

SEKRETARIAT
KOMENDY MIEJSKIEJ
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Koszalinie

dn. 2.1 LIP. 2022.....

wpłynęło/wysłano

Nr sprawy..... 4265.....

MBL, MT, JG, MO, ...
Załącznik nr 2
Strona 1 z 3
21.07.2022

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w KOSZALINIE
75-613 Koszalin, ul. Zwycięstwa 1
tel. centrala 094/342-40-85, fax 094/342-53-57
sekretariat 094/342-58-10

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.1.104.2022

(oryginał/kopia)

Koszalin, 14.07.2022 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Beatę Koczera starszego asystenta Sekcji Higieny Pracy

Numer Upoważnienia : 763/2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie

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 2021 r., poz.195) 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 2021r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej

w Koszalinie

ul. Strażacka 8

75-738 Koszalin

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Jednostka Ratowniczo-Gaśnicza nr 1

Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej

w Koszalinie

ul. Monte Cassino 10

75-950 Koszalin

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej
w Koszalinie
ul. Strażacka 8
75-738 Koszalin

(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 : 6692213470/330957610/84

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Komendant Miejski – Jacek Szpuntowicz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Komendant Miejski – Jacek Szpuntowicz

(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 14.07.2022 r. Godz 11.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* : 06.07.22 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.07.2022 r. godz.14.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* : **30 min**

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy oraz ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych - Jednostka Ratowniczo-Gaśnicza nr 1, Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie, ul. Monte Cassino 10, 75-950 Koszalin.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Laptop Dell, Drukarka HP

(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

a) brak

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

a) ocena ryzyka zawodowego

b) stanowiskowe instrukcje BHP do pracy z urządzeniami

c) rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzenia o takie choroby

d) instrukcja udzielania pierwszej pomocy

e) karty charakterystyk

f) spis substancji

g) regulaminy oraz dokumentacja wewnętrzna

h) etykieta opakowania substancji chemicznej

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

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/09, F/HP/11, F/HP/12 dostępny w siedzibie PSSE w Koszalinie na wniosek strony

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli : Jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolą objęto budynek Jednostki Ratowniczo-Gasniczej nr 1 w Koszalinie przy ul. Monte Cassino 10 należąca do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie, ul. Strażacka 8, 75-738 Koszalin.

W kontrolowanej Jednostce zatrudnionych jest ogółem 45 pracowników (43 praca w trybie zmianowym, 2 tryb pracy codzienny).

Pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy. Wszyscy pracownicy posiadają aktualne badania profilaktyczne bez przeciwwskazań do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach w tym w kontakcie ze wskazanymi w ocenie ryzyka zawodowego czynnikami szkodliwymi dla zdrowia i życia.

W budynku Jednostki znajdują się pomieszczenia administracyjno-biurowe, hala garażowa, pomieszczenia higieniczno-sanitarne – szatnie z podziałem na odzież czystą i brudną, suszarnię na obuwie-stroje do nurkowania, siłownia, sala edukacyjna dla dzieci, kuchnia z jadalnią, pomieszczenia wypoczynku dla funkcjonariuszy, magazyny z przeznaczeniem do przechowywania, warsztat do napraw drobnych sprzętu, pomieszczenie do dezynfekcji sprzętu, pomieszczenie suszenia węży gaśniczych.

W kontrolowanym obiekcie znajdują się także pralnia odzieży bojowej wraz z suszarnią (obsługiwana pod kontem dozowania substancji i mieszanin chemicznych przez firmę zewnętrzną. Środki przeznaczone do czyszczenia odzieży bojowej przechowywane są w opakowaniach oryginalnych, oznakowane etykietą producenta pozwalającą na identyfikację produktu, jego przeznaczenia, znaki ostrzegawcze. W jednostce dostępne są karty charakterystyki stosowanych substancji z którymi pracownicy zostali zapoznani oraz stanowisko do dezynfekcji i mycia odzieży oraz sprzętu do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy.

