

PGK Sp. z o.o.
w Lubartowie

2023-05-12

Znak sprawy
Nr dz. kora. p.....
Podpis.....

12/05/2023

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Lubartowie
21-100 Lubartów, ul. Lubelska 103
tel. 81 855 24 43, fax 81 854 60 44

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ONS-HP.9020.28.2023

Lubartów, dn. 09.05.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez – Sekcja Higieny Pracy, upoważnienie nr ONS – HP.057.43.2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 (Dz. U. 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2022 r., poz. 2000 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością / ul. Parkowa 6,
21-100 Lubartów / tel. (81) 855-20-96 / fax – brak / email: pgk@pgk.lub.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Laboratorium Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością /
ul. Nowodworska 11, 21-100 Lubartów / tel. (81) 855-25-20, (81) 854-34-75 / fax – brak /
email: / odprowadzanie i oczyszczanie ścieków
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Parkowa 6, 21-100 Lubartów / tel. (81) 855-20-96 / fax – brak / email: pgk@pgk.lub.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7140002020 / 060317799 / 37.00.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

2 - Zygmunt Osiak – Prezes Zarządu
(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*

- – kierownik laboratorium
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.04.2023 r., godz. 09.30 – 12.40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - 28.03.2023 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.05.2023 r., godz. 09.30 – 14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - 30 minut

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawania chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy; w zakresie przestrzegania przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz.U. 2022 r. poz. 1816) obowiązków wynikających z tej ustawy oraz rozporządzeń Wspólnot Europejskich w niej wymienionych. Za zgodą strony protokół został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubartowie.

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

- nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku;
- ocena ryzyka zawodowego występującego na stanowiskach pracy;
- oświadczenie o zapoznaniu się pracowników z oceną ryzyka zawodowego;
- rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
- rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
- rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 zagrożenia;
- rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia;
- spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych;
- karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin chemicznych;
- karty ewidencyjne przydziału odzieży roboczej i ochronnej;
- instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy;
- szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej pracownikom;
- szkolenia pracowników z zagadnień BHP.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/04, F/HP/07

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000295810. PKD – 37.00.Z – odprowadzanie i oczyszczanie ścieków. W zakładzie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W widocznych miejscach znajdują się oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolowany zakład pracy mieści się na piętrze murowanego budynku przy ul. Nowodworskiej w Lubartowie. Kontrolowany obiekt zajmuje się analizą jakościową i ilościową próbek wody oraz ścieków. Laboratorium jest obiektem o ograniczonym dostępie – wstęp na teren mają wyłącznie upoważnieni pracownicy Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. Pomieszczenia pracy w kontrolowanym zakładzie to: biuro kierownika laboratorium, pomieszczenie biurowe, laboratorium główne, pomieszczenie destylacji, pomieszczenie techniczne oraz laboratorium mikrobiologiczne (podzielone na kilka

pomieszczeń: pomieszczenie posiewów, pomieszczenie inkubacji, pomieszczenie odczytów, pomieszczenie sterylizacji brudnej, pomieszczenie sterylizacji czystej, pomieszczenie przygotowywania pożywek). Pomieszczenia pracy oraz pomieszczenia higienicznosanitarne ogrzewane są centralnie za pomocą kotła c.o. zasilanego gazem. W biurze kierownika laboratorium podłoga pokryta wykładziną PCW, ściany malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną. Pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna. W pomieszczeniu biurowym podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną. Pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna. W laboratorium głównym podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną. Pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna oraz zainstalowano system klimatyzacji. W pomieszczeniu destylacji podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną (zacieki wilgoci na suficie przy odpowietrzeniu pionu kanalizacyjnego budynku). Pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna oraz wyciąg stanowiskowy (dygestorium). W pomieszczeniu technicznym podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą emulsyjną (pęknięcia powierzchni farby oraz pęknięcia tynku), sufit malowany farbą emulsyjną (pęknięcia powierzchni farby oraz pęknięcia tynku). Pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna. w laboratorium mikrobiologicznym podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną. Pomieszczenia laboratorium mikrobiologicznego oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna.

