

P. A. Czarnuch

Urząd Gminy Malechowo
W
P
Ł
Y
N
E
Ł
O
SEKRETARIAT

Strona 1 z 5

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
76-100 Sławno, ul. S. Sempołowskiej 2A
tel. 598107311
Reg. 000307224, NIP: 8392358426
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

28-04-2025

3749/25

L.dz. _____
Podpis _____

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.19.2025

Malechowo, dnia 28 kwietnia 2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Kinga Scholz – stanowisko pracy ds. higieny pracy, PPIS.057.9.2025

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

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sławnie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 572)

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <http://gov.pl/web/psse-slawno> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Sławnie przy ul. Stefanii Sempołowskiej 2a.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy Malechowo
Malechowo 22A, 76 – 142 Malechowo
tel./fax 94 318 42 13, fax. 94 318 43 05
e-mail urząd@malechowo.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Referat Gospodarki Komunalnej
tel./fax 94 314 05 89,
e-mail urząd@malechowo.pl

Przedmiot działalności: zbiorowe zaopatrzenie w wodę; odprowadzanie i oczyszczanie ścieków, gospodarka komunalna;

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Malechowo

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

Malechowo 22A, 76 – 142 Malechowo
tel./fax 94 318 42 13, fax. 94 318 43 05
e-mail urząd@malechowo.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 669-14-63-489/000537622/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Jarotek – Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Agnieszka Czarnuch – sekretarz gminy, zarządzenie nr 15/2025 Wójta Gminy Malechowo z dnia 20.01.2025r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Maciej Stanisławski – Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.04.2025r. Godzina 8.40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka samorządu terytorialnego, nie podlega pod przepisy ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 236 z późn. zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.04.2025r. Godzina 12.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 - przestrzeganie przepisów dot. warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy;
 - przestrzeganie obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz. U. z 2024r. poz. 1162 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**
– 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;
 - książeczki / orzeczenie dla celów sanitarno -epidemiologicznych;
 - zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bhp;
 - oświadczenie o zapoznaniu z przepisami i zasadami w zakresie bhp;
 - karta szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp;
 - ocena ryzyka zawodowego: na stanowisku robotnika gospodarczego, na stanowiskach pracy pracowników administracji samorządowej w UG Malechowo;
 - ocena ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynniki biologiczne występujące przy obsłudze oczyszczalni ścieków;
 - wykaz osób zapoznanych z ryzykiem zawodowym na stanowisku pracy;
 - rejestr pracowników narażonych na działania szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 lub 4 grupy zagrożenia;
 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych, które zostały zakwalifikowane do grupy 3 lub 4 grupy zagrożenia;
 - instrukcje z zakresu bhp dla pracowników zatrudnionych na stanowisku robotnik gospodarczy (np. przy obsłudze elektronarzędzi, przy obsłudze wykaszarki do trawy, dla kierowcy ciągnika transportowego);
 - instrukcje z zakresu bhp dla pracowników zatrudnionych w referacie gospodarki komunalnej (np. instrukcja ogólna bhp; instrukcja bhp przy pracach administracyjno-biurowych, instrukcja bhp przy obsłudze kserokopiarki);
 - plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia;
 - instrukcja postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi w oczyszczalni ścieków;
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - analiza ryzyka – czynniki biologiczne

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

wypełnione formularze w wersji papierowej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sławnie przy ul. Sempołowskiej 2a, pokój nr 6.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Brak decyzji pokontrolnych innych Inspekcji oraz brak toczącego się aktualnie postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

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

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzono pomieszczenia pracy oraz pomieszczenia sanitarne przeznaczone dla pracowników biurowych referatu i dla pracowników fizycznych na oczyszczalniach ścieków w m. Ostrowiec, Kusice, Malechowo oraz dokonano kontroli wymaganej dokumentacji.

Liczba pracowników zatrudnionych ogółem: 16.

Pod nadzorem Referatu Gospodarki Komunalnej są oczyszczalnia ścieków w : Ostrowcu, Kusicach, Malechowie, Podgórkach, Sulechówku, Laskach. Oczyszczalnie ścieków w Karwicach, Pekaninie, Lejkowie w trakcie likwidacji.

Badania profilaktyczne pracowników przeprowadzone przez lekarza posiadającego uprawnienia do wykonywania tych badań. Zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku podpisane przez lekarza medycyny pracy: Adam Redliński, Jerzy P. Tarnowski (Centrum Medyczne Beta Tarnowski Sp. z o.o. w Koszalinie ul. Dworcowa 11/15, Jerzy Kania (WOMP w Koszalinie).

Stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń pracy jest właściwy. Zostały opracowane stanowiskowe instrukcje bhp, które zawierają niezbędne informacje. Instrukcje bhp dostępne są dla pracowników, a także pracownicy zapoznani są z nimi w formie pisemnej (podpisane oświadczenia, które znajdują się w aktach osobowych).

Pracownicy fizyczni mają zapewnione środki ochrony indywidualnej (ochronniki słuchu, odzież ochronna, ubrania wodoodporne, obuwie, gumofilce, rękawice gumowe, okulary ochronne, rękawice ochronne, kaski ochronne, kurtki ocieplane zimowe, kombinezony jednorazowe, maski z filtrami) oraz odzież i obuwie robocze przewidziane na danym stanowisku. Pracownicy biurowi mają zapewnione obuwie letnie i zimowe oraz bluzy wodoodporne.

Pracodawca zapewnia pomieszczenia higieniczno-sanitarne na:

1) oczyszczalni ścieków w Ostrowcu

- szatnia - szafki metalowe, dostęp do zlewozmywaka
- jadalnia, dostęp do apteczki I pomocy
- sanitariat : 1 umywalka, 1 WC, 1 natrysk

2) na oczyszczalni ścieków w Kusicach

- szatnia – szafki metalowe
- jadalnia (umywalka, zlewozmywak, dostęp do apteczki I pomocy)
- sanitariat : 1 umywalka, 1 WC, 1 natrysk

3) na oczyszczalni ścieków w Malechowie

- szatnia – szafki metalowe, dostęp do apteczki I pomocy
- jadalnia (zlewozmywak),
- sanitariat : 1 umywalka, 1 WC, 1 natrysk

4) biuro

- sanitariat męski (1 WC, 1 umywalka, 1 pisuar)
- sanitariat damski (1 WC, 1 umywalka)
- pomieszczenia socjalne z dostępem do mikrofalówki, zmywarki, zlewozmywaka, czajnika elektrycznego, lodówki, pralki

Urządzenia higieniczno-sanitarne odpowiednie do liczby pracowników i rodzaju prowadzonej działalności. Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych jest właściwy. Podłogi oraz ściany pomieszczeń higienicznosanitarnych pokryte materiałami gładkimi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie wilgoci. Pracownicy mają zapewnione niezbędne środki higieny osobistej (mydła w dozownikach, mydła w płynie, ręczniki papierowe, wywieszane instrukcje „Jak skutecznie myć ręce”).

Pracownicy we własnym zakresie piorą odzież roboczą.

Pracodawca ma ocenioną i udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego na wszystkich stanowiskach pracy. Pracodawca informuje pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami – pracownicy mają podpisane informacje o zapoznaniu się z ryzykiem zawodowym – dokument w aktach osobowych oraz sporządzony jest wykaz osób zapoznanych z oceną ryzyka zawodowego (imienna lista z datą i podpisem pracownika).

Pracodawca zapewnia system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy – apteczki pierwszej pomocy, instrukcje udzielania pierwszej pomocy, są przeszkolone osoby w udzielaniu pierwszej pomocy.

Zakład podlega ocenie realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

Liczba pracowników wykonujących prace w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane:

do 2 grupy zagrożenia: ogółem 16, w tym 4 kobiet.

do 3 grupy zagrożenia: ogółem 11, w tym 0 kobiet.

Opracowany jest rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych oraz rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia.

Pracodawca ma opracowane następujące instrukcje: plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub zagrożenia oraz instrukcja postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi w oczyszczalni ścieków.

Z wymienionymi instrukcjami pracownicy są zapoznani w formie pisemnej oraz ustnej.

Pracownicy oczyszczalni ścieków mający kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznymi ukończyli szkolenia.

Przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące wystąpienia negatywnych skutków zdrowotnych spowodowanych działaniem szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy.

Wywieszone są w miejscach widocznych oznakowania słowne i graficzne dotyczące zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych wśród pracowników zgodnie z ustawą z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz. U. z 2024r. poz. 1162 z późn. zm.).

Zakaz palenia jest przestrzegany zgodnie z w/w ustawą.

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

a) nie dotyczy

b) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, ~~uwagi i wnioski~~*

w ocenie ryzyka zawodowego w wykazie czynników biologicznych ująć wirus POLIO

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

książka kontroli wpis nr 10

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 9a z dnia
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sławnie
(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
-

Monika Horyś

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

STAROZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej

mgr Kinga Scholz
w Sławnie

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 28.04.2025r.

Z up. WÓJTA
Agneszka Czarnuch
SEKRETARZ GMINY

GMINA MALECHOWO
MALECHOWO 22 A
76-142 MALECHOWO
NIP 499 053 04 07
REGON 330920920

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy 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

(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