W przypadku bezpośredniego kontaktu odzieży lub sprzętu specjalistycznego strażaka z materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi lub innymi czynnikami szkodliwymi dla zdrowia i życia, Jednostka organizacyjna zapewnia odkażanie tej odzieży i sprzętu zgodnie z opracowanymi procedurami. Wszelkie czynności dezynfekcyjne są realizowane przy użyciu środków ochrony indywidualnej okazanej podczas kontroli, przy stanowisku znajduje się fartuch oraz okulary ochronne, które są przechowywane w wyraźnie oznakowanym miejscu. Procedura dezynfekcji sprzętu ratownictwa medycznego - plan dezynfekcji obejmuje co, kiedy, sposób, zalecane środki dezynfekcyjne oraz to kto przeprowadza te czynności. Proces dezynfekcji realizowany zgodnie z procedurą, w warunkach nadzorowanych w formie zapisów w zeszycie dezynfekcji sprzętu ratownictwa medycznego. W miarę możliwości dokonuje się dezynfekcji wstępnej na miejscu zdarzenia poprzez spryskanie środkiem dezynfekcyjnym, spłukanie i wytarcie by zminimalizować możliwość narażenia na skażenie w trakcie przewożenia, po zakończeniu procesu dezynfekcji / mycia / suszenia, sprzęt ratownictwa medycznego przechowywany jest w szczelnie zamkniętym opakowaniu w celu zachowania czystości. Stanowisko wydzielone do dezynfekcji. Powierzchnie ścian i podłogi wykończone są materiałem zapewniającym warunki mycia i dezynfekcji, powierzchnie nienasiąkliwe, zapewniony jest dostęp do bieżącej wody oraz jej odprowadzenia. Zainstalowana umywalka z zapewnionym dostępem bieżącej wody ciepłej i zimnej. Zapewnione są także dozowniki z mydłem w płynie i środkiem do dezynfekcji rąk oraz pojemnik na zużyte ręczniki.

W przypadku ekspozycji strażaka na materiał potencjalnie zakaźny opracowano dla Jednostek odpowiednie postępowanie post-ekspozycyjne, zgodnie z zaleceniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych. W przypadku gdy strażak uległ skażeniu materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi lub doznał urazu w wyniku oddziaływania innych czynników szkodliwych dla zdrowia, podlega niezbędnemu badaniu lekarskiemu. Strażak kierowany jest do ośrodka specjalistycznego chorób zakaźnych w Szczecinie.

Odpady typu medycznego wytworzone podczas działań ratowniczych, zabierane są przez jednostki ratownictwa medycznego uczestniczące w działaniach lub utylizowane po uprzednim umieszczeniu odpadu w odpowiednio oznakowanym czerwonym worku przeznaczonym do danego typu odpadu przez firmy zewnętrzne Medimar Łęko (odpady medyczne), PGK w Koszalinie i AllEco Świeszyno odpady nie medyczne.

Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe na wszystkich stanowiskach pracy z uwzględnieniem narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia. Okazano do wglądu oceny ryzyka zawodowego, z którymi pracownicy zostali zapoznani.

W jednostce zatrudnieni są pracownicy na stanowiskach kierowcy samochodu ciężarowego powyżej 3,5 tony (samochody pożarnicze) w związku z czym pracownik pracuje w narażeniu na czynniki szkodliwe dla zdrowia tj. hałas i drgania. Podczas kontroli sanitarnej nie okazano do wglądu pomiarów środowiska pracy oraz kart i rejestrów czynników szkodliwych dla zdrowia.

Podczas czynności kontrolnych nie okazano także pomiarów natężenia oświetlenia elektrycznego w pomieszczeniach pracy na wszystkich stanowiskach pracy o parametrach zgodnych z Polską Normą.

W Jednostce znajdują się prawidłowo wyposażone apteczki medyczne wraz z wykazem osób przeszkolonych i uprawnionych do udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach oraz instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

W kontrolowanym obiekcie oraz na jego terenie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz e-papierosów. Budynek oznakowany znakiem graficznym i słownym informującym o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz e-papierosów. Pracodawca wyznaczył miejsce do palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów na terenie zakładu.

W Jednostce znajdują się stanowiskowe instrukcje BHP do pracy z urządzeniami i maszynami. Pracodawca zapoznał i przeszkolił pracowników w zakresie bezpiecznego i higienicznego postępowania przy pracach z wykorzystaniem urządzeń i maszyn.

Pracodawca zapewnia pracownikom dostęp do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych tj. ustępy, natryski, kuchnię z jadalnią, szatnie na odzież czystą wyposażoną w indywidualne szafki oraz odzież brudną. Stan pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w dniu kontroli określono jako dobry. Umywalki w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, zaopatrzone w pojemnik z mydłem w płynie oraz ręczniki jednorazowe, powierzchnie łatwo zmywalne z zapewnioną wentylacją.

