

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HP.9020.23.2023

Pleszew, 14.04.2023 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej Michała Heronimczaka – asystenta na stanowisku pracy ds. higieny pracy (upoważnienie nr 12/2023), Magdalenę Talaga - asystenta na stanowisku pracy ds. higieny pracy (upoważnienie nr 3/2023).

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pleszewie.

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2021r. poz. 195 z późn.zm.) w związku z art. z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022r. Poz. 2000 z późn.zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany  
ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W PLESZEWIE  
ul. Gen. Hallera 54, 63-300 Pleszew; tel. 627427216  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W PLESZEWIE  
ul. Gen. Hallera 54, 63-300 Pleszew; tel. 627427216  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
Halina Meller - Dyrektor  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*  
ul. Gen. Hallera 54, 63-300 Pleszew; tel. 627427216  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6171850694 / 250864149 / 52
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
Halina Meller – Dyrektor Zarządu Dróg Powiatowych w Pleszewie  
*(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\*  
Nie dotyczy  
*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.04.2023 r., godz. 9.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Zarząd Dróg Powiatowych w Pleszewie jest jednostką organizacyjną powiatu pleszewskiego, niebędącą przedsiębiorcą w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023, poz. 221).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.04.2023 r., godz. 10.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena realizacji ogólnych wymogów bhp w kontrolowanym zakładzie; ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy czynników szkodliwych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki; ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.
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 – Badania wykonane przez firmę zewnętrzną GRUPA INTERLIS SP Z O.O., ul. Zielona 18, 62-800 Kalisz (nr akredytacji AB 896); sprawozdanie nr GR-NT/484/22-01 i nr GR-NT/484/22-02.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: badania lekarskie pracowników; dokumentacja oceny ryzyka zawodowego; zaświadczenia potwierdzające odbyte szkolenie bhp; instrukcje stanowiskowe; rejestr chorób zawodowych; rejestr czynników szkodliwych; rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych; spis stosowanych substancji i mieszanin;
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/08, F/HP/09,

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.  
  
Zarząd Dróg Powiatowych w Pleszewie jest jednostką organizacyjną powiatu pleszewskiego, niebędącą przedsiębiorcą w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców* (Dz.U. z 2023, poz. 221)
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

#### Profil działalności zakładu

Zarząd Dróg Powiatowych w Pleszewie prowadzi sprawy związane z:

- zarządzaniem drogami - planowaniem ich rozwoju, bieżącym administrowaniem i utrzymaniem, inwestycjami modernizacyjnymi i rozwojowymi;
  - zarządzaniem ruchem na drogach powiatowych i gminnych.
- Prace związane z robotami drogowymi są wykonywane przez firmy zewnętrzne. 3 wykwalifikowanych pracowników wykonuje prace związane z obsługą ciągników i ręcznej zagęszczarki.

#### Opis pomieszczeń pracy

Zakład składa się z pomieszczeń biurowych (pracownicy administracyjni) oraz części garażowo-magazynowej (pracownicy wykwalifikowani wykonujący prace związane z obsługą ciągników

i ręcznej zagęszczarki nie posiadają stałych pomieszczeń pracy); konstrukcja ścian i sufitów tradycyjna; oświetlenie dzienne i elektryczne.

### Opis pomieszczeń higienicznosanitarnych

Pracownicy administracyjni posiadają dostęp do wc z umywalką i jadalni.

Dla pracowników wykwalifikowanych wykonujących prace związane z obsługą ciągników i ręcznej zagęszczarki wydzielone osobne pomieszczenia higienicznosanitarne – szatnia, wc z umywalką i prysznicem, jadalnia.

Wentylacja grawitacyjna wspomagana miejscowo mechanicznie (wc).

### Zatrudnienie

Liczba osób zatrudnionych ogółem: 10

Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności składające się na proces technologiczny, lub związane z obsługą maszyn i urządzeń (pracownicy produkcyjni): 3

Czynnik:	hałas	Pyły	czynniki chemiczne	ultradźwięki	drżania mechaniczne o działaniu miejscowym	drżania mechaniczne o działaniu ogólnym	czynniki biologiczne	mikroklimat gorący	mikroklimat zimny	promieniowanie optyczne laserowe	promieniowanie optyczne nielaserowe	Czynniki uciążliwe	Stosujący substancje i mieszanki chemiczne
Liczba pracowników zatrudnionych w ekspozycji na czynniki szkodliwe/uciążliwe dla zdrowia	3	3	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
Liczba pracowników zatrudnionych w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	n.d.

### Pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia

W dniu kontroli pracodawca przedstawił aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy wykonane przez firmę zewnętrzną GRUPA INTERLIS SP Z O.O., ul. Zielona 18, 62-800 Kalisz (nr akredytacji AB 896); sprawozdanie nr GR-NT/484/22-01 i nr GR-NT/484/22-02.