W skład pomieszczeń higienicznosanitarnych wchodzi: pomieszczenie socjalne (podłoga wyłożona terakotą, ściany malowane farbą olejną (do wysokości 1,50 m), farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną; pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna), pomieszczenie ustępu męskiego z przedsionkiem (podłoga wyłożona terakotą, ściany pokryte glazurą (do wysokości 2 m), malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną (zacieki wilgoci, ubytek fragmentów powierzchni farby, odkształcenia powierzchni farby oraz przebarwienia); pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym, wentylacja grawitacyjna) oraz pomieszczenie ustępu żeńskiego z przedsionkiem (podłoga wyłożona terakotą, ściany pokryte glazurą (do wysokości 2 m); malowane farbą emulsyjną, sufit malowany farbą emulsyjną (widoczne zacieki wilgoci); pomieszczenie oświetlone światłem naturalnym i sztucznym; wentylacja grawitacyjna).

W kontrolowanym obiekcie zatrudnieni są 4 pracownicy na podstawie umowy o pracę. W zakładzie występują następujące stanowiska pracy: laborant oraz kierownik laboratorium. Praca realizowana jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.

Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy. Przedłożono do wglądu stosowne dokumenty z podpisem potwierdzające zapoznanie się pracowników z oceną ryzyka zawodowego. Pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy. Pracodawca przedstawił aktualne zaświadczenia o odbyciu przez pracowników szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

W zakładzie pracy stosowane są substancje i mieszaniny chemiczne – odczynniki chemiczne do przeprowadzania oznaczeń jakościowych i ilościowych wody oraz ścieków: 1,10-fenatrolina czda (H301), 2 hydrat soli sodowej kwasu dichloroizocyjanurowego czda (H302, H319), 4-aminobenzen czda (H301, H317, H331), amonu chlorek czda (H302, H319), amonu nadsiarczan czda (H302, H315, H319), amonu octan czda (H319), amoniak r-r 25% czda (H314, H331), amonu molibdenian 4 hydrat czda (H302, H315, H319), antymonu potasu winian 0,5 hydrat czda (H302, H332), baru chlorek 2 hydrat czda (H301, H332), di-potasu wodorofosforan czda (H315, H319), chlorowodorek hydroksyloaminy czda (H302, H312, H315), kwas azotowy 65% czda (H314), kwas borowy czda (H360), kwas octowy min. 99,5% czda (H314), kwas ortofosforowy 85% czda (H314), kwas siarkowy (VI) min. 98% czda (H314), kwas chlorowodorowy 35-38% czda (H314), N-(1-Naftyl)etylenodiaminy dichlorowodorek czda (H315, H319), N-anillotiomocznik cz (H301), potasu chromian (H315, H317, H319), potasu diwodorofosforan czda (H315, H319), potasu dichromian czda (H301, H312, H330), rtęci (II) siarczan (H300, H310, H330), sodu nitroprusydek czda (H301), srebra siarczan czda (H315, H319, H335), etanolamina czda (H302, H312, H332), disodu wersenian 2 hydrat czda (H332, H373), fenoloftaleina (H341, H350), cykloheksanon (H332), potasu nadsiarczan czda (H302, H315, H317), trietanolamina (H319). Stosowane substancje i mieszaniny chemiczne przechowywane są w odpowiednich pojemnikach lub oryginalnych opakowaniach w wyznaczonych, oznaczonych miejscach z ograniczonym dostępem. Pracodawca posiada i udostępnia pracownikom aktualne karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin chemicznych stosowanych w zakładzie pracy. Zapoznanie się pracowników z kartami charakterystyki udokumentowane podpisami pracowników.

Pracodawca prowadzi rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym. Prowadzone rejestry zawierają dane wymagane przepisami prawa.

Z oceny ryzyka zawodowego wynika, iż pracownicy zatrudnieni na stanowiskach kierownik laboratorium oraz laborant narażeni są na szkodliwe dla zdrowia czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 2 (wirus zapalenia wątroby typu A, *Proteus Mirabilis*, *Clostridium Perfringens*, *Clostridium Tetani*, *Enterobacter Earogenes*, *Legionella spp.*) oraz grupy 3 (*Salmonella choleraeausi var. Typhi*) zagrożenia. Pracodawca

proceedzi rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia. Pracownicy zostali zabezpieczeni przed szkodliwymi dla zdrowia czynnikami biologicznymi za pomocą szczepionek ochronnych przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A, tężcowi oraz durowi brzuszemu.

