

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.4020.2.2.2022

Nowe Miasto Lubawskie, dnia 06.05.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Dagmarę Figurską-Ławicką Kierownika Oddziału Nadzoru PSSE w Nowym Mieście Lubawskim, nr upoważnienia HP.0491.12.2022**
(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 **06.05.2022 r., godz. 10.00**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 28.04.2022 r.
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli **06.05.2022 r., godz. 11.30**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1,5 h.
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne środowiska pracy: dopuszczalne normatywy higieniczne czynników szkodliwych dla zdrowia: natężenie hałasu, natężenie drgań mechanicznych na stanowiskach pracy
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: Sprawozdanie z dnia 25.04.2022 r. nr SBŚP.4051.3.7.Z.2022 z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy PSSE Iława
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Sprawozdanie z dnia 25.04.2022 r. nr SBŚP.4051.3.7.Z.2022 z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy PSSE Iława
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, sprzątnięcie pasa drogowego i rowów, wycinka drzew i krzewów, budowa chodników.

Zatrudnienie: 15 pracowników na umowę o pracę (5 kobiet, 10 mężczyzn), ponadto 1 osoba pracuje w oparciu o skierowanie z urzędu pracy (robotnik drogowy).

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

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli :

Badania czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy przeprowadziła Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Iławie w dniu 07.04.2022 r. (Sprawozdanie z dnia 25.04.2022 r. nr SBŚP.4051.3.7.Z.2022 z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy). Badaniami określono: poziom hałasu oraz poziom drgań mechanicznych działających na organizm człowieka przez kończyny górne.

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

I. Poziom ekspozycji na hałas odniesiony do 8 godz. dnia pracy na stanowisku pracy robotnika drogowego podczas wykonywania czynności obejmujących typowy dzień pracy tj. obsługa rębaka Skorpion 120SD nr fab. 259, produkcja 20219 r. z silnikiem Lambordini 9LD 625/2 nr rejestracyjny NNM12892 podczas rozdrabniania gałęzi drewna miękkiego liściastego oraz świerku -wynosi 87,3 dB i przekracza NDN 1,70 krotnie, co stanowi naruszenie Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy - §1 ust. 2 (Dz.U . z 2018 r. poz. 1286 z późn.zm).

II. Poziom ekspozycji na drgania mechaniczne działające na organizm człowieka przez kończyny górne na stanowisku pracy robotnika drogowego podczas używania zagęszczarki Dynapac LF 100 silnik 168F, 65 HP, produkcja 2010 r. nr 27605452 przekracza NDN 1,12 krotnie -ręka prawa, 1,41 krotnie - ręka lewa, , co stanowi naruszenie Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy - §1 ust. 2 (Dz.U . z 2018 r. poz. 1286 z późn.zm).

III. Poziom ekspozycji na drgania mechaniczne działające na organizm człowieka przez kończyny górne na stanowisku pracy robotnika drogowego podczas używania młota Atlas Copco Cobra MK 1 nr 21284 produkcja 2008 r. przekracza NDN 1,12 krotnie -ręka prawa, 1,41 krotnie - ręka lewa, , co stanowi naruszenie Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy - §1 ust. 2 (Dz.U . z 2018 r. poz. 1286 z późn.zm).

4. Doradne 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:

Protokół kontroli sporządzono w siedzibie PSSE na podstawie otrzymanej dokumentacji z badań czynników szkodliwych - Sprawozdanie z dnia 25.04.2022 r. nr SBŚP.4051.3.7.Z.2022

Strona zaproponowała termin usunięcia nieprawidłowości na dzień 30.04.2023 r.

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 pouczona 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.....

Marianna Dobrowolska
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *08*.05.2022 r.

Marianna Dobrowolska
 (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