WPŁYNĘŁO
PZD Sekretariat
2015 -08- 12
Ilość załączników
Podpis

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr KO HPN/00596/2015

Wola Rębkowska, 12.08.2015 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:
Dobrosławę Wrońską-Szaj – starszego asystenta nr upoważnienia 10/2015,
Elżbietę Turkowską – starszego asystenta nr upoważnienia 80/2015,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz.U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263 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 2013 r. , 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
Służba Drogowa w Trojanowie, 08-455 Trojanów
Telefony: 25 682 22 15, 25 682 21 54, 25 682 41 62
Fax: 25 682 22 15 wew. 20
e-mail: pzd@poczta.fm

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie
Organ założycielski – Starostwo Powiatowe w Garwolinie
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

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

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Marek Jonczak – Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Marek Jonczak – Dyrektor
Janina Iwona Wojda – inspektor ds. BHP

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: 12.08.2015 r., godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola podstawowa w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących: utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, występowania czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy, w celu zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.

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, itp.)*:

PKD: 5221 Z
Powiatowy Zarząd Dróg w Garwolinie działa na podstawie uchwały Nr IV/24/98 Rady Powiatu Garwolińskiego z dnia 29 grudnia 1998 r. w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej Powiatu.
Powiatowy Zarząd Dróg w Garwolinie wykonuje zadania Zarządu Powiatu Garwolińskiego w szczególności w zakresie planowania, budowy, przebudowy, remontu, utrzymania i ochrony dróg powiatowych.
Wobec w/w placówki aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Nie ma ustaleń pokontrolnych innych inspekcji.
Liczba zatrudnionych pracowników: ogółem 37 osób, w tym Służba Drogowa w Trojanowie – 6 osób, w tym 1 osoba na urlopie rodzicielskim.
Kontrolą objęto PZD w Garwolinie, Służba Drogowa w Trojanowie: budynek administracyjny, budynek magazynowy, magazyny, garaże, pomieszczenia sanitarnohigieniczne dla pracowników.

Ostatnie pomiary środowiskowe zostały opisane w sprawozdaniu z badań Nr 445/2014 z dnia 11.12.2014 r.; kolejne pomiary środowiskowe zostaną wykonane w listopadzie br.
Funkcjonuje „Program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do obniżenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne podczas prac wykonywanych na drobnym sprzęcie będącym w dyspozycji Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie", wprowadzony zarządzeniem Nr 26/2014 Dyrektora PZD w Garwolinie z dnia 18 grudnia 2014 r.
Pracownicy wyposażeni są w środki ochrony słuchu i rękawice antywibracyjne, ograniczono czas pracy z drobnym sprzętem.

W dwóch pomieszczeniach budynku magazynowego zaplanowano remont w celu przygotowania nowej szatni dla pracowników fizycznych. Zakończenie remontu przewidziano na koniec czerwca 2016 r.

Przedłożono do wglądu:

- Zarządzenie Nr 27/2010 z dnia 27.12.2010 r., a w tym: Zasady przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego pracownikom, tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego dla pracowników, zasady wypłaty ekwiwalentu za pranie odzieży roboczej, zasady przydziału środków czystości,
- Umowa nr 8/2015 z dnia 27.02. 2015 r. z NZOZ SALUS, ul. Kilińskiego 34, 08-110 Siedlce, w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami.
- Zarządzenie nr 19/2015 Dyrektora Powiatowego Zarządu Dróg w Garwolinie z dnia 11 sierpnia 2015 r. w sprawie skrócenia czasu pracy pracowników PZD w Garwolinie.

W zakładzie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Informację o zakazie palenia tytoniu umieszczono w widocznych miejscach.

Szczegółowy opis wyników kontroli został zawarty w formularzach: F/HP/01 Ogólna charakterystyka zakładu pracy, F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie, F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych, 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 mieszanin, które są do wglądu w Oddziale Nadzoru Higieny Pracy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 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:
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań od wykonywania pracy na określonym stanowisku (4 orzeczenia lekarskie pracowników fizycznych i 1 orzecznicze lekarskie na stanowisku kierownika);
- Oceny ryzyka zawodowego na stanowisku: kierowca ciągnika, kierowca samochodu ciężarowego do 3,5T, robotnik wykwalifikowany, robotnik do prac ciężkich;
- Instrukcje stanowiskowe BHP;
- Spis substancji i mieszanin chemicznych;

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- Spis substancji i mieszanin chemicznych.
- Wykaz pracowników SD Trojanów
- wykaz pojazdów PZD w Garwolinie

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 **

W dniu kontroli nie obowiązuje posiadanie książki kontroli sanitarnej w związku ze zmianą art. 31 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 1263 z późn. zm.)

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.08.2015 r., godz. 13:30;

Łączny czas kontroli: 1h30min

DYREKTOR
POWIATOWEGO ZARZĄDU DRÓG
Marek Jończak

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY ASYSTENT
Oddziału Nadzoru Higieny Pracy
Elżbieta Turkowska

STARSZY ASYSTENT
Oddziału Nadzoru Higieny Pracy
Dobrosława Wrońska-Szaj

REFERENT
Janina Iwona Wojda

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

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2015 r.

POWIATOWY ZARZĄD DRÓG
W GARWOLINIE
08-410 Wola Rębkowska
ul. Przemysłowa 45
tel. (0...25) 682-21-54, 682-41-62, tel./fax 682-22-15
NIP: 826-17-83-330; REGON: 014823759
(1)

DYREKTOR
POWIATOWEGO ZARZĄDU DRÓG
Marek Jończak

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

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

** - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
***- właściwe zakreślić*