Wyniki badań:

➤ Hałas:

Stanowisko pracy:

- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa ciągnika New Holland T6 175  
 $L_{ex8h}$  70,2 [dB]                      0,03 NDN [ - ]
- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa ciągnika Ursus S340  
 $L_{ex8h}$  83,4 [dB]                      0,69 NDN [ - ]

- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa, kontrola i sterowanie pracą ręcznej zagęszczarki

$L_{ex8h}$  82,6 [dB]                      0,57 NDN [ - ]

➤ Drgania mechaniczne:

Stanowisko pracy:

- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa ciągnika New Holland T6 175

$A_{(8)}$   $A_{ws}$  0,441 [m/s<sup>2</sup>]                      0,55 NDN [ - ]

- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa ciągnika Ursus S340

$A_{(8)}$   $A_{ws}$  0,413 [m/s<sup>2</sup>]                      0,52 NDN [ - ]

- pracownik wysokowykwalifikowany - obsługa, kontrola i sterowanie pracą ręcznej zagęszczarki

$A_{ws}$  ręka prawa                      0,88 NDN [ - ]

$A_{ws}$  ręka lewa                      0,96 NDN [ - ]

Pracodawca prowadzi na bieżąco rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia w pełnym zakresie ich występowania. Pracodawca informuje pracowników narażonych na oddziaływanie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy o aktualnych wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz udostępnia im te wyniki (pisemne potwierdzenie).

### **Stosowanie substancji chemicznych i ich mieszanin**

Ilość pracowników stosujących substancje i mieszaniny stwarzające zagrożenie: 3 osoby

Pracodawca posiada aktualny spis stosowanych mieszanin stwarzających zagrożenie oraz sporządzone do nich karty charakterystyki, prowadzony jest rejestr pracowników stosujących ww. produkty. Stosowane mieszaniny chemiczne są oznakowane w sposób widoczny i umożliwiający identyfikację. Pracownicy mają dostęp do kart charakterystyki oraz zapewnione środki ochrony indywidualnej. Mieszaniny chemiczne są przechowywane w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych, w odpowiednim stanie, w pojemnikach nie mających cech opakowań służących do przechowywania środków spożywczych.

### **Badania lekarskie**

Zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. *w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych w celu przewidzianym w Kodeksie Pracy* (Dz.U. z 2016 r., poz. 2067 z póź. zm.) pracownicy zatrudnieni w zakładzie posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.

Badania przeprowadził lek. med. Łukasz Szczepaniak (na podstawie zawartej umowy z Przychodnią Rodziną Szczepaniak w Lubomierzu nr ZDP.253.1.2023 z dnia 3.01.2023 r).

### Analiza ryzyka zawodowego i szkolenia BHP

W zakładzie oceniono oraz udokumentowano ryzyko zawodowe związane z wykonywaniem pracy na stanowiskach pracy: pracownik biurowy, robotnik wykwalifikowany. Ocenę ryzyka zawodowego przygotował Marcin Kowalczykiewicz, specjalista do spraw BHP. Pracownicy zostali zapoznani z ww. analizą ryzyka co poświadczają pisemnie. Wszyscy pracownicy posiadają również zaświadczenia potwierdzające ukończenia okresowego szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (szkolenia przeprowadził Marcin Kowalczykiewicz).

### Odzież robocza oraz środki ochrony indywidualnej

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. *Kodeks pracy* (Dz. U. z 2022 poz 1510 z późn. zm.) pracodawca zapewnia pracownikom niezbędne środki higieny osobistej oraz przygotowane pomieszczenia sanitarne, znajdujące się w siedzibie firmy. Dodatkowo pracodawca zapewnia pracownikom: obuwie robocze, ubranie robocze (koszula flanelowa, polar, spodnie robocze, koszulka polo, kurtka zimowa), rękawice ochronne, ochronniki słuchu, okulary ochronne. Środki ochrony indywidualnej wydawane są pracownikom według aktualnego zapotrzebowania.

### Dodatkowe informacje

Ponadto w zakładzie zgodnie z art 235 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. *Kodeks pracy* (Dz. U. z 2022 poz 1510 z późn. zm.) prowadzony jest rejestr chorób zawodowych i zgłoszeń podejrzeń choroby zawodowej, aktualizowany w razie potrzeby.

Stanowiska pracy wyposażone są w odpowiednie stanowiskowe instrukcje bhp.

W zakładzie zorganizowano system udzielania pierwszej pomocy oraz zapewnia się niezbędne środki do jego skutecznej realizacji. W zakładzie jest 1 osoba przeszkolona do udzielania pierwszej pomocy.

W trakcie kontroli w dniu 14.04.2023 r. stan sanitarny oraz techniczny pomieszczeń pracy nie budził zastrzeżeń. Wszelkiego rodzaju odpady są na bieżąco usuwane – drogi komunikacyjne są przejezdne. Dodatkowo na terenie zakładu przestrzegana jest ustawa z dnia 9 listopada 1995r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych* (Dz. U. z 2021, poz. 276 z późn.zm.).

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\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

Dyrektor  
Zarządu Dróg Powiatowych  
w Pleszewie

mgr inż. Halina Meller...

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent  
mgr inż. Magdalena Talaga

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Asystent

mgr inż. Michał Piotrowski

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ... 14.04.2023

Dyrektor  
Zarządu Dróg Powiatowych  
w Pleszewie

ZARZĄD  
DRÓG POWIATOWYCH  
w PLESZEWIE  
63-300 Pleszew, ul. Gen. Hallera 54  
tel. 62-74-27-216  
R-n 250864149 NIP 617-18-50-604

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/08, F/HP/09

(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