

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NCP.22.2022.DD

Bydgoszcz, 20.06.2022r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dagmarę Dołęga – Rzeźnik, młodszego asystenta, Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.22.2022, Monikę Grajek, młodszego asystenta, Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.24.2022, upoważnienie jednorazowe nr NCP.019.2022.DD, (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. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
ul. E. Petersona 22, 85-862 Bydgoszcz
tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: biuro@pronatura.bydgoszcz.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi
ul. Prądocińska 28, 85-893 Bydgoszcz

tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: biuro@pronatura.bydgoszcz.pl

Zakres działalności: wywóz, gromadzenie, sortowanie i segregacja odpadów komunalnych

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
ul. Ernsta Petersona 22, 85-862 Bydgoszcz

tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: biuro@pronatura.bydgoszcz.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: 953-255-97-41 / 340378577 / 33.21 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Konrad Mikołajski – Prezes Zarządu, P. Jarosława Bańkowskiego – Wiceprezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Jacek Skubiszak – Kierownik Działu bhp i ppoż – pełnomocnictwo z dnia 02.06.2022r. wystawione przez Pana Konrada Mikołajskiego – Prezesa Zarządu i Pana Jarosława Bańkowskiego – Wiceprezesa Zarządu

(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: 20.06.2022r., godz. 10³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 26.05.2022r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.06.2022r., godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obzaru, 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:

Tak, pomiary wykonane: przez EKOPERFEX, Przemysław Kubina, Laboratorium Badań Środowiskowych, ul. Portowa 13b, Słupsk, sprawozdanie z badań , przez ,
Laboratorium Analityki Ochrony Środowiska, ul. Wojska Polskiego 65 w Bydgoszczy sprawozdanie z dnia
 , przez Laboratorium WSSE z Bydgoszczy nr sprawozdania
 oraz nr

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Ocena ryzyka zawodowego, ocena ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynniki chemiczne i biologiczne, wyniki pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy, rejestry czynników szkodliwych, karty badań i pomiarów, orzeczenia lekarskie pracowników, instrukcje stanowiskowe, spis i karty charakterystyki stosowanych mieszanin i substancji niebezpiecznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Sprawozdanie zbiorcze , sprawozdanie z EKOPERFEX, Przemysław Kubina, Laboratorium Badań Środowiskowych, ul. Portowa 13b, Słupsk.

- 13.0 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/08, F/HP/09, F/HP/11, F/HP/13

W/w załączniki sporządzone 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

Stan formalno-prawny: Sp. z o.o. KRS: 0000296965. Wobec kontrolowanego zakładu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Dane o zatrudnieniu: ogółem – 349 osób, produkcyjnych – 310 osób, w tym kobiet – 35 osób, młodocianych – 0 osób, osób pracujących na nocnej zmianie – 38 osoby, osób niepełnosprawnych – 0 osób, Inne umowy cywilno - prawne – 8 osób.

Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi zajmuje się wywozem, gromadzeniem, sortowaniem i segregacją odpadów komunalnych. Wydzielono wagę znajdującą się na wjeździe, kopiec BIO-N i składowisko, składowisko odpadów niebezpiecznych (popioły i pyły ze spalarni), sortownię odpadów, w której skład wchodzi magazyn buforowy i 3 kabiny sortownicze oraz dyspozytornia, magazyn, plac mielenia gabarytów, myjnię samochodów, warsztat. Stosowane urządzenia: kabina wstępnej segregacji, przenośniki, sito bębnowe obrotowe, separator złomu, separator aluminium, belownica, rozrywarka do worków, podnośnik, montażownica opon.

Kompostownia odpadów ulegających biodegradacji od 17.01.2022r. nie jest użytkowana.

W pomieszczeniach zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne, wentylacja grawitacyjną i mechaniczną ogólną i stanowiskową, klimatyzację, ogrzewanie centralne. W pomieszczeniach biurowych podłogi wyłożone wykładziną dywanową lub płytkami ceramicznymi, ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną. W pozostałych pomieszczeniach, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi lub wybetonowane, równe, nieuszkodzone, drogi komunikacyjne wydzielone i niezastawione ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną lub wyłożone kafelkami.

Zapewniono pracownikom pomieszczenia higieniczno – sanitarne: jadalnię, szatnię damską: czystą oraz brudną oraz szatnię męską: czystą i brudną, umywalnię damską i męską, toalety - wystarczające dla ilości pracowników i utrzymane czysto – zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna, ogrzewanie centralne. Podłogi i ściany w umywalniach pokryte płytkami ceramicznymi, natomiast w szatniach i jadalniach ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną lub wyłożone płytkami ceramicznymi, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, wyposażenie standardowe.

Zakład posiada udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego ogólną, stwarzanego przez czynniki chemiczne oraz na czynniki biologiczne występujące w środowisku pracy. Zapoznano pracowników z oceną ryzyka zawodowego – oświadczenia pracowników.

Prowadzony jest rejestr prac i rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub/ i 4 grupy zagrożenia.

W zakładzie stosowane są substancje i mieszaniny niebezpieczne. Pracodawca posiada aktualny spis stosowanych produktów i dla każdego posiadanego produktu niebezpiecznego znajduje się karta charakterystyki. Pracownicy stosujący produkty niebezpieczne zapoznani są z treścią tych kart. Substancje i mieszaniny chemiczne przechowywane są w opakowaniach do tego przeznaczonych odpowiednio oznakowanych i zabezpieczonych.

Zakład posiada rejestr chorób zawodowych. Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie. Badania wykonane przez Przychodnię: Gryfmed oraz Luxmed w Bydgoszczy. Opracowano instrukcje stanowiskowe i bhp. Instrukcje dostępne na stanowiskach pracy.

Pracodawca przedstawił do wglądu wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia wykonane w Zakładzie Gospodarki Odpadami Komunalnymi, ul. Prądocińska 28, 85-893 Bydgoszcz. Sprawozdanie zbiorcze nr 1/2020 z badań i pomiarów w załączeniu do protokołu z kontroli.

Brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy.

W dniu zostały wykonane pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy przez Laboratorium Ochrony Środowiska Pracy Maciej Jankowski, ul. Augusta Zygmunta 11 w Bydgoszczy zgodnie ze zleceniem : Zakład zobowiązał się do niezwłocznego przesłania sprawozdania z badań do PSSE w Bydgoszczy.

Według badań środowiska pracy wykonanych i przez Laboratorium WSSE z Bydgoszczy, nr sprawozdania oraz stanowiskach zidentyfikowana bakterie oraz grzyby należące do 1 i 2 grupy zagrożenia (m.n. – Acinetobacter spp, Bacillus spp, Enterococcus gallinarum, Pseudomonas aeruginosa, Aspergillus Niger, Penicillium crustosum).

Pracownicy zostali zapoznani z wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowisku pracy – lista podpisów.

Prowadzone są karty badań i rejestry czynników szkodliwych.

Pracownicy zaopatrzeni są w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej (hełmy, gogle, obuwie gumowe, rękawice, okulary ochronne, półmaski, ochronniki słuchu, oczomyjki). Pranie odzieży odbywa się na terenie zakładu – zajmuje się tym wyznaczony pracownik.

Zakład przy ul. Prądocińskiej podłączony jest do sieci wodnej Zakładu Usług Komunalnych w Solcu Kujawskim. Ścieki gromadzone w zbiornikach bezodpływowych, odbierane przez wyspecjalizowaną firmę. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach firmy: ProNatura.

Zapewniono system udzielania pierwszej pomocy, apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy, osoby przeszkolone wyznaczono.

W zakładzie 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 2021r. poz. 276). Umieszczono w widocznych miejscach znaki graficzne i słowne informujące o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów.

Podczas kontroli przekazano 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 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. ~~Wniesione~~/~~nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesione~~/~~nie naniesiono~~**
(podać: numer strony protokołu, określenie 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.057.1.21.2022 z dnia 01.04.2022r. oraz PIS.057.1.23.2022 z dnia 01.04.2022r. 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.

Kierownik działu BHP i PPOŻ.

Jacek Skubiszak

Mędzygminny Kompleks
Unieszkodliwiania Odpadów
ProNatura Sp. z o.o.
85-882 Bydgoszcz, ul. Ernsta Petersona 22
Tel. (52) 522-20-58
NIP 9532559741 BDO 000010322

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent


mgr. Mał. Dąbrowska-Dolga-Rucińska

Młodszy Asystent


mgr. Monika Grajek

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.06.2022r.

Kierownik działu BHP i PPOŻ.


Jacek Skubiszak

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

Mieżygminny Kompleks
Unieszkodliwiania Odpadów
ProNatura Sp. z o.o.
85-082 Bydgoszcz, ul. Ernsta Petersena 22
Tel. (52) 522-20-58
NIP 9532559741 BDO 000010322

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

F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych.

F/HP/08 Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne.

F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

F/HP/11 Ocena karty charakterystyki substancji/mieszaniny.

F/HP/13 Ocena realizacji wymogów w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych.

(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

