

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 182/NS/HP/2023

Gliwice, 26.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Patrycję Adamek, Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia SSP-057-2/23

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

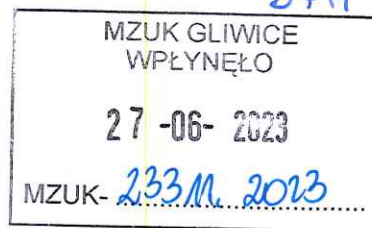
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023, poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gliwice – miasto na prawach powiatu
Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25
44-109 Gliwice
tel. 32 231 00 31

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)



2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kryta Pływalnia Mewa
ul. Mewy 36
44-114 Gliwice
tel. 32 232 37 66

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

MZUK. DO. 092. 13. 2023

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Justyna Małek – Dyrektor MZUK

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

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

4. NIP 6310112268

REGON 271048212

PKD 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Tomasz Łobodziński – Kierownik Krytej Pływalni Mewa

(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*

p. Maciej Bułka – Starszy Inspektor ds. BHP

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 26.06.2023, godz. 10.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *Nazwa szczególnej formy prawnej - gminna samorządowa jednostka organizacyjna*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 26.06.2023, godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **12.00 - 13.00**
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola z zakresu higieny pracy.
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 i/lub obrazu*: Nie dotyczy.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - orzeczenia lekarskie pracowników na stanowiskach: konserwator – elektryk (K.B.) aktualne do: 23.09.2025 r., konserwator (R.K.) aktualne do: 10.06.2024 r., konserwator, elektryk (Z.B.) aktualne do: 27.05.2024 r., sprzątaczką (B.K.) aktualne do: 09.12.2023 r., sprzątaczką (M.N.) aktualne do: 15.05.2024 r., sprzedawca biletów (J.H.) aktualne do: 28.07.2024 r
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy: konserwator, konserwator ślusarz, kasjerka – sprzedawca biletów, pracownik obsługujący stację uzdatniania wody, sprzątaczką
 - rejestr chorób zawodowych
 - tabela przydziału norm odzieży wraz z potwierdzeniem odbioru odzieży
 - karty ewidencji odzieży i obuwia roboczego
 - spis mieszanin niebezpiecznych stosowanych w działalności zawodowej
 - oświadczenia o zapoznaniu z treścią kart charakterystyki
 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia

- rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

- F/HP/01 data wydania: 23.10.2012 r. charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy

- F/HP/02 data wydania 23.10.2012 r. ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy

- F/HP/03 data wydania 23.10.2012 r. ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki

- F/HP/07 data wydania 23.10.2012 r. ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych

- F/HP/09 data wydania 23.10.2012 r. ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin

III. WYNIKI KONTROLI

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

Miejski Zarząd Usług Komunalnych jest gminną samorządową jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Statut Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych nadanego Uchwałą nr X/188/2011 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 6 lipca 2011 r. w sprawie połączenia jednostek budżetowych Gminy Gliwice: Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych i TUR Gliwice - Centrum Sportu i Wypoczynku oraz w sprawie nadania statutu Miejskiemu Zarządowi Usług Komunalnych zmieniony Uchwałą nr XXVIII/552/2012 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 20 grudnia 2012 r. Tekst jednolity uchwały X/188/2011: XXXVII/769/2013.

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

Ogółem zatrudnionych 14 pracowników.

W zakładzie wprowadzony jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym palenia nowatorskich wyrobów tytoniowych, i palenia papierosów elektronicznych zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. 2023, poz. 700).

Zgodnie z art. 5 ust. 1a w/w ustawy na terenie obiektu, w którym obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych, umieszczono w widocznych miejscach

odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne, informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

Zgodnie z art. 23e ust.3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1941 z późn. zm.) podczas kontroli poinformowano o trwającej kampanii mającej na celu zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat ryzyka związanego z występowaniem radonu w naszym otoczeniu. Projekty edukacyjne mają na celu uwrażliwienie pracodawców na problem szkodliwości wysokich dawek radonu, którego niebezpieczne stężenia mogą gromadzić się m.in. w miejscach pracy. Przekazano, że wszystkie materiały informacyjno – edukacyjne dotyczące zagrożeń związanych z narażeniem na radon dostępne są pod adresami:

- gov.pl/poznajradon
- gov.pl/web/gis/radon2
- pzh.gov.pl/radon-pochodzenie-i-wplyw-na-zdrowie

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

Pkt. 1 Brak aktualnych pomiarów środowiskowych w zakresie chloru na stanowisku konserwator
art. 227 § 1 pkt 2 Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 1510, z późn. zm.).

Termin realizacji: 30.10.2023 r.

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

w wysokości.....

(nr mandatu karnego).....

(imię i nazwisko/stanowisko)

słownie.....

(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 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

.....
Miejski Zarząd Dzielnic Komunalnych
Kryta pływalnia Mewa
ul. Mewy 36
44-100 Gliwice

KIEROWNIK
KRYTEJ PŁYWALNI Mewa
Tomasz Łobodziński
Tomasz Łobodziński
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY INSPEKTOR
ds. BHP i P. POZ
Maciej Bułka
Maciej Bułka
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY PRACY
Oddziału Nadzoru Sanitarnego
mgr inż. Patrycja Adamek
Patrycja Adamek
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.06.2023 r.

KIEROWNIK
KRYTEJ PŁYWALNI MEWA
Tomasz Łobodziński
Tomasz Łobodziński
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularzy kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE/PSSE~~ w Gliwicach **.

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

