

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP- 75/17

Kołobrzeg, 08.12.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Turkiewicz- Gajdę, St. Asystenta ds. Higieny Pracy, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 1956/17

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2017r., poz. 1261) w związku z art. 67§1 oraz art.67§ 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017, poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejska Energetyka Ciepła w Kołobrzegu Sp. z o.o.

ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg

tel. 94 3575229, fax. 94 3522872, mec@mec.kolobrzeg.pl.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejska Energetyka Ciepła w Kołobrzegu Sp. z o.o.

ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg

tel. 94 3575229, fax. 94 3522872, mec@mec.kolobrzeg.pl.

Wytwarzanie i zaopatrywanie w parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zarząd Spółki Miejska Energetyka Ciepła w Kołobrzegu Sp. z o.o.

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

ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 671-00-11-275/ 330259604/ 35.30Z.

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Olichwiruk – Prezes Zarządu Spółki

(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*

Marek Zawalski - Spec. ds. BHP i P.POŻ, Agnieszka Adamowska – Inspektor ds. Rachuby i Płac, Maria Juskiewicz-Laborant

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 08.12.2017r., godz. 10.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 24.11.2017r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08.12.2017., godz. 13.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli –
Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy; przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących higieny środowiska pracy; warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy; przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych / Dz.U. z 2017r., poz. 957/.
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 3286/HP/17 z pomiarów środowiska pracy z dn. 16.10.2017r. WSSE w Szczecinie Dział Laboratoryjny w Szczecinie Oddział Laboratoryjny w Koszalinie / AB 587/.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska pracy monter instalacji ciepłowniczych – spawacz
- Orzeczenia lekarskie 14 pracowników
- Instrukcje BHP - przeglądowo
- Rejestr prac oraz pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.
- Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia oraz karty badań i pomiarów
- Rejestr czynników szkodliwych oraz karty badań i pomiarów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
- Wykaz odczynników w laboratorium MEC Kołobrzeg
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr- F/HP/02, F/HP/04, 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 – Nr wpisu do KRS: 0000173703

W stosunku do kontrolowanego podmiotu organ nie prowadzi postępowania administracyjnego i egzekucyjnego. Kontrola sanitarna została przeprowadzona w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, po uprzednim zawiadomieniu strony /pismo znak PS-N-HP-421-64/17 z dnia 23.11.2017r./

Podmiot od czasu ostatniej kontroli sanitarnej przeprowadzonej dn. 21.11.2016r. nie podlegał kontroli innego organu nadzoru nad warunkami pracy zatrudnionych osób.

Podstawowy zakres działania spółki pozostaje niezmienny od czasu ostatniej kontroli sanitarnej. Podmiot zajmuje się produkcją ciepła na potrzeby grzewcze, ciepłej wody użytkowej, przesyłem oraz dystrybucją ciepła do poszczególnych odbiorców, ponadto wykonywaniem niektórych usług eksploatacyjnych, konserwacyjnych i montażowych urządzeń ciepłowniczych.

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

Od czasu poprzedniej kontroli sanitarnej, w spółce zaistniały zmiany, tj. przeprowadzono modernizację kotła mialowego WR-10 KW1 - na ściany szczelne; remont kotła mialowego WR-10 KW2 w technologii tradycyjnej; budowę nowej jednostki kotłowej o mocy 12MW - kocioł gazowy w centralnej ciepłowni CC1; budowę kotłowni gazowej (szczytowej) przy ul. Szarych Szeregów; wymianę dźwigu towarowo-osobowego na dźwig bezosobowy w centralnej ciepłowni CC1; remont pomieszczenia higieniczno-sanitarnego na poziomie hali kotłów centralnej ciepłowni CC2.

Aktualny stan zatrudnienia w Spółce na dzień kontroli, ogółem 116 pracowników na umowy o pracę, w tym 26 kobiet, 90 mężczyzn. Stanowiska robotnicze – ogółem 77 osób, w tym 69 mężczyzn, 8 kobiet, nierobotnicze - 39 osób, w tym 21 mężczyzn, 18 kobiet. Nie są zatrudniane osoby młodociane, niepełnosprawne. Praca odbywa się w systemie 4- zmianowym, praca nocna – 31 osób.

