

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
w Gostyninie
ul. Bierzewicka 67, 09-500 Gostynin
tel. 235-22-04
REGON: 611319355

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPN-431/69/2024

Nr HKN-414/159/2024

Gostynin, dnia 25.09.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Martę Dziegielewską- Starszego Asystenta ds. HPN, nr up. – PPIS/SP-112/01/JT/01/2024

Karolinę Woźniak - Starszego Asystenta Sekcji HKN, nr up. – PPIS/SP-112/05/JT/05/2024

Monikę Ciesielską- Młodszego Asystenta Sekcji HKN, nr up. – PPIS/SP-112/09/JT/09/2024

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gostyninie

(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 2024 r. poz. 416 t.j.) 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 2024 r. poz. 572 t.j.). Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura techniczna PT-01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”, określona w Zarządzeniu nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z 14.03.2016 r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasta Gostynina ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin tel.: 24 236 07 10; fax.: 24 236 07 12;
e-mail: um@gostynin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Miasta Gostynina Rynek 26, 09-500 Gostynin tel.: 24 236 07 10; fax.: 24 236 07 12;
e-mail: um@gostynin.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Miasta Gostynina – Agnieszka Korajczyk-Szyperska

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

ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin tel.: 24 236 07 10; fax.: 24 236 07 12; e-mail: um@gostynin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 971-06-64-961

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta Gostynina – Agnieszka Korajczyk-Szyperska

(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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.09.2024 r. godz. 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega pod Ustawę Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.09.2024 r. godz. 11:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola interwencyjna w zakresie:

- przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu sanitarno – higienicznego nieruchomości, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym,
- warunków zdrowotnych środowiska pracy, stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin oraz przestrzegania zakazu palenia tytoniu w miejscu 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 lub obrazu* Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Ocena ryzyka zawodowego związanego w wykonywaną pracę na stanowisku pracownik gospodarczy.
2. Orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań lekarskich do wykonywania pracy.
3. Umowa na świadczenie usług medycznych z dnia 14.07.2021 r.
4. Umowa na regularny wywóz odpadów stałych oraz o użytkowanie pojemników do ich gromadzenia nr 27/F/2016 z dnia 01.09.2016 r. (ostatni aneks zawarty w dniu 07.10.2021 r.)

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do zakładu pracy nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

W dniu 20.09.2024 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno -Epidemiologicznej w Gostyninie wpłynęła pisemna interwencja, z której wynika, że pracownicy Urzędu Miasta Gostynina zostali zobligowani do ręcznego sortowania odpadów komunalnych gromadzonych w pojemnikach zlokalizowanych na terenie Gostynina.

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

W dniu 25.09.2024 r. objęto kontrolą sanitarną zakład pracy w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu sanitarno - higienicznego nieruchomości, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym, warunków zdrowotnych środowiska pracy, stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin oraz przestrzegania zakazu palenia tytoniu w miejscu pracy.

W Urzędzie Miasta Gostynina zatrudnionych jest 16 pracowników na stanowisku pracy pracownik gospodarczy. Do obowiązków pracowników należy utrzymanie porządku, czystości oraz zieleni na terenie Miasta Gostynina, koszenie traw, a także odśnieżanie terenu w porze zimowej. Z informacji uzyskanej podczas kontroli wynika, że 5 pracowników – zostało przydzielonych do sprzątania śmietniczek na terenie miasta. Ulica Rynek i ulice przyległe sprząta 3 pracowników, pozostałe ulice należące do miasta sprząta 2 pracowników.

Zakład posiada opracowaną ocenę ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą. Pracownicy zapoznani z oceną ryzyka zawodowego w formie pisemnej. W dniu kontroli oceniono następujące stanowisko: pracownik gospodarczy. W ocenie uwzględniono zagrożenia występujące na stanowisku pracy oraz zapobieganie tym zagrożeniom. Orzeczenia lekarskie pracowników stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku pracy- aktualne. Badania lekarskie wykonywane są przez Świat Zdrowia Centrum Medyczne ul. Wojska Polskiego 35. Przedstawiono do wglądu umowę na świadczenie usług medycznych zawartą w dniu 14.07.2021 r. z w/w placówką.

Pracownicy, którzy zajmują się sprzątaniem śmietniczek wyposażeni są w odzież roboczą oraz środki ochrony indywidualnej t.j. rękawice ochronne firmy Urgent 1020 (spełniają wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425, a także rękawice RPCV35 powlekane PCV 35 cm firmy Arhem. W dniu kontroli środki ochrony indywidualnej zapewnione w ilości wystarczającej. Pracownicy mają zapewnione zaplecze higieniczno- sanitarne tj. miejsce do pozostawienia odzieży własnej wyposażone w wieszak ubraniowy. Podczas 8-godzinnej zmiany roboczej dla pracowników przewidziano 1 przerwę socjalną – pracownicy korzystają z pokoju śniadań „grupy drogowej” Urzędu Miasta. Toalety zapewnione w 3 lokalizacjach – toaleta wolnostojąca (ul. Rynek), szalet miejski (ul. Zamkowa) oraz toaleta „grupy drogowej”.

