

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Kołobrzeg, dn. 29.11.2013r.

HP-78/13

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz- Gajdę, St. Asystent na Stanowisku Pracy ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 2154/13

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu. 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 2011r., 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 (Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Komunikacja Miejska w Kołobrzegu Spółka z o.o.

ul. Solna 2, 78-100 Kołobrzeg; tel 943517548, fax. 9435210706

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

Jan Warchoń - Prezes Zarządu Spółki

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

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

I.3. NIP: 671-00-11-163 REGON: 330255687 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Jan Warchoń - Prezes Zarządu Spółki

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Andrzej Piekarski –Spec. Ds. Gospodarczych i BHP, Jan Jazy – Główny Mechanik

(imię i nazwisko, stanowisko)

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: 29.11.2013r., godz. 10.40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola warunków pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w warsztatach samochodowych - przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy; warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Nr KRS: 0000067516

W stosunku do kontrolowanego podmiotu PPIS w Kołobrzegu nie prowadzi aktualnie postępowania administracyjno- egzekucyjnego.

W ramach ustalonego, przedmiotowego zakresu kontroli dokonano oceny realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanym obiekcie; oceniono realizację wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin - na potrzeby PPIS w Kołobrzegu w 1 egzemplarzu sporządzono formularze kontroli sanitarnej F/HP/02; F/HP/09.

Ponadto ustalono:

- W trakcie kontroli, w obecności Głównego Mechanika dokonano przeglądu Hali Głównej Naprawczej oraz Hali Przylegającej; w obecności Spec. ds. BHP dokonano przeglądu pomieszczeń zaplecza socjalnego: jadalni, szatni, umywalni z natryskami, ustępów.
Stan sanitarny skontrolowanych pomieszczeń – zachowany, plac utrzymany w porządku.

- W warsztacie praca odbywa się w systemie zmianowym, w godzinach: 6.00-14.00, 14.00-22.00 oraz stałym czasie pracy dla 3 pracowników, w godzinach: 7.00-15.00.
- W Spółce aktualnie zatrudnionych jest 10 mechaników samochodowych.
- Badania lekarskie pracowników – skontrolowano orzeczenia lekarskie 10 mechaników samochodowych, są aktualne. Badania przeprowadza lekarz uprawniony Piotr Kłos. Nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanych przez pracowników stanowiskach pracy: mechanik samochodowy; mechanik; konserwator, mechanik samochodowy, kierowca samochodu dostawczego do 1,5t; elektromonter samochodowy; brygadzysta, mechanik samochodowy; elektromonter; ślusarz-spawacz. Terminy wyznaczonych kolejnych badań lekarskich są zgodne z wytycznymi metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań lekarskich profilaktycznych.
- W zakładzie nie notowano podejrzeń o choroby zawodowe.
- Pracodawca zapewnia pracownikom szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy. Ostatnie szkolenie okresowe dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych przeprowadzono we wrześniu 2012r.
- Pracodawca w br. ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na stanowisku pracy: mechanika samochodowego- pracownicy zostali z nim zapoznani. W trakcie kontroli oceniono w/wym. dokumentację oceny ryzyka zawodowego. Praca mechanika samochodowego wykonywana jest w zamkniętej i ogrzewanej hali z podnośnikami, wyposażonej w wentylację ogólną i odciąg miejscowe, w tym odciąg spalin. Pracownik wykorzystuje: podnośniki kolumnowe, pneumatyczne lub hydrauliczne, podstawki samochodowe, narzędzia z napędem elektrycznym bądź pneumatycznym, narzędzia ślusarskie, klucze specjalistyczne, ściągacze łożysk, sprężyn, warsztatowy stół roboczy z imadłami, wózki narzędziowo-monterskie, urządzenia do mycia części, urządzenia pomiarowe, obrabiarkę do przecinania tarcz i bębnow hamulcowych, nitownicę oraz szlifierkę stołową i lutownicę. Mechanik przyjmuje pojazd do naprawy, wprowadza pojazd na stanowisko, ustala przyczyny wad i uszkodzeń, usuwa usterkę, wymienia płyny eksploatacyjne, myje i oczyszcza części oraz podzespoły, sprawdza końcowe funkcjonowanie pojazdu, odstawia pojazd do działu przewozu z protokołem wykonanych czynności, wymienionych części oraz zużytych materiałów. Pracownik zatrudniony na stanowisku mechanika samochodowego narażony jest zwłaszcza na zanieczyszczenia powietrza, hałas oraz drgania. Pracodawca przy analizie ryzyka zawodowego uwzględnił zagrożenia m.in.: - substancjami chemicznymi trującymi, jako źródło zagrożenia wskazano – spaliny silników samochodowych, opary paliwa i płynów eksploatacyjnych (najczęściej podczas mycia części, noszenia ubrudzonej paliwem odzieży, przedmuchiwania przewodów paliwowych/, dym z gaźników, przy zasysaniu paliwa ze zbiorników oraz wdychania spalin silników gaźnikowych; - substancjami chemicznymi drażniącymi – kontakt z niedokładnie oczyszczonymi częściami i podzespołami, z olejami oraz środkami do mycia i odtłuszczania zdemontowanych podzespołów; - substancjami chemicznymi żrącymi, pochodzącymi z akumulatorów (kwas siarkowy), układów hamulcowych i silnikowych; - hałasem: próby, regulacje silników naprawianych pojazdów, silniki wykorzystywanych narzędzi z napędem, wentylatorów; - wibracjami, praca z pomocą ręcznych narzędzi z napędem, wibracje powodowane pracą silników naprawianych pojazdów; szkodliwymi czynnikami biologicznymi: wirus grypy A, B, C, prątek gruźlicy, Salmonella choleraes, gronkowiec złocisty, Candida albicans.
- Pracodawca posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy. Na podstawie uzyskanych badań środowiska pracy stwierdza się, że warunki pracy na stanowisku pracy mechanika samochodowego ze względu na ekspozycję na substancje chemiczne są zgodne z obowiązującymi przepisami. Nie stwierdzono przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy.
- Wyniki badań zostały zarejestrowane w rejestrze czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy oraz kartach badań i pomiarów.
- Na stanowiskach pracy dostępne są stanowiskowe instrukcje BHP.
- Pracownikom zapewnia się odzież roboczą i środki ochrony indywidualnej, zgodnie tabelami norm, ustalonymi Załącznikiem nr 2 do Regulaminu Pracy.
- Pracownikom zapewniono środki do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

- Opracowano stanowiskowe instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Pracownikom zapewnia się niezbędne środki czystości i higieny osobistej, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju i stopnia zanieczyszczenia ciała przy wykonywaniu określonych prac.
- Pracownicy nie są narażeni na czynniki rakotwórcze.
- W zakładzie obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

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:

- Sprawozdanie z pomiarów czynników szkodliwych : nr 5075/13 (PCA AB 587)

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- zaświadczenia z badań lekarskich profilaktycznych pracowników zakładu,
- opracowane instrukcje stanowiskowe BHP – przeglądowo
- dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na stanowisku mechanik samochodowy
- Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy oraz karty badań i pomiarów.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- Sprawozdanie z badań środowiska pracy nr 5075/13 (PCA AB 587) – kserokopia
- „Rejestr substancji niebezpiecznych stosowanych na warsztacie”
- „Wykaz pojazdów Komunikacji Miejskiej w Kołobrzegu Spółki z o.o.- według aktualnego stanu”

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/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**

(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)**

.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują.)

Protokół został sporządzony w 3 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: 29.12.13r. godz. 12.40

Łączny czas kontroli: 2 godz.

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁNI

mgr inż. Jan Warchol

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

SPECJALISTA
dls. gospodarczych i bhp

Andrzej W. Piekarski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Komunikacja Miejska w Kołobrzegu
Spółka z o.o.
78-100 Kołobrzeg, ul. Solna 2
tel. 94 3517548, 3517351, fax 94 3516706
Nr KRS 0000067516

NIP 671-00-11-163 REGON 330255687

St. Asystent ds. Higieny Pracy

mgr inż. Jan Warchol

mgr inż. Joanna Jankiewicz-Juda

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

Komunikacja Miejska w Kołobrzegu
Spółka z o.o.
78-100 Kołobrzeg, ul. Solna 2
tel. 94 3517548, 3517351, fax 94 3516706
Nr KRS 0000067516
NIP 671-00-11-163 REGON 330255687

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI

mgr inż. Jan Warchol

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

3.12.2013r.

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