Pracodawca zapewnia instrukcje bezpieczeństwa pracy obejmujące obsługę urządzeń i narzędzi pracy, wykonywania obowiązków służbowych, procedury postępowania w nagłych sytuacjach. Wspomniane instrukcje wywieszane są w formie plansz w laboratorium głównym oraz są przechowywane i udostępniane pracownikom w formie papierowej są w gabinecie kierownika.

Pracodawca prowadzi karty ewidencyjne przydziału odzieży roboczej i ochronnej. Wydawana pracownikom odzież obejmuje: fartuch laboratoryjny, obuwie robocze, obuwie gumowe, rękawice nitrylowe, rękawice winylowe, rękawice kwasoodporne, fartuch kwasoodporny, przyłbice ochronne, maseczki z filtrem przeciwpyłowym FP-3, gogle ochronne.

Pracodawca zapewnia system udzielania pierwszej pomocy: wyposażona apteczka znajduje się w laboratorium głównym, wywieszono instrukcje udzielania pierwszej pomocy oraz wykaz pracowników wyznaczonych i przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy przedlekarskiej.

Kontrolowany zakład podłączony jest do sieci wodociągowej zaopatrującej ogół mieszkańców Lubartowa w wodę. Nieczystości ciekłe odprowadzane do systemu kanalizacji. Odpady komunalne gromadzone w pojemnikach będących w zarządzie Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. – odbiór odpadów komunalnych prowadzony przez Związek Komunalny Gmin Ziemi Lubartowskiej (ul. Rynek II 6, 21-100 Lubartów). Odpady powstałe na skutek prowadzonej działalności laboratoryjnej i analitycznej przekazywane jako „chemikalia laboratoryjne i analityczne (np. odczynniki chemiczne) zawierające substancje niebezpieczne w tym mieszaniny chemikaliów laboratoryjnych i analitycznych (kod odpadu 16 05 06*)” przekazywane do utylizacji firmie zewnętrznej – EKO-PRIM Sp. z o.o., ul. Metalurgiczna 17h, 20-234 Lublin (przedstawiono do wglądu kartę przekazania odpadów numer karty 00008/2022/KPO/004/000001962 z dnia 31.05.2022 r.)

W trakcie kontroli przekazano podstawowe informacje na temat radonu i jego wpływu na zdrowie ludzi. Pozostawiono w kontrolowanym obiekcie kartę informacyjną o radonie.

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

- zacieki wilgoci na suficie przy odpowietrzeniu pionu kanalizacyjnego budynku w pomieszczeniu destylacji w zakładzie pracy przy ul. Nowodworskiej 11 w Lubartowie;
- pęknięcia powierzchni farby oraz pęknięcia tynku na ścianach oraz suficie pomieszczenia technicznego w zakładzie pracy przy ul. Nowodworskiej 11 w Lubartowie;
- zacieki wilgoci, ubytek fragmentów powierzchni farby, odkształcenia powierzchni farby oraz przebarwienia na suficie w pomieszczeniu ustępu męskiego z przedsionkiem w zakładzie pracy przy ul. Nowodworskiej 11 w Lubartowie;
- zacieki wilgoci na suficie w pomieszczeniu ustępu żeńskiego z przedsionkiem w zakładzie pracy przy ul. Nowodworskiej 11 w Lubartowie.

W szczególności naruszono rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 r. Nr 169, poz. 1650 ze zm.)

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

.....X.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....X..... słownie.....X.....

(nr mandatu karnego).....X.....

(podstawa prawna).....X.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr.....X..... z dnia.....X..... wydane przez

.....X.....
(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

.....
.....

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12/05/2023 r.

Przedsiębiorstwo
Gospodarki Komunalnej
Sp. z o.o.
21-100 Lubartów, ul. Parkowa 6
tel/fax 81 355-20-96
Regon 000317727, NIP 754-000-29-20
Nr BDO 00001082

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu – F/HP/01;
- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy – F/HP/02;
- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki – F/HP/03;
- Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy – F/HP/04;
- Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych – F/HP/07.

.....
(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