

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NCP.30.2022.JK

Bydgoszcz, 08.12.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jolantę Krucień, starszego instruktora higieny, Sekcji Nadzoru Nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.40.2022 z dnia 01.04.2022 r.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
(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 (Dz. U. z 2021r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (z 2022r. poz. 2000 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz
Tel./Faks: (52) 3497320/(52) 3497322, email: bko_sekretariat@bydgoszcz.uw.gov.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
Biuro Kadrowo-Organizacyjne
Przechowalnia Akt Zlikwidowanych Przedsiębiorstw Państwowych
ul. Grabowa 2a w Bydgoszczy
Tel./Faks: (52) 3497320/(52) 3497322, email: bko_sekretariat@bydgoszcz.uw.gov.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz
Tel./Faks (52) 3497320/(52) 3497322, email: bko_sekretariat@bydgoszcz.uw.gov.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5541007401/000514236/8411.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

- **Pan Tomasz Łapicz – Dyrektor Generalny,**
- **Pani Justyna Tucholska – Dyrektor BKO.**
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Justyna Tucholska – Dyrektor BKO.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

- **Pan ██████████ – Kierownik Oddziału Archiwum w Biurze Kadrowo-Organizacyjnym**
- upoważnienie do udzielania informacji w zakresie prowadzonej kontroli przedstawiciela PPIS w Bydgoszczy wydane przez Panią Justynę Tucholską – Dyrektora Biura Kadrowo-Organizacyjnego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy, ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz,
- **Pani ██████████ – Główny Specjalista ds. Bhp.**
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 08.12.2022 r. godz. 10:00.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08.12.2022 r. godz. 13:00.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego zakładu.
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

przeprowadzonych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bydgoszczy, Dział Laboratoryjny Oddział Oceny Środowiska Pracy w Bydgoszczy w dniach 17.01.2008 r. i 31.01.2008 r., sprawozdanie z badań sprawozdanie z dnia 20.02.2008 r., NR L.HP.504-239(S) 23666/07/08, oraz wyniki pomiarów natężenia oświetlenia przeprowadzone dnia 31.01.2013 r. przez p. ██████████ – specjalistę ds. bhp posiadającą zaświadczenie nr 1079/2012 z dnia 26.10.2012r., wydane przez CIOP- PIB, w zakresie szkolenia: „Oświetlenie w Zakładzie Pracy (Zasady Doboru, Pomiary)”.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Ocena ryzyka zawodowego: ogólna i na czynniki biologiczne, instrukcja bezpiecznego postępowania z materiałami (zasobami archiwalnymi) skażonymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi na stanowisku archiwisty-pracownika archiwum, instrukcje stanowiskowe obsługi urządzeń stosowanych przez pracach związanych z archiwizacją w archiwum, rejestr zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych, rejestry wydawania odzieży roboczej, szkolenia wstępne i okresowe z zakresu bhp – potwierdzenia przechowywane w aktach osobowych, orzeczenia lekarskie – badania okresowe pracowników, instrukcja udzielania I pomocy.

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. W/w załączniki sporządzono w 1 egzemplarzu do wglądu strony kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy ul. Kościuszki 27.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: jednostka budżetowa. Wobec kontrolowanego podmiotu aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Zatrudnienie: ogółem osób: 3, w tym produkcyjnych/obsługa archiwum: 3 osoby (2K): niepełnosprawnych: 1 osoba, młodocianych: nie dotyczy, zmiana nocna: nie dotyczy, umowa cywilno-prawna: nie dotyczy.

W Przechowalni Akt Zlikwidowanych Przedsiębiorstw Państwowych zlokalizowanym przy ul. Grabowej 2a w Bydgoszczy przechowywane są akta likwidowanych przedsiębiorstw, których organem założycielskim był Wojewoda Bydgoski, w tym akta: kadrowo-płacowe i inne merytoryczne kat B. Przechowalnię zorganizowano na przełomie roku 2010/2011 w części budynku należącego do K-PUW w Bydgoszczy. Składy akt archiwalnych zlokalizowane w 12 pomieszczeniach, o łącznej powierzchni około 600m², na poziomie niski parter, bez dostępu światła naturalnego. Akta składowane na metalowych regałach, z półkami z płyty wiórowej, bądź z półkami metalowymi. W każdym z pomieszczeń składu dokumentów możliwy dostęp do regałów z aktami na całości składów archiwalnych. W całym obiekcie ściany i sufity zabezpieczone i malowane, podłogi wyrównane, pokryte wylewką betonową, malowane farbą.

Pracownicy archiwum z 8-mio godzinnej zmiany 2-3h przeznaczają na poszukiwanie właściwej dokumentacji w pomieszczeniach magazynowych, ze sztucznym ogólnym oświetleniem – jarzeniowym i możliwością okresowego doświetlenia strefy pracy oświetleniem przenośnym. Kolejne prace przy obróbce zarchiwizowanych dokumentów pracownicy prowadzą w pomieszczeniu biurowym zorganizowanym na parterze budynku, ze stanowiskami do opracowań i prowadzenia korespondencji. Ww. pokój wyposażony w 4 biurka, 2 komputery, kserokopiarkę. Ściany i sufit zabezpieczone, malowane farbą, podłoga nie uszkodzona, pokryta wykładziną z tworzywa sztucznego, oświetlenie sztuczne jarzeniowe, z jednoczesnym dostępem światła naturalnego.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pracowników zorganizowano bezpośrednio w ciągu pomieszczeń archiwizacji akt - toaleta z WC wystarczająco wyposażona oraz udostępniona do korzystania z Działem Zarządzania Kryzysowego - na parterze w ciągu pomieszczeń biurowych: toaleta z WC wystarczająco wyposażona. We wszystkich ww. pomieszczeniach ściany i sufity zabezpieczone, malowane farbą, a w części pokryte ceramiką łącznie z podłogami). Całość ww. pomieszczeń utrzymana czysto.

Podczas kontroli przedstawiono do wglądu ogólną ocenę ryzyka zawodowego oraz ocenę ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne dla pracowników zatrudnionych w tutejszej składnicy akt, w której uwzględniono wyniki badań przeprowadzonych w środowisku pracy archiwisty. Zgodnie z badaniami przeprowadzonymi przez WSSE w Bydgoszczy, Oddział Oceny Środowiska Pracy, Oddział Mikrobiologii, sprawozdanie z badań z dnia 20.02.2008 r., NR L.HP-504-239(S)/07– pobór prób dnia 17.01.2008 r. - szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowane do grupy 2 zagrożenia: bakterie typu Bacillus spp. Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego.

Przedstawiono do wglądu instrukcję bezpiecznego postępowania z materiałami (zasobami archiwalnymi) skażonymi szkodliwymi czynnikami biologicznymi na stanowisku archiwisty - pracownika archiwum. Pracownicy zostali zapoznani z ww. instrukcją, potwierdzenie zapoznania załączone do ww. dokumentacji.

Pracodawca pracownikom archiwum zapewnia odzież i obuwie robocze/trzewiki skórzane, buty gumowe, ochrony pracy: maski filtrujące - klasa P2, rękawiczki bawełniane zakończone ściągaczem, od strony chwytniej nakrapiane białą gumą, drelichowe fartuchy ochronne oraz środki czystości. Wypłacany jest ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, jeden raz w roku.

Wszyscy pracownicy zatrudnieni w archiwum posiadają aktualne badania lekarskie, przeprowadzone przez Przychodnię Komunalni Sp. z o.o., ul. Sportowa 5 w Bydgoszczy.

Dostępna apteczka, wystarczająco wyposażona wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy, zlokalizowana w pokoju opracowań dokumentów.

Dla pracowników archiwum dostępne są toalety damska i męska wystarczająco wyposażone, dostępne środki czystości. W ww. pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych sufity zabezpieczone, malowane, ściany w części malowane farbą a w części pokryte ceramiką łącznie z podłogami. Ogrzewanie centralne – KAPEC. W całości pomieszczeń kontrolowanego obiektu czystość bieżąca utrzymana.

Pracodawca ma prowadzony aktualizowany rejestr podejrzeń chorób zawodowych.

Obiekt podłączony jest do MWiK w Bydgoszczy.

Segregowane śmieci komunalne z obiektu K-PUW zbierane w pojemniki i odbierane przez firmę REMONDIS.

W obiekcie przestrzegany jest art. 5 ust 1 Ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 276). W obiekcie urzędu umieszczono w wielu widocznych miejscach znaki graficzne i słowne informujące o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

Podczas aktualnej kontroli przekazano przedstawicielowi pracodawcy informację o trwającej kampanii Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy pt. "Zdrowe i Bezpieczne miejsce pracy - Dźwigaj z głową" na lata 2020-2022 i materiałach z nią związanych dostępnych na stronie internetowej <https://healthy-workplaces.eu/pl>.

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

Nie dotyczy.

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 dotyczy
nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na: nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy (nr mandatu karnego) nie dotyczy (podstawa prawna) nie dotyczy.
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr PIS.057.1.37.2022 z dnia 01.04.2022 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
(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
Nie dotyczy.
(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:

Nie dotyczy.

Dyrektor
Biura Kierownictwa i Organizacyjnego

[Redacted signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik
Cedry i Archiwum

[Redacted signature]

Główny Specjalista
ds. bezpieczeństwa i higieny pracy

[Redacted signature]

Starszy Instruktor Higieny

[Redacted signature]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.12.2022 r.

Dyrektor
Biura Kierownictwa i Organizacyjnego

[Redacted signature]

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

KUJAWSKO-POMORSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
w Bydgoszczy
85-950 BYDGOSZCZ
ul. Jagiellońska 3
NIP 5541007401

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli** (nazwa/nr):

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy,

F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy,

F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

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