowany farbą emulsyjną, oświetlenie elektryczne, centralne ogrzewanie olejowe, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna ogólna, wyposażenie: przedsionek z umywalką, pisuar, kabina z muszlą klozetową.

LABORATORIUM:

Pokój socjalny – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit murowany pomalowany farbą, oświetlenie elektryczne, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: stół, krzesła, meble kuchenne, zlewozmywak, mikrofała, czajnik, lodówka.

Szatnia – podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany i sufit murowany pomalowany farbą, oświetlenie elektryczne, wentylacja grawitacyjna, wyposażenie: szafki metalowe, krzesła.

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/nałożone**
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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Monika Gązler

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

29.06.2021r.

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

PREZES ZARZĄDU

Katarzyna Wierska-Kuberka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI

„WODNIK” Sp. z o. o.

53-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21
Regon 230179280 NIP 611-020-41-61
telefon 75 73 03 501, fax 75 73 03 516

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy F/HP/01,
- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych F/HP/07,
- Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08,
- Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin F/HP/09

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