

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HP.9020.1.33.2020

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

przeprowadzonej przez

Patrycję Nuszkiewicz i Krzysztofa Gogolewskiego - pracowników Oddziału Nadzoru, upoważnienie do kontroli nr KS.122.2.209.20

(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 Oczyszczalnia ścieków ul. Zachodnia 78, 63-100 Śrem – zakład prowadzi usługi w zakresie: oczyszczania ścieków oraz montażu i konserwacji sieci kanalizacyjnej.

(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 współników))

ul. Parkowa 8, 63-100 Śrem

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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. 10<sup>30</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. 12<sup>00</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, etykieta i karta charakterystyki produktu „KEMIRA PIX-113” firmy KEMPOL Sp. z o.o., ul. Kuźnicka 6, 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

W kontrolowanym obiekcie prowadzi się oczyszczanie ścieków oraz wykonuje się montaż i konserwację sieci kanalizacyjnej.

Zakład zatrudnia ogółem 23 pracowników, w tym 17 pracowników fizycznych

Praca polega głównie na dozowaniu urządzeń oraz naprawie i konserwacji sieci kanalizacyjnej. W kontrolowanym obiekcie wykonywane są również analizy ścieków przez laboratorium.

W budynkach, w których odbywa się oczyszczanie ścieków nie ma stałego miejsca pracy.

W obiekcie znajduje się warsztat naprawczy, w którym wykonuje się naprawy urządzeń. Warsztat naprawczy murowany, posadzki betonowe, ogrzewanie CO, wentylacja naturalna i mechaniczna wyciągowa, oświetlenie naturalne i sztuczne. Oczyszczalnia ścieków wyposażona jest w system detektorów gazów (siarkowodor, metan, tlen).

Na terenie zakładu znajduje się instalacja wapniowania osadu umożliwiająca prowadzenie produkcji nawozów mineralno-organicznych.

W procesie oczyszczania ścieków stosuje się środki chemiczne sklasyfikowane jako niebezpieczne m. in. produkt „KEMIRA PIX-113” firmy KEMPOL Sp. z o.o., ul. Kuźnicka 6, 72-010 Police. Produkt dostarczany jest cysterną samochodową, a następnie przepompowywany jest do zbiornika zewnętrznego znajdującego się na terenie Zakładu. Przepompowywanie wykonuje kierowca cysterny. Dozowanie produktu następuje automatycznie.

Podczas kontroli dokonano oceny etykiety i karty charakterystyki produktu „KEMIRA PIX-113” firmy KEMPOL Sp. z o.o., ul. Kuźnicka 6, 72-010 Police. Produkt sklasyfikowany jest hasłem ostrzegawczym

„Niebezpieczeństwo” oraz zwrotami wskazującym rodzaj zagrożenia: H302 „Działa szkodliwie po połknięciu”, H315 „Działa drażniąco na skórę”, H318 „Powoduje poważne uszkodzenia oczu”, H290 „Może powodować korozję metalu”. Na etykiecie umieszczone są piktogramy GHS05 i GHS07. Etykieta i karta charakterystyki zawierają niezbędne dane.

Pomiary czynników szkodliwych wykonane były w dniu 18.02.2020r. przez firmę LABOD Daria Jankowska ul. Św. Rocha 2C/8, 61-142 Poznań. Pomiary wykazały przekroczenia hałasu na stanowisku operatora linii produkcji nawozów – 0,58 NDN.

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 narażeni są na działanie czynnika biologicznego zaliczonego do grupy 2 (po konsultacji z lekarzem Medycyny Pracy). Pracownicy zaopatrzeni są w odzież i obuwie robocze oraz środki ochronny indywidualnej.

W zakładzie dla pracowników wydzielone jest zaplecze higienicznosanitarne. W jego skład wchodzi następujące pomieszczenia: szatnia brudna i czysta, 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 należytym stanie sanitarnym. Odpady komunalne zabierane 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 grzywn 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\*\* 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

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

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 63095715  
(3)

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

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Włodzimierz Pepeta

Prezes Zarządu

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

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 63095715  
(3)

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