

21.02.2024

708 2024
PROTOKÓŁ KONTROLI OHP/108/DK/24

Gdańsk, 21.02.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [] – Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami,
upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 14/24
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku

ul. Równa 19/23

80-067 Gdańsk

tel. 58 300-15-26, e-mail: pord@pord.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku

ul. Równa 19/23

80-067 Gdańsk

tel. 58 300-15-26, e-mail: pord@pord.pl

rodzaj prowadzonej działalności wg PKD – pozaszkolne formy edukacji z zakresu nauki jazdy i pilotażu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku

(imię i na zwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Równa 19/23

80-067 Gdańsk

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

NIP 5842264707 REGON 191474505 PKD 85.53.Z

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Roman Nowak – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i na zwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i na zwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.02.2024r. godz. 10:15

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać "nie dotyczy"

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia** podmiot nie podlega przepisom Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o prawie przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.)

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 21.02.2024r. godz. 12:50

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

6. **Zakres przedmiotowy kontroli**

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy, a także przepisów dotyczących zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym u ludzi w obiekcie Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku, ul. Równa 19/23, 80-067 Gdańsk

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**

- orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonych stanowiskach pracy,
- oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy (m.in. uwzględniająca narażenie na czynniki chemiczne),
- umowa nr WKP/1/2023 na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy zawarta z POLMED S. A z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy os. Kopernika 21,
- instrukcja bezpieczeństwa i higieny pracy dotycząca postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniająca informacje zawarte w kartach charakterystyki,
- rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- zgłoszenie do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy za rok 2023,
- spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie,
- karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych,
- rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o taką chorobę.

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

Załącznik nr 1 – Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO),

Załącznik nr 2 – spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie

13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli**** F/HP/01, F/HP/02, F/HP/04, F/HP/07, F/HP/09 i F/HP/18

III. WYNIKI KONTROLI

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

W chwili obecnej nie toczy się postępowanie administracyjne i postępowanie egzekucyjne w administracji w stosunku do kontrolowanego podmiotu, brak jest ustaleń pokontrolnych innych organów kontrolujących.

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

Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku zajmuje się przeprowadzeniem egzaminów państwowych na prawo jazdy kat. A, B, B+E, C, C+E, D, T oraz szkoleń dla kierowców zawodowych i kandydatów na egzaminatorów i instruktorów.

W kontrolowanym obiekcie wydzielono: ... pomieszczenia biurowa m.in. sale wykładowe, sale komputerowo-egzaminacyjną, pomieszczenie warsztatowe, dwa place manewrowe oraz pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla zatrudnionych pracowników.

Podczas kontroli Pan Roman Nowak - Dyrektor oświadczył, że w pomieszczeniu warsztatowym odbywają się wyłącznie drobne naprawy tj. naprawa lub wymiana tablicy „L”, smarowanie łańcucha w motocyklu, naprawa tyczki znajdującej się na placu manewrowym przez pracowników na stanowisku specjalisty ds. technicznych.

Natomiast wszystkie naprawy mechaniczne tj. wymiana płynów eksploatacyjnych, remonty silników samochodów egzaminacyjnych są zlecane zewnętrznym firmą.

W kontrolowanym obiekcie jest zatrudnionych 93 pracowników (31 K, 62 M) na podstawie umowy o pracę na stanowiskach:

- specjalista ds. technicznych (6 M), montaż urządzeń elektronicznych, przygotowanie infrastruktury i pojazdów do przeprowadzanych egzaminów praktycznych,

- egzaminator (12 K, 48 M), prowadzenie egzaminu teoretycznego w sali egzaminacyjnej oraz egzaminu praktycznego na placu manewrowym lub w ruchu drogowym dla kandydatów ubiegających się o prawo jazdy,

- pracownik administracyjny (19 K, 8M),

Dodatkowo kontrolowany zakład zatrudnia 15 osób (9M, 6K) na podstawie umowy cywilnoprawnej.

Ponadto w kontrolowanym zakładzie 6 zatrudnionych osób (1K, 5M) posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Praca odbywa się w systemie zmianowym od poniedziałku do piątku (06:00-22:00) z regulaminową przerwą 15 minut, dodatkowo szkolenia dla kierowców zawodowych i kandydatów na egzaminatorów i instruktorów prowadzone są w tygodniu oraz w weekendy.

W trakcie kontroli pracodawca udostępnił do wglądu:

- aktualne orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowiskach pracy (sprawdzone wyrywkowo),

- umowę nr WKP/1/2023 na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy zawarta z POLMED S. A z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy os. Kopernika 21,

- oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy,

W ocenie ryzyka ujęto środki profilaktyczne i organizacyjne obniżające ryzyko. Ryzyko zawodowe zostało oszacowane jako akceptowalne. Pracodawca zapoznał pracowników z wynikami oceny ryzyka.