Z informacji uzyskanej podczas kontroli – pracownicy opróżniają śmietniczki – asekuracyjnie. Jeden z pracowników trzyma worek zbiorczy, a drugi przesypuje całą zawartość śmietnika do worka zbiorczego. Jeśli kosz wyposażony jest w worek foliowy – pracownik wyjmuje cały worek ze śmietnika, następnie zawiązuje go i wrzuca do worka zbiorczego. Segregacja odpadów zmieszanych nie jest prowadzona. Worki umieszczane są na pojazd, przeznaczony do tego celu i transportowane są do punktu, w którym są składowane przy ul. Bierzewickiej. Odpady gromadzone są w wyznaczonym miejscu, w 4 pojemnikach i odbierane są we wtorki i piątki – odpady zmieszane, raz w tygodniu - odpady podlegające segregacji przez Przedsiębiorstwo Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. w Gostyninie. W trakcie kontroli przedstawiono Umowę na regularny wywóz odpadów stałych oraz o użytkowanie pojemników do ich gromadzenia nr 27/F/2016 z dnia 01.09.2016 r. (ostatni aneks zawarty w dniu 07.10.2021 r.).

W trakcie kontroli przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne dot. – „Ryzyko zawodowe”- ocena ryzyka zawodowego i jego aktualizacja. Przypomniano, że obowiązkiem pracodawcy jest zapewnienie pracownikom właściwych środków ochrony indywidualnej, adekwatnych do danego zagrożenia oraz identyfikowanie zagrożeń występujących w miejscu pracy mogących mieć potencjalny wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo pracowników.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski.

1. Dopuszczyć pracowników gospodarczych środki do szybkiej dezynfekcji skóry rąk;
2. W pomieszczeniu sanitarno – higienicznym przeznaczonym m.in. do pozostawienia odzieży własnej pracowników gospodarczych zapewnić rozdział odzieży własnej i roboczej.
3. Odświeżyć powłoki malarskie wszystkich pomieszczeń higieniczno-sanitarnych dla pracowników.
4. Przeprowadzić szkolenie wewnętrzne pracowników gospodarczych w zakresie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

Spełniono obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1-88). Okazano „Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych”. Powyższa Informacja jest dostępna na stronach internetowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie oraz w jej siedzibie.

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 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

Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Nie dotyczy

BURMISTRZ
MIASTA GOSTYNINA

mgr Agnieszka Korajczyk-Szyperka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT ds. HIGIENY PRACY
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gostyninie

mgr Marta Dziegielewska

MŁODSZY ASYSTENT
Szekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gostyninie

mgr inż. Ilona Ciesielska

STARSZY ASYSTENT

Szekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gostyninie

mgr Karolina Wójcziak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 1.10.2014r.

BURMISTRZ
MIASTA GOSTYNINA

mgr Agnieszka Korajczyk-Szyperka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Nie dotyczy

(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

Gostynin, 25 września 2024 r.

Wykaz pracowników na stanowiskach robotnik gospodarczy pracujący przy utrzymaniu porządku, czystości oraz zieleni na terenie Miasta Gostynina

Imię i nazwisko pracownika	stanowisko	Badania lekarskie data ważności	Ocena ryzyka zawodowego	zakresy czynności
Anna Berlińska-Dobrowolska	pracownik gospodarczy	19.12.2024	04.01.2021	30.10.2023
Bogdan Gołębiwski	robotnik gospodarczy	29.07.2025	01.08.2024	01.08.2024
Marek Gostyński	robotnik gospodarczy	09.01.2025	17.01.2023	01.07.2024
Andrzej Jurasik	robotnik	27.10.2025	09.05.2019	13.05.2019
Maria Starczewska	robotnik	19.01.2026	01.06.2023	05.06.2023
Ewa Węglewska	robotnik	02.08.2025	02.01.2020	30.10.2023
Monika Zakrzewska	robotnik	29.04.2025	04.05.2022	30.10.2023
Jolanta Zielińska	robotnik	23.04.2025	27.07.2022	27.10.2023
Aneta Michalak	robotnik	29.03.2026	03.04.2024	03.04.2024
Grzegorz Dótkowski	robotnik	26.03.2026	03.04.2024	03.04.2024
Wiesław Rombalski	robotnik	30.11.2024	03.04.2024	03.04.2024
Andrzej Skibiński	robotnik	30.11.2024	03.04.2024	03.04.2024
Arkadiusz Wojtczak	robotnik	26.03.2025	03.04.2024	03.04.2024
Tomasz Budzyński	robotnik	07.06.2025	10.06.2024	12.06.2024
Żaneta Kęsik	robotnik	26.02.2026	02.09.2024	11.09.2024
Zbigniew Domański	robotnik gospodarczy	08.03.2025	11.09.2024	11.09.2024

Z-ca NACZELNIKA
Biura Organizacyjnego Burmistrza
mgr Agnieszka Reichelt-Nyckowska

