

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.4020.1.9.2021

Kurzętnik, dnia 23.07.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Dagmarę Figurską-Ławicką Kierownika Oddziału Nadzoru PSSE w Nowym Mieście Lubawskim, nr upoważnienia PPIS. 0490.4.2020**

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

Pracownika upoważnionego przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Mieście Lubawskim**

*(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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 735).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Zarząd Dróg Powiatowych w Nowym Mieście Lubawskim z/s w Kurzętniku  
ul. Sienkiewicza 48 13-306 Kurzętnik**

**tel. 56 4748230**

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Zarząd Dróg Powiatowych w Nowym Mieście Lubawskim z/s w Kurzętniku  
ul. Sienkiewicza 48 13-306 Kurzętnik**

**tel. 56 4748230, e-mail: zdpnml@gmail.com**

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Pani Joanna Robaczewska – Dyrektor Zarządu Dróg Powiatowych w Nowym Mieście Lubawskim**

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

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

**4. NIP 8771315846 REGON 871124733 PKD 52.21 Z**

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Pani Joanna Robaczewska - Dyrektor**

*(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 **23.07.2021 r., godz. 10.00**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo przedsiębiorców
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli **23.07.2021 r., godz. 12.00**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne środowiska pracy: badania czynników szkodliwych na stanowiskach pracy, profilaktyczne badania lekarskie pracowników, ocena ryzyka zawodowego, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i używania papierosów elektronicznych, oraz ocena przestrzegania rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 06.05.2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii ( Dz. U. z 2021 r. poz. 861 z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Nie dotyczy  
*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* nie dotyczy  
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
  - Ocena ryzyka zawodowego;
  - Orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy;
  - Sprawozdanie SBŚP.4051.3.15.Z.2021 wyniki badania środowiska pracy z dnia 14.05.2021 r. PSSE Iława
  - Rejestry prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

## 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 Nowym Mieście Lubawskim z/s w Kurzętniku jest jednostką organizacyjną Powiatu Nowomiejskiego utworzoną na mocy Uchwały Rady Powiatu Nr IV/12/98 z dnia 28 grudnia 1998 r. Przedmiotem działania ZDP w NML z/s w Kurzętniku jest pełnienie obowiązków zarządcy dróg powiatowych – z upoważnienia Zarządu

Powiatu, a w szczególności: koordynacja robót drogowych, okresowa kontrola stanu dróg i mostów, sprzątanie pasa drogowego i rowów, wycinka drzew i krzewów, budowa chodników.

Zatrudnienie: 15 pracowników na umowę o pracę ( 5 kobiet, 10 mężczyzn), ponadto 3 osoby pracują w oparciu o skierowanie z urzędu pracy ( robotnicy drogowi)

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

## 2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego

Pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, badania profilaktyczne przeprowadza lekarz medycyny pracy Mirosława Paśko na podstawie umowy nr 5/99 z dnia 01.02.1999 r. z kolejnymi aneksami na wykonanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy,

Szkolenia okresowe pracowników z zakresu bhp przeprowadzane są na bieżąco: co 3 lata, co 5 lat w zależności od zajmowanego stanowiska, przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego „Edukacja” Bartosz Grabowski.

Badania przeprowadzone przez Laboratorium PSSE w Iławie: w dniu 14.05.2021 r. Sprawozdanie SBSiŻ-4051.3.15.Z.2021 natężenie drgań mechanicznych działających przez kończyny górne: 0,57 NDN – 0,97 NDN. Badania natężenia hałasu na stanowisku pracy z dnia 14.05.2020 r. Laboratorium Badań Środowiska Pracy s.c. Olsztyn 0,39 NDN .

Opracowano ocenę ryzyka zawodowego z uwzględnieniem narażenia na czynniki biologiczne i chemiczne i zapoznano z nią pracowników ( 2019 rok) , aktualizacja w związku z zagrożeniem epidemią koronawirusa kwiecień 2020 r.

Prowadzone są rejestry prac i pracowników narażonych na działanie czynników biologicznych gr. 3. Narażonych 12 pracowników.

Odzież robocza pracowników prana jest przez firmę AJKNW Halina Wiśniewska ul. Kornatki 7 A, Nowe Miasto Lubawskie ( umowa z dnia 01.09.2016 r. na czas nieokreślony.

System pierwszej pomocy został zorganizowany, w zakładzie znajduje się apteczka I pomocy, instrukcja udzielania pierwszej pomocy, wykaz osób upoważnionych do udzielania I pomocy.

W zakładzie wprowadzony jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 1995 o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 276 ), w widocznych miejscach umieszczono ostrzeżenia słowne i graficzne.

W budynku administracyjnym znajdują się pomieszczenia biurowe ze stałymi stanowiskami pracy oraz pomieszczenia higienicznosanitarne dostępne dla pracowników fizycznych wykonujących pracę w terenie. tj. WC, natrysk, szatnia z szafkami dwudzielnymi, pomieszczenie spożywania posiłków własnych.

W związku z epidemią Covid-19 pracodawca podjął następujące działania:

- informacja o ograniczonym dostępie do budynku osób postronnych,
- pojedyncze stanowiska pracy w osobnych pomieszczeniach pracy,
- pracownicy wyposażeni w maseczki oraz rękawiczki jednorazowe
- na korytarzu umieszczono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk, pojemniki z płynami są również na wyposażeniu samochodów.
- dezynfekcja powierzchni, klamek, poręczy.

## 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.....

ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH  
w Nowym Mieście Lub.  
z/s w KURZĘTNIKU  
ul. Sienkiewicza 48, 13-306 KURZĘTNIK  
tel./fax (056) 47 48 230

DYREKTOR  
ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH  
mgr inż. Joanna Robaczewska

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

Kierownik  
Oddziału Nadzoru PSSE  
w Nowym Mieście Lubawskim  
mgr inż. Dagmara Figurska-Lawicka

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.07.2021 r.

DYREKTOR  
ZARZĄDU DRÓG POWIATOWYCH  
mgr inż. Joanna Robaczewska

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

**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 PSSE w Nowym Mieście Lubawskim*

*\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”*

*\*\* niewłaściwe skreślić*