Pracodawca w ocenie ryzyka na stanowisku specjalisty ds. technicznych uwzględnił narażenie pracowników na czynniki chemiczne i ujął niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, informacje dotyczące zagrożenia czynnikiem chemicznym oraz zaleceń jego bezpiecznego stosowania, rodzaj, czas narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w środowisku pracy, efektów działań zapobiegawczych, oceny stanu zdrowia pracowników, warunki pracy przy użytkowaniu tych czynników, ilości zużywane.

-- instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy dotycząca postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniającymi informacje zawarte w kartach charakterystyki.

-- spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie.

-- karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych.

Ponadto podczas kontroli Pan Roman Nowak – Dyrektor poinformował, że obowiązkiem zawodowym pracowników na stanowisku specjalista ds. technicznych jest tankowanie samochodów egzaminacyjnych -- osobowych benzyną bezołowiową (sklasyfikowana jako H350: Może powodować raka), natomiast samochodów egzaminacyjnych -- ciężarowych oraz autobusu olejem napędowym (sklasyfikowanym jako H351: Podejrzewa się, że powoduje raka).

Wobec powyższego pracownicy na ww. stanowisku pozostają w kontakcie z czynnikiem rakotwórczym.

-- rejestr prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

-- zgłoszenie do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy za rok 2023.

-- rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o taką chorobę (nie odnotowano).

Pracodawca zapewnił pracownikom:

-- pomieszczenia higieniczno-sanitarne tj. toalety męskie i damskie z bieżącą wodą ciepłą i zimną, dwie umywalnie z natryskiem, dwie szatnie z rozdziałem odzieży własnej i roboczej, jadalnię oraz trzy aneksy kuchenne.

-- środki higieny osobistej tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło dezynfekcyjne oraz krem rąk.

-- środki ochrony indywidualnej tj. obuwie ochronne, okulary ochronne typu gogle, rękawice ochronne nitrylowe lub z neoprenu, hełm ochronny, szelki asekuracyjne, linki asekuracyjne.

-- odzież robocza tj. kurtka ocieplana, czapka ocieplana, obuwie ocieplane, kurtka typu softshell, peleryna przeciwdeszczowa, spodnie ocieplane, rękawice ocieplane, koszula flanelowa, koszulka t-shirt, spodnie typu bojówki, czapka z daszkiem i obuwie gumowe.

Pracownicy otrzymują ekwiwalent pieniężny za pranie odzieży roboczej.

-- system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy (oznakowana prawidłowo apteczka pierwszej pomocy, wyposażona zgodnie z zaleceniami lekarza medycyny pracy). Wywieszono instrukcję udzielania pierwszej pomocy, wyznaczono osoby przeszkolone do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

W trakcie kontroli ustalono, że sprzątaniami pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń higieniczno-sanitarnych zajmują się osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej na stanowisku sprzątaczką. Sprzątanie odbywa się codziennie w godzinach pracy. W dniu kontroli pomieszczenia pracy i pomieszczeni higieniczno-sanitarne nie budzą zastrzeżeń.

Na terenie firmy obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz papierosów elektronicznych (oznakowanie słowne i graficzne).

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

I. Pouczono Stronę, że ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy powinna odpowiadać stanowi faktycznemu i zawierać aktualne informacje dotyczące procesów pracy. Przesłanką do jej aktualizowania jest m.in. każda zmiana dotycząca stosowanych maszyn, narzędzi i materiałów, wykonywanych zadań, zmiany w sposobie użytkowania pomieszczeń, stosowanych środków ochrony indywidualnej i zbiorowej oraz występowania na stanowisku niebezpiecznych, szkodliwych i uciążliwych czynników środowiska pracy, zmiana przepisów prawnych oraz wyniki dokonanych badań i pomiarów czynników szkodliwych na stanowisku pracy. Działania te mają na celu monitorowanie skuteczności wdrożonych środków bezpieczeństwa. Zarówno z oceną, jak i jej aktualizacją pracownicy powinni być regularnie zapoznawani.

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** grzywny 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

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

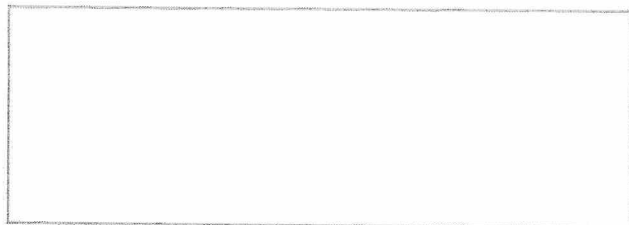
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać "nie dotyczy"

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.02.2024r.



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

POMORSKI OŚRODEK
REGULACJI DROGOWEGO W GDAŃSKU
80-017 Gdańsk, ul. Półna 19/21
58 300 15 00 pord@pord.pl
NIP 581 72 64 707, REGON 191474505

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli. Wymieniono załączniki poniżej:

- F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy.
- F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy.
- F/HP/04 Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy
- F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych
- F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.
- F/HP/18 Ocena realizacji wymogów w zakresie obowiązków dalszych użytkowników.

*Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.
Formularze kontroli są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie PSSE w Gdańsku.*

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.