

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HP.9020.1.32.2020**

Śrem, dnia 19 czerwca 2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Patrycję Nuszkiwicz i Krzysztofa Gogolewskiego - pracowników Oddziału Nadzoru, upoważnienie do kontroli nr KS.122.2.208.20

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Śremie  
(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. z 2019r. poz. 59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020r. poz. 256 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany:

Śremskie Wodociągi sp. z o. o. ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Śremskie Wodociągi sp. z o. o. ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem – zakład prowadzi usługi w zakresie: uzdatniania wody, dostarczaniu wody pitnej do odbiorców oraz montażu i konserwacji sieci wodociągowej.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Śremskie Wodociągi sp. z o. o.

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

ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP 785-00-02-101; Regon 630957150; PKD 3600Z.

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Włodzimierz Pepeta – 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\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19 czerwca 2020r. 9<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 28 maja 2020r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19 czerwca 2020r. 10<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena warunków pracy zatrudnionych pracowników, narażenia zawodowego pracowników. Ocena stosowania substancji i mieszanin chemicznych. Ocena stanu sanitarnego otoczenia oraz sposobu usuwania odpadów. Ocena dokumentacji oraz przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

Ocena ryzyka zawodowego, dokumentacja badań lekarskich, zaświadczenia o ukończeniu szkoleń bhp, pomiary czynników szkodliwych wykonanych w dniu 18.02.2020r. przez firmę LABOD Daria Jankowska ul. Św. Rocha 2C/8, 61-142 Poznań, karta charakterystyki i etykieta produktu „Podchloryn sodu” firmy Apex Sp. z o.o. ul. Tarnowska 8, 72-010 Police, umowa Nr 22/ZWO/2015 z dnia 10 lutego 2015r. o świadczenie usług wywozu odpadów komunalnych z PGK Śrem.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HP/01, F/HP/02, 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 2016r. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Zakład został wpisany do krajowego rejestru sądowego. Organ PIS nie prowadzi wobec zakładu postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Od ostatniej kontroli nie nastąpiła zmiana miejsca, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności.

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

Zakład prowadzi usługi w zakresie: uzdatniania wody, dostarczania wody pitnej do odbiorców, konserwacji sieci kanalizacyjnej.

Zakład zatrudnia ogółem 72 pracowników, w tym 45 pracowników fizycznych.

Pomieszczenia, w których prowadzony jest proces uzdatniania wody znajdują się w murowanym budynku. Posadzki w budynku są betonowe, budynek zaopatrzony jest w wentylację grawitacyjną i mechaniczną wyciągową, oświetlenie naturalne i sztuczne.

Do dezynfekcji wody stosowany jest podchloryn sodu, który jest kupowany w formie roztworu, a następnie przepompowywany do zbiorników (paleta-pojemników) znajdujących się w pomieszczeniach chlorowni.

W pomieszczeniu tym zamontowano natrysk ratunkowy i myjkę do oczu. Dostęp do magazynu substancji chemicznych posiadają wyłącznie upoważnione osoby.

W kontrolowanym obiekcie wykonuje się także drobne prace naprawcze. Warsztat naprawczy to budynek murowany z posadzkami betonowymi, wentylacją grawitacyjną i mechaniczną wyciągową, oświetleniem naturalnym i sztucznym jarzeniowym.

Na terenie obiektu wykonywane są również analizy wody przez laboratorium.

Podczas kontroli oceniono poddano etykietę i kartę charakterystyki produktu „Podchloryn sodowy” firmy Apex Sp. z o.o. ul. Tarnowska 8, 72-010 Police. Jest to produkt biobójczy o nr rejestracji 1093/04 (Kat: I Grupy: 2) z dnia 29.04.2004r. – podmiotem odpowiedzialnym jest PCC ROKITA S. A., ul. Sienkiewicza 4, 56-120 Brzeg Dolny. Produkt sklasyfikowany jest hasłem ostrzegawczym: „Niebezpieczeństwo” oraz zwrotami wskazującymi rodzaj zagrożenia: H290 „Może powodować korozję metali”, H314 „Powoduje poważne oparzenia skóry oraz uszkodzenie oczu”, H400 „Działa bardzo toksycznie na organizmy wodne”, H411 „Działa toksycznie na organizmy wodne, powodując długotrwałe skutki”, EUH031 „W kontakcie z kwasami uwalnia toksyczne gazy” oraz zaopatrzone jest w piktogramy GHS05, GHS07 i GHS09.

Przedstawiono do wglądu pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy. Pomiary czynników szkodliwych wykonane były w dniu 18.02.2020r. przez firmę LABOD Daria Jankowska ul. Św. Rocha 2C/8, 61-142 Poznań. Pomiary nie wykazały przekroczeń hałasu i zapylenia - poniżej 0,5NDN hałasu, poniżej 0,5NDS zapylenia (krzemionka krystaliczna – średnie stężenie: 3,25+/-0,70 mg/m<sup>3</sup>).

W trakcie trwania kontroli przedstawiono dokumentację dotyczącą szkoleń z zakresu bhp oraz dokumentację dotyczącą orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do pracy pracowników. Stwierdzono, iż losowo wybrani pracownicy posiadają aktualne szkolenie w zakresie BHP i orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy.

Przedstawiono do wglądu ocenę ryzyka zawodowego opracowaną dla każdego stanowiska pracy, z którą zapoznani są pracownicy. Pracownicy zaopatrzeni są w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej.

W zakładzie dla pracowników wydzielone jest zaplecze higienicznosanitarne. W jego skład wchodzi następujące pomieszczenia: szatnia, jadalnia, ustępy, umywalnie i pomieszczenia z natryskami. Są to pomieszczenia murowane zaopatrzone w oświetlenie naturalne i sztuczne jarzeniowe, wentylację grawitacyjną i mechaniczną oraz ogrzewanie CO, z dostępem do bieżącej wody ciepłej i zimnej.

Teren należący do zakładu jest ogrodzony i utrzymany w należyłym stanie sanitarnym. Odpady komunalne zabierane są przez PGK sp. z o. o. w Śremie.

Na terenie zakładu przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone są oznakowania graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie zakładu - wypełniono kwestionariusz do oceny przestrzegania przepisów z dnia 9. XI. 1995 o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

- a) .....
- b) .....

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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~\*\* nie dotyczy

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

Włodzimierz Pepeta

Prezes Zarządu

Śremskie Wodociągi Sp. z o.o.

ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem  
tel. 61 28 30 475, fax 61 28 48 235  
NIP 785-00-02-101, Regon 6309571  
(3)

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19 czerwca 2020r.

Włodzimierz Pepeta

Prezes Zarządu

Śremskie Wodociągi Sp. z o.o.

ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem  
tel. 61 28 30 475, fax 61 28 48 235  
NIP 785-00-02-101, Regon 6309571  
(3)

(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 stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin 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