

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 33 / HP / 21

Polkowice, dnia 22 września 2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Magdalenę Stawiarz, Oddział Higieny Pracy, Upoważnienia Nr 03/18 i Nr 364/HP/21**

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

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

.....  
(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 2021r. 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**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Dąbrowskiego 2, 59-100 Polkowice**

**Tel. 76 846 29 11**

**e-mail: [pgm@pgm-polkowice.com.pl](mailto:pgm@pgm-polkowice.com.pl)**

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Dąbrowskiego 2, 59-100 Polkowice

Tel. 76 846 29 11

e-mail: [pgm@pgm-polkowice.com.pl](mailto:pgm@pgm-polkowice.com.pl)

PKD 3700Z – odprowadzanie i oczyszczanie ścieków

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

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

ul. Dąbrowskiego 2, 59-100 Polkowice

tel. 76 846 29 11, e-mail: [pgm@pgm-polkowice.com.pl](mailto:pgm@pgm-polkowice.com.pl)

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6920001219 / 390558659 / 3700Z**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Jacek Kaszuba – Prezes Zarządu

.....  
(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\***

Grażyna Górak – Prokurent

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli** – 22 września 2021r. godz. 9<sup>00</sup>**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** - 09 września 2021r.**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie dotyczy**4. Data i godzina zakończenia kontroli** – 22 września 2021r. godz. 11<sup>00</sup>**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** - nie dotyczy**6. Zakres przedmiotowy kontroli**

Stosowanie prekursorów narkotyków kat. 2 i kat. 3, ocena realizacji ogólnych wymogów w zakresie 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 protokołów\***

..... 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**

- Ocena ryzyka zawodowego,
- Orzeczenia lekarskie,
- Spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin,
- Karty charakterystyki,
- Instrukcje bhp,
- Schemat organizacyjny Przedsiębiorstwa Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach,
- Ogólne zasady oraz sposób wydawania, ewidencji i gospodarowania środkami ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego w PGM Sp. z o.o. w Polkowicach,
- Schemat organizacyjny Przedsiębiorstwa Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\***

- Schemat organizacyjny Przedsiębiorstwa Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach,
- Karta charakterystyki – nadmanganian potasu,
- Odpis aktualny z Rejestru Przedsiębiorców Numer KRS 0000074347 z dnia 05.10.2021r.,
- Załącznik do protokołu Nr 31/HP/21 z dnia 16 września 2021r. „Kontrola z zakresu przeciwepidemicznego – spełnianie wymagań w zakresie COVID-19 dla wybranych obiektów”.

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/09, F/HP/15.



### 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 nie jest prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne w zakresie higieny pracy,
- PKD zakładu - 3700Z (odprowadzanie i oczyszczanie ścieków).

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

Na podstawie przeprowadzonej kontroli sanitarnej i zebranego materiału stwierdzono:

- W Przedsiębiorstwie Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. z siedzibą w Polkowicach za gospodarkę wodną i kanalizacyjną odpowiada Zakład Wodociągów i Kanalizacji. Utrzymuje on w sprawności technicznej liczne obiekty wodno-kanalizacyjne, w tym Stację Uzdatniania Wody w Suchej Górnej oraz oczyszczalnię ścieków w Polkowicach, Suchej Górnej, Komornikach, Moskorzynie i Pieszkowicach.
- Woda dostarczana jest do miejscowości: Sucha Górna, Kaźmierzów, Moskorzyn, Żuków, Guzice, Trzebcz, Sobin i Nowej Wsi Lubińskiej, a także do miasta Polkowice i Legnickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej.
- Zatrudnienie ogółem - **105 pracowników (44K, 61M)**, w tym na stanowiskach produkcyjnych: 62 osoby (14K, 48M).
- Badania profilaktyczne pracowników przeprowadzane są przez lekarza posiadającego uprawnienia do wykonywania tych badań.
- Wszyscy zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy.
- Pracodawca posiada opracowane stanowiskowe instrukcje bhp zawierające niezbędne informacje, z którymi zapoznani są pracownicy.
- Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe.
- Pracodawca informuje pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.
- Pracodawca zapewnia odzież i obuwie robocze.
- Pracodawca zapewnia pracownikom niezbędne środki higieny osobistej.
- Pracodawca zapewnia system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy.
- W Przedsiębiorstwie Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach 10 pracowników ma kontakt z prekursorami narkotyków kat. 2 i kat.3.
- W Przedsiębiorstwie Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach stosowana jest substancja chemiczna – nadmanganian potasu [CAS 7722-64-7] należąca do 2 kategorii prekursorów narkotyków. Nadmanganian potasu wykorzystywany jest w procesie technologicznym uzdatniania wody przy płukaniu filtrów.
- Kontakt z nadmanganianem potasu mają pracownicy zatrudnieni w Stacji Uzdatniania Wody w Suchej Górnej na stanowiskach tj.:
  - Młodszy Operator Stacji Uzdatniania Wody – 1 osoba (M)
  - Operator Stacji Uzdatniania Wody – 4 osoby (M)
  - Samodzielny Operator Uzdatniania Wody – 1 osoba (K)
- W Przedsiębiorstwie Gospodarki Miejskiej Sp. z o. o. w Polkowicach stosowane są substancje chemiczne tj.: kwas chlorowodorowy [CAS 7647-01-0], kwas siarkowy (VI) [CAS 7664-93-9] oraz aceton [CAS 67-64-1] należące do 3 kategorii prekursorów narkotyków. Substancje ww. stosowane są do analizy chemicznej oraz do czyszczenia naczyń laboratoryjnych.
- Kontakt z kwasem chlorowodorowym [CAS 7647-01-0], kwasem siarkowym (VI) [CAS 7664-93-9] oraz acetonem [CAS 67-64-1] mają pracownicy zatrudnieni w Laboratorium na stanowiskach tj.:
  - Kierownik – 1 osoba (K)
  - Samodzielny Laborant – 1 osoba (K)
  - Laborant – 1 osoba (K)
  - Asystent laboranta – 1 osoba (K)