Pracodawca posiada rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o takie choroby.

Pracodawca zapewnia pracownikom odzież i obuwie robocze oraz ochronne (sort mundurowy) z przydziału zgodnie z obowiązującą tabelą przydziału oraz środki ochrony indywidualnej, wydawane na podstawie ewidencji przez wydział kwatermistrzowski.

Jednostce stosowane są mieszaniny i substancje chemiczne. Okazano do wglądu spis substancji i mieszanin chemicznych stosowanych przez pracowników oraz karty charakterystyk z którymi pracownicy zostali zapoznani.

Substancje i mieszaniny chemiczne wydawane są na podstawie ewidencji zgodnie z tabelą przez wydział kwatermistrzowski. Ten sam wydział zajmuje się wydawaniem odzieży oraz obuwia funkcjonariuszom Jednostki a także środkami ochrony indywidualnej.

W trakcie kontroli dokonano oceny realizacji w zakresie stosowania substancji i mieszanin chemicznych. Dokonano oceny karty charakterystyki oraz oznakowania opakowania mieszaniny niebezpiecznej Dezofast płyn do dezynfekcji powierzchni, do zastosowania profesjonalnego, Dystrybutor Amtra Sp. z o.o. ul. Schonów 3,41-200 Sosnowiec. Pojemniki z substancjami i mieszaninami chemicznymi przechowywane są w magazynie oznakowanym oraz wentylowanym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pomieszczenia o charakterze administracyjno-biurowym wyposażone są w meble i urządzenia biurowe, zachowujące swoją funkcjonalność. Ściany w ww. Pomieszczeniach są w dobrym stanie technicznym, pokryte powłokami malarskimi, bez widocznych zawilgoceń i ich skutków. Stanowiska pracy wyposażone w monitory ekranowe oraz klawiaturę ustawione w sposób prawidłowy z możliwością regulacji, siedzisko z regulacją i podłokietnikami. Pracownicy mają zapewnioną dostateczną przestrzeń do pracy oraz swobodny dostęp do stanowiska.

Podłogi równe, wykonane z materiałów spełniających warunki do utrzymania w czystości. Okna z możliwością wietrzenia, z możliwością uchylnego i poziomego otwierania.

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

a) Brak wykonanych pomiarów natężenia oświetlenia elektrycznego na wszystkich stanowiskach pracy w pomieszczeniach pracy o parametrach zgodnych z Polską Normą.

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.).

b) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki MAN nr rej.ZS112CV

c) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki MAN nr rej.ZS112CV

d) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki SCANIA nr rej. ZS3157U

e) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki SCANIA nr rej. ZS3157U

f) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki SCANIA nr rej. ZS637EV

g) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki SCANIA nr rej. ZS637EV

h) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS486JF

i) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS486JF

j) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki VOLVO nr rej. ZS91098

k) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki VOLVO nr rej. ZS91098

l) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS728NJ

l) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS728NJ

m) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS238ES

o) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki IVECO nr rej. ZS238ES

o) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. hałasu w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki RENAULT nr rej. ZS805AS

p) Brak aktualnych pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia tj. drgań mechanicznych w środowisku pracy na stanowisku pracy kierowcy samochodu ciężarowego o ładowności powyżej 3,5 tony marki RENAULT nr rej. ZS805AS

r) Brak prowadzonego na bieżąco rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia na środowisku pracy.

s) Brak prowadzonej na bieżąco karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na środowisku pracy.

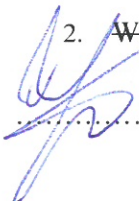
Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. Nr 33, poz. 166).

4. Doradne 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

.....nie dotyczy.....

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie

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

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.....

KOMENDANT MIEJSKI

p.o.

.....st. bryg. mgr inż. Jacek Sepuntowicz.....
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**STARSZY ASYSTENT
 SEKCJI HIGIENY PRACY
 Powiatowej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej
 w Koszalinie**

.....mgr. Beata Kuczeła.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.07.2022 r.



KOMENDANT MIEJSKI

p.o.

st. bryg. mgr inż. Jacek Szpantowicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HP/01, F/HP/02, F/HP/09, F/HP/11, F/HP/12

druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Sanitarnej

(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dostępna jest pod adresem: www.gov.pl/web/psse-koszalin oraz w siedzibie PSSE w Koszalinie ul. Zwycięstwa 136

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić