PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY w WARSZAWIE
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr KO HPN/00251/2014

Trojanów 28.03.2014r.

Przeprowadzonej przez

Elwirę Muszyńską, starszego asystenta nr upoważnienia 281/2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika upoważnionego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2011r. Nr 212, poz.1263 z późn, zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j.Dz. U. z 2013, poz. 267, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Powiatowy Zarząd Dróg w Garwolinie 08-410 Wola Rębkowska ul. Przemysłowa 45
tel. 25 6822154
fax 25 6822215

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie.
Organ założycielski - Starostwo Powiatowe w Garwolinie, ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP *826-17-83-330* **REGON** *014823759* **PESEL** *nie dotyczy*

I.4. Kierujący zakładem/ obiektem kontrolowanym (imię nazwisko/stanowisko)

Marek Jonczak– Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie.

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię nazwisko stanowisko)*

Marek Jonczak – Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie
Mieczysław Kostyra – kierownik robót służby drogowej w Trojanowie

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres)*
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *28.03.2014r. godz. 10.00*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola podstawowa przeprowadzona w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących: utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy , warunków zdrowotnych środowiska pracy, występowania czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy, w tym narażenia na hałas i drgania mechaniczne, w celu zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy w Powiatowym Zarządzie Dróg w Garwolinie- Służba Drogowa w Maciejowicach*

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, np.:*

PKD 5221Z

Stan zatrudnienia na dzień 28.03.2014r. 3 osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
Służba drogowa w Trojanowie podlega pod Powiatowy Zarząd Dróg w Garwolinie.

W strukturze organizacyjnej Powiatowego Zarządu Dróg są wydzielone komórki organizacyjne:

- *Służba Drogowa w Maciejowicach*
- *Służba drogowa w Trojanowie*
- *Służba Drogowo-Mostowa w Garwolinie*

W stosunku do Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Nie ma ustaleń pokontrolnych innych inspekcji.

Służba drogowa prowadzi działalność patrolowo-interwencyjną , utrzymania nawierzchni dróg i chodników utrzymania poboczy drogowych w tym koszenie trawy i cięcie gałęzi drzew na poboczach dróg.

W zakresie higieny pracy kontrolą objęto: szatnię, pomieszczenie higieniczno- sanitarne dla pracowników, magazyn sprzętu (piły i kosy STIHL) Służby Drogowej w Trojanowie.

W zakładzie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych, umieszczono w widocznym miejscu informacje o zakazie palenia tytoniu.

Szczegółowy opis wyników kontroli został zawarty w formularzach: F/HP/01, F/HP/02, F/HP/08, F/HP/09, a powyższe formularze kontroli są dostępne do wglądu w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Warszawie Oddział Nadzoru Higieny Pracy ul. Nowogrodzka 82.

III. 2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
nie dotyczy
III. 3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
nie dotyczy

III. 4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

1. *Sprawozdanie z badań nr 450/2013 z dnia 22,29 listopad 2013r czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (wyniki pomiaru hałasu i wibracji o działaniu miejscowym) .*

III. 5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. *Zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku;*
2. *Oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych na stanowiskach :*
Robotnik do prac ciężkich, wykwalifikowany robotnik, wysoko wykwalifikowany robotnik ;kierowca samochodu ciężarowego, kierowca ciągnika .
3. *Zakładowe normy przydziału odzieży i obuwia roboczego oraz odzieży i sprzętu ochronnego dla pracowników Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie obowiązujące od dnia 03.01.2011.*

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono
-brak.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

1. *Zarządzenie Dyrektora nr 10/2012 w sprawie ograniczenia czasu ekspozycji na hałas i drgania mechaniczne .*
2. *Karta charakterystyki masy bitumicznej.*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na ....nie dotyczy..
(imię i nazwisko, stanowisko)
.... w wysokości...................... na podstawie art. ....
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.................. nr ....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** nie dotyczy
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: dnia 28.03.2014r. godz. 11:30; Łączny czas kontroli: 1,5 godziny

DYREKTOR
POWIATOWEGO ZARZĄDU DRÓG
....
(podpis i/lub pieczęć kierownika/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

POWIATOWY ZARZĄD DRÓG
SŁUŻBA DROGOWA
....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
mgr Elwira Muszyńska
....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31.03.2014 r.

DYREKTOR
POWIATOWEGO ZARZĄDU DRÓG
....
(podpis i pieczęć osoby otrzymującej protokół)

F1/PT/01 wyd. 1 z dn. 13.10.2008r.