

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni
 ul. Starowiejska 50
 81-356 Gdynia
 Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 44/JJ/2015

Gdynia 06.05.2015r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Jarożyńska st.inst. hig up. 16 a/2003

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej sp. z o.o.
 ul. Chwaszczyńska 169
 81-571 Gdynia

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Prezes Zarządu Bogusław Stasiak
 (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 586 10 08 276 REGON 190418189 PESEL PKD 49

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Prezes Zarządu Bogusław Stasiak

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko, stanowisko)

Specjalista d/s BHP Michał Stuchewski

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 6.05.2015r godz .11

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Nadzór nad warunkami higieny pracy. Kontrola wykonania zaleceń z decyzji PPIS w Gdyni
 Nr 34/2014 z 25 września 2015

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.

Liczba pracowników zatrudnionych ogółem				355
Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności składające się na proces technologiczny, lub związane z obsługą maszyn i urządzeń (pracownicy produkcyjni)				62
w tym	kobiet	39	niepełnosprawnych	4
	młodocianych		pracujących w porze nocnej	339 kierowcy + melhowi
	zatrudnionych na innej podstawie niż umowa o pracę			

działalności: prowadzona: usługi dla ludności w zakresie przewozu osób, naprawa własnego transportu, mycie środków transportu, tankowanie.
 Przedłożono sprawozdanie nr 143/14 z 01-10-2014 badań środowiskowych na stanowiskach pracy.
 Miejsce i warunki badań: mechanik przemysłowy, tokarz-blacharz (tokarstwo) stanowisko mechanik - Hala przeglądowa i napraw.
 W dniu pomiarów pracownik wykonywał czynności związane z naprawą pojazdów samochodowych w Hali przeglądowej i naprawy.
 Cel badań - badanie pracowników na czynniki fizyczne i chemiczne (hałas), pyłowe.
 W dniu pomiarów stwierdzono: stanowisko poziom ekspozycji na hałas 16x8h wy m08t; mechanik - 82,0 dB, co stanowi 0,50 krotności norm; tokarz - blacharz - 80,2 dB co stanowi 0,33 krotności norm; czynniki fizyczne nie wykazują przekroczenia norm; czynniki chemiczne zgodnie z obowiązującymi normami.
 Analizując wyniki badań stwierdzono, że prowadzone zobowiązania jest do realizowania §13 p.2 Rozp. M.in. z dnia 2.02.2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. u. Nr 33 poz. 166) i na stanowisku mechanik wykonalne ponowne pomiary w ciągu roku. Należy podjąć działania naprawcze mające na celu poprawę warunków higieny pracy na tym stanowisku.
 (Wyniki badań w załączeniu do protokołu).
 Oprócz lekarza nad zainicjował sprawę lekarz zlecający. Zainicjowanie lekarza w domu mieszkać osobno /mieszkanie aktualne.

Wzrostu kierowcy w zainicjowanie nie należy zmniejszać. Realizację zleceń z decyzji nr 34/2014 PPSW Gdyni. Stwierdzono:
 art. 1. Ocena ryzyka zawodowego jest w trakcie aktualizacji. Wykonano ponowne pomiary środowiskowe pracy, których wyniki przesyłają do wojewódzkiego nadzoru w ocenie i podjęcie odpowiednich środków zaradczych do zmniejszenia narażenia.
 art. 2. Spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych pod aktualizacją wraz z otrzymanymi kartami charakterystyki od producentów wyrobów.
 art. 3. Otrzymało się kart charakterystyki aktualnych, porównano je w trosce o wymiary, pod dotychczasowi ich odnośniki.

Ad. p. 4 - Opiniowano i instrukcje BHP podczas stosowania substancji i mieszanin chemicznych. Instrukcje zawiera - klasyfikację substancji i mieszanin chemicznych wraz z pictogramami - warunki dopuszczenia do pracy manualnej - sytuacje awaryjne itp.
Do instrukcji dołączono kartę zapoznania się z instrukcją BHP dla pracy z substancjami chemicznymi.
Przewodnicząca poinformuje PSE w terminie bezwzględnym o sposobie realizacji w/w zaleceń.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
.....nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

.....sprawozdanie Nr 143/14

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....jako w treści protokołu

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

.....jako w treści protokołu.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....jak w treści protokołu.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono**
.....mandat.....karny.....na

.....(imię i nazwisko, stanowisko)

.....w wysokości.....na podstawie art.

.....(nr mandatu karnego)

.....(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 6.05.2015

Łączny czas kontroli:

PREZES ZARZĄDU

Bogusław Stasiak

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SPECJALISTA
ds. BHP

(podpis i/lub pieczęć osoby obecnej podczas kontroli)

Przedsiębiorstwo Komunikacji

Miejskiej
Spółka z o.o.

81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 169
centrala tel. 622 00 71, fax 629 09 46
sekretariat tel. 629 09 26
Regon 190418189; NIP 586-10-08-276

(podpis i/lub pieczęć osoby(ów) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 6.05.2015r.

SPECJALISTA
ds. BHP

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Przedsiębiorstwo Komunikacji
Miejskiej
Spółka z o.o.
81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 169
centrala tel. 622 00 71, fax 629 09 46
sekretariat tel. 629 09 26
Regon 190418189; NIP 586-10-08-276

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni, działając na podstawie art. 79 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U Nr 173, poz. 1807 z p. zm.) upoważnia:

Panią /a/: Jadwiga Jarożyńska

Stanowisko: St.Instruktor Higieny

Nr legitymacji służbowej: 16/03

przeprowadzenia kontroli (nazwa i adres firmy:

Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejscowej sp. z o.o ul. Chwanuszyńska 168

W zakresie: nadzór i nadzór w zakresie higieny pracy

Data rozpoczęcia kontroli 6.05.2015r.

Data przewidywanego zakończenia kontroli: 6.05.2015r.

Pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego:

Kontrolowany ma prawo do:

- 1) czynnego udziału w kontroli,
- 2) przeglądania akt sprawy i sporządzania z nich notatek,
- 3) składania dowodów mogących przyczynić się do wyjaśnienia sprawy.

Kontrolowany ma obowiązek:

- 1) umożliwić przeprowadzenie kontroli w zakładzie pracy oraz udostępnić wszystkie pomieszczenia i urządzenia wchodzących w jego skład, obiektach użyteczności publicznej, obