

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
ul. Obrońców Pokoju 7  
55-100 Trzebnica  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 69/HP/2017

Sucha Wielka, 10 października 2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. Olęę Piotrowską Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 04/16 oraz mgr inż. Annę Wiktoryę Markiewką Sekcja Higiena Pracy PSSE Trzebnica, up. nr 02/16 upoważnienie jednorazowe nr 943/2017.  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy.  
(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 (t. j. Dz. U. Z 2017 poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia  
ul. Trzebnicka 11,  
55-106 Zawonia  
tel./fax: 071 312-81-93,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminna Oczyszczalnia Ścieków w Suchej Wielkiej  
Sucha Wielka,  
55-106 Zawonia  
tel./fax: 071 312-81-93,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia  
(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/REGON/PKD – odpowiednio 915-16-03-787/ 931934905/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Wersta – Wójt Gminy Zawonia  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. Sławomir Frania – kierownik Oczyszczalni Ścieków  
(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: 10 października 2017 r., godz.:09:15;

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: 11 września 2017 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10 października 2017 r., godz.:10:45;

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: 1 godz. 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków wynikających z decyzji PPIS w Trzebnicy 282/17 z dnia 31 maja 2017 r.*
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:

*Sprawozdanie z badań nr 132/2017 z dnia 09.08.2017 r. Milab s. c. M. Lewandowska, J. Obcowska, ul. Długopolska 31, Wrocław. Hałas i drgania miejscowe w środowisku pracy.*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*Dokument potwierdzający poinformowanie pracowników o wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, rejestr oraz karta badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy, procedury postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *Upoważnienie dla Pana Sławomira Frania do reprezentowania Wójta Gminy Zawonia w trakcie kontroli i podpisania protokołu kontroli, upoważnienie z dnia 10.10.2017 r.*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/HP/08*.

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Kontrola została przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu pracodawcy o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 79 ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829, 1948, 1997, 2255, z 2017 r. poz. 460, 819). Wręczono pracodawcy upoważnienie do przeprowadzenia kontroli wraz z pouczeniem oraz okazano legitymację służbową.*

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

*W dniu 10 października 2017 r. przedstawiciele PPIS w Trzebnicy przeprowadzili kontrolę sprawdzającą wykonanie obowiązków wynikających z decyzji nr 282/17 z dnia 31 maja 2017 r. W wyniku kontroli ustalono:*

*- wykonanie pkt 1 decyzji: Przeprowadzono badania i pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy. Sprawozdanie z badań nr 132/2017 z dnia 09.08.2017 r. Milab s. c. M. Lewandowska, J. Obcowska, ul. Długopolska 31, Wrocław. Hałas i drgania miejscowe w środowisku pracy. Prace wykonywane sezonowo. Badania przeprowadzono na stanowisku: pracownika oczyszczalni ścieków I pracującego z kosą spalinową Husqvarna 343R, poziom ekspozycji na hałas odniesiony do tygodnia pracy = 88,9 dB + 2,2 dB, ekspozycja tygodniowa =  $44,44 \cdot 10^3 \text{ Pa}^2 \cdot \text{s}$ ,  $k=2,44$ , dzienna ekspozycja na drgania miejscowe =  $1,83 \text{ m/s}^2 \pm 0,21 \text{ m/s}^2$ ,  $k=0,65$ . Badania na stanowisku: pracownik oczyszczalni ścieków II pracujący z kosiarką spalinową do trawy AL-KO 523 SP poziom ekspozycji na hałas odniesiony do tygodnia pracy = 74,0 dB + 2,1 dB, ekspozycja tygodniowa =  $1,44 \cdot 10^3 \text{ Pa}^2 \cdot \text{s}$ ,  $k=0,08$ , dzienna ekspozycja na drgania miejscowe =  $2,58 \text{ m/s}^2 \pm 0,28 \text{ m/s}^2$ ,  $k=0,92$ .*

*W związku z przekroczeniem poziomu ekspozycji na hałas nakazano przedłożenie programu działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas oraz stosowanych ochronników słuchu, a także ocenę ryzyka zawodowego uwzględniającą aktualnie posiadane wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy.*

*- wykonanie pkt 2 decyzji: poinformowano pracowników o wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy.*

*- wykonanie pkt 3 decyzji: uzupełniono rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy.*

*- wykonanie pkt 4 decyzji: uzupełniono karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia.*

*- wykonanie pkt 5 decyzji: sporządzono procedury postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego. Procedury te stanowią instrukcje dostępną do stałego korzystania dla pracowników.*

*OK*

*OK*

- wykonanie pkt 6 decyzji: zapewniono pracownikom warunki do spożywania posiłków i napojów w wydzielonym pomieszczeniu.
- wykonanie pkt 7 decyzji: w szatni czystej i brudnej zapewniono pracownikom szafki na odzież własną oraz odzież roboczą i ochronną przeznaczone do indywidualnego użytku każdego pracownika.
- wykonanie pkt 8 decyzji: zastosowano znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym.

Stwierdzono wykonanie obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Trzebnicy nr 282/2017 r. z dnia 31 maja 2017 r. W związku ze stwierdzonym przekroczeniem poziomu ekspozycji na hałas odniesionego do tygodnia pracy poinformowano o konieczności sporządzenia i wprowadzenia w życie programu działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas, właściwego doboru ochronników słuchu (z uwzględnieniem właściwości użytkowych oraz posiadających odpowiednią charakterystykę tłumienia) oraz uwzględnienie w ocenie ryzyka zawodowego m. in. informacji nt.

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

- a) Brak sporządzonego i wprowadzonego w życie programu działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas – przekroczenia NDN, stanowi naruszenie § 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 5 sierpnia 2005 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne (Dz. U. nr 158, poz. 1318).
- b) Brak uwzględniania w ocenie ryzyka zawodowego informacji związanych z narażeniem pracowników na hałas lub drgania mechaniczne, co stanowi naruszenie § 4 ust. 1 pkt 1-13 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 5 sierpnia 2005 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas lub drgania mechaniczne (Dz. U. nr 158, poz. 1318).

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Dokonać sprawdzenia przydatności i posiadania właściwości użytkowych stosowanych ochronników słuchu oraz udostępnić właściwie dobrane środki ochrony słuchu pracownikom.

Dokonać weryfikacji wpisów na okresowe badania lekarskie w odniesieniu do wskazania czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy, w związku z posiadanymi wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych.

## IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono\*\* uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono\*\*

Nie dotyczy

(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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr 04/16 z dnia 20.06.2016 r. nr 01/16 z dnia 28.04.2016 r. wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy. (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*: nie dotyczy

CK 8  
OP

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

*[Signature]*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent  
Sekcji Higieny Pracy  
*[Signature]*  
mgr inż. Anna Wiktoria Markiewicz

Młodszy Asystent  
*[Signature]*  
mgr inż. Olga Piotrowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 10.10.2017  
 Kierownik Referatu Gosp. i Ochrony środowiska  
*[Signature]*  
 Sławomir Czajka  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*: Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08.

(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

*[Signature]*