- W Przedsiębiorstwie Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o. w Polkowicach w 2021r. zużyto następujące ilości substancji chemicznych należących do prekursorów narkotyków kat.2.i kat.3 :
  - Nadmanganian potasu [CAS 7722-64-7] – 325 kg
  - Kwas chlorowodorowy [CAS 7647-01-0] – 3 l
  - Kwas siarkowy (VI) [CAS 7664-93-9] – 3 l
  - Aceton [CAS 67-64-1] – 500 ml
- Pracodawca posiada aktualny spis stosowanych mieszanin niebezpiecznych.
- Stosowane mieszaniny chemiczne oznakowane są w sposób widoczny i umożliwiający identyfikację.
- Pracownicy mają dostęp do informacji zawartych w kartach charakterystyki.
- Pracodawca wdrożył zalecane środki kontroli ryzyka, które określono w kartach charakterystyki.
- Mieszaniny chemiczne przechowywane są w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych.
- Sposób przechowywania mieszanin chemicznych zgodny jest z zasadami zawartymi w karcie charakterystyki.
- Stan techniczny opakowań zawierających mieszaniny chemiczne uniemożliwia wydostanie się zawartości opakowania na zewnątrz.
- Pojemniki mieszanin chemicznych nie mają cech opakowań służących do środków chemicznych.
- W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.
- Podczas kontroli sanitarnej sprawdzono przestrzeganie obostrzeń w zakresie przeciwepidemicznym tj.:
  - pracodawca zapewnia dla pracowników rękawiczki jednorazowe i środki do dezynfekcji rąk,
  - w zakładzie zapewniony jest odstęp co najmniej 1,5 m między stanowiskami pracy.
- Kontrolowany w myśl art. 51 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r poz. 162) wyraził zgodę na prowadzenie czynności kontrolnych w zakresie sporządzania protokołu kontroli w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Polkowicach w celu usprawnienia prowadzenia kontroli.

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

a)..... 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 nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez..... nie dotyczy .....

(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

..... 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 .....

Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej  
Sp. z o.o.  
PROKURENT  
DYREKTOR FINANSOWY  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół)

Oddział Higieny Pracy  
STARSZY ASYSTENT  
mgr inż. Magdalena Stawiarz

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.10.2021r

Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej  
Sp. z o.o.  
PREZES ZARZĄDU

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Przedsiębiorstwo Gospodarki Miejskiej,  
Sp. z o.o.  
39-100 Polkowice, ul. Dąbrowskiego 2  
tel. 76 846-29-11, fax 76 846-29 80  
KRS -0000074347, NIP 692-000-12-19  
Regon 390558609

**W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\***

- F/HP/01 - Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy
- F/HP/02 - Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy
- F/HP/09 - Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin
- F/HP/15 - Kontrola prekursorów narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 w obrocie wewnątrzspółnotowym

(nazwa/hr)

**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