Profilaktyka lekarska. Badania przeprowadza lekarz uprawniony – Grzegorz Tomczyk, z którym Spółka zawarła umowę na sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami. Skontrolowano orzeczenia lekarskie pracowników zatrudnionych w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące i w terenie nadzorowanym, zatrudnionych w warunkach narażenia zawodowego na hałas oraz pracowników stacji uzdatniania wody i laboratorium mających kontakt z substancjami i mieszaninami o charakterze kwaśnym i zasadowym. Nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy u osób zatrudnionych na poszczególnych stanowiskach pracy, tj.

Badania są aktualne. Terminy wyznaczonych kolejnych badań lekarskich są zgodne z wytycznymi metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań lekarskich profilaktycznych. W zakładzie nie notowano podejrzeń o choroby zawodowe.

Pracodawca posiada aktualne wyniki badań czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy; wyniki są podawane do wiadomości pracowników, ostatnie zostały wywieszone na tablicy ogłoszeń Centralnej Ciepłowni CC2 poziomie hali kotłów. Prowadzony jest Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia, uzupełniane na bieżąco karty badań i pomiarów o uzyskane wyniki badań środowiska pracy. Wartości pyłów i badanych czynników chemicznych na poszczególnych stanowiskach pracy – są zgodne z obowiązującymi przepisami, poniżej najwyższych dopuszczalnych stężeń normatywów higienicznych.

W związku z występującym przekroczeniem NDN hałasu, w zakładzie obowiązuje od dnia 07.10.2016r. Program Działań Organizacyjno – Technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas na stanowiskach monterów instalacji ciepłowniczych – spawacza w dziale produkcji / brygada remontowa/. Pracownicy są wyposażeni w ochronniki słuchu (Peltor Optime III H540A), zapoznani z aktualnymi wynikami badań środowiska pracy w zakresie ekspozycji na hałas, zapoznani z instrukcjami w zakresie poprawnego i bezpiecznego posługiwania się elektronarzędziami oraz eksploataowania urządzeń. Przeprowadza się przeglądy i konserwacje użytkowanych elektronarzędzi oraz eksploatowanych urządzeń.

W ostatnim czasie uzyskano poprawę warunków pracy w zakresie ekspozycji na hałas na stanowisku maszynisty odzuszania – krotność NDN 1,1 ograniczono do 0,2 NDN (poprawa warunków pracy 4 pracowników). Ponadto obniżono poziom hałasu na stanowiskach pracy 5 pracowników (wartości hałasu poniżej 1NDN).

Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą na poszczególnych stanowiskach pracy. Dokonano aktualizacji oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem uzyskanych wyników badań z przekroczeniem najwyższych dopuszczalnych natężeń hałasu dla stanowiska pracy monter instalacji ciepłowniczych – spawacz i zapoznano z nią pracowników, co ustalono na podstawie karty na stanowisku prac.

o (przyjął do wiadomości dn. 29.11.2017r.). Wskazano m.in. czynnik szkodliwy hałas na poziomie $L_{eq} = 86,2$ dB. Źródłem hałasu jest praca urządzeń centralnej ciepłowni (wentylatory, układy nawęglania, odzuszania, pompy szlifierki, przecinarki, itp.) – jako ryzyko zawodowego uszkodzenia słuchu. Wskazane środki ograniczające ryzyko zawodowe to środki ochrony indywidualnej, ograniczanie ekspozycji, przestrzeganie wymogu pracy w ochronnikach słuchu oraz przeprowadzania pomiarów natężenia hałasu. Ryzyko zawodowe wg. PN-N-18002 oszacowano jako duże niedopuszczalne - hałas $L_{eq} = 1,3$ NDN.

Czynnikiem rakotwórczym występującym w zakładzie jest promieniowanie jonizujące. W dniu 18.10.2017r. dokonano wymiany dwóch izotopów (z aktywności 198 MBq na dzień 02.03.2011r. na 660 MBq typ źródła PrJ-20 nr 2979/ zamknięte oraz Co-60 z 198 MBq na dzień 02.03.2011r. na 660 MBq typ źródła PrJ-20 nr 2982/ zamknięte).

W obecności przedstawiciela Spółki, tj. pana Marka Zawalskiego - Spec. ds. BHP i P.POŻ, dokonano przeglądu rejonu strefy nadzorowanej, gdzie są zamontowane instalacje izotopowych sygnalizatorów poziomu pyłu na lejach elektrofiltrów. Dostęp osób postronnych ograniczony, strefa wygradzona. Zastosowane są znaki informacyjne i ostrzegawcze. Obowiązuje regulamin pracy w terenie nadzorowanym oraz przy izotopowych źródłach promieniowania, w którym ujęto zakładowy plan postępowania awaryjnego, postępowanie osoby stwierdzającej zaistnienie zdarzenia radiacyjnego, postępowanie kierownika jednostki organizacyjnej, określono warunki ochrony przed promieniowaniem. Prowadzone są wymagane – Rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz Rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym – zgodnie z wymogiem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (Dz. U. poz. 890).

Do ZPWIS w Szczecinie przekazano informację o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym - według obowiązującego wzoru jak w rozporządzeniu w/cyt.

W laboratorium SUW niezmiennie, jak podczas wcześniejszych kontroli, przeprowadza się analizy opalu węglowego, mialu / oznaczenia wilgoci analitycznej, przemijającej i higroskopijnej; oznaczenia zawartości popiołu, wartości kalorycznej węgla, siarki całkowitej), analizy wody SUW / analizy wody surowej, wody technologicznej, oznaczenia pH, kwasowość, zasadowość, oznaczenia twardości, zawartość fosforanów i siarczynów w wodzie/. Opracowano i zapewniono pracownikom stanowiskowe instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracodawca zapewnia prawidłowe wyposażenie apteczki pierwszej pomocy, instrukcje udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach.

Pracownikom zapewnia się pomieszczenia i urządzenia higienicznosanitarne; niezbędne środki czystości i higieny osobistej, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju i stopnia zanieczyszczenia ciała przy wykonywaniu określonych prac; odzież, obuwie robocze i środki ochrony indywidualnej zgodnie z obowiązującymi w zakładzie zasadami ich przydziału.

W obecności przedstawiciela zakładu dokonano przeglądu następujących pomieszczeń zakładu: centralna ciepłownia CC1- poziom hali kotłowni, CC2- pomieszczenie warsztatu mechanicznego;

pomieszczenia zaplecza socjalnego dla pracowników działu produkcji; hala kotłów CC2; CC2 – poziom hali odzulfania i pompownia; rejon przy strefie nadzorowanej pod elektrofiltrami gdzie zainstalowane są izotopowe czujniki pomiarów pyłów; stacja uzdatniania wody; laboratorium; pomieszczenie składowania soli i pozostałych mieszanin chemicznych.

Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych w/wym. pomieszczeń zakładu – zachowany.

Na terenie zakładu obowiązuje zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i zakaz używania e-papierosów – zastosowano znaki graficzne i oznaczenia słowne. Palenie tytoniu odbywa się wyłącznie w wydzielonym miejscu - palarni.

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**

Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

2. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

3. 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).....Upoważnienie do nakładania

grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... dnia.....wydane przez – nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

5. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu - nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

6. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

.....

SPECJALISTA ds. BHP i P. pod.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent ds. Higieny Pracy

Powiatowej Stacji

Sanitarno-Epidemiologicznej w Kolobrzegu

(czytelny podpis kontrolujących) Gajda

Marcel Złuchowski

mgr Anna Seta Adamowska

Laborant Brygadzysta

Maria Juszkiewicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.12.2017r.

PREZES
ZARZĄDZAJĄCY SPÓŁKĄ

Andrzej Oliński

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiot)

-330259604-
MIEJSKA ENERGETYKA CIEPLNA
w Kołobrzegu Sp. z o.o.
ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg
tel. 94 35 260 11 do 15, fax 94 35 228 72
NIP 671-00-11-275

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

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02; Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, F/HP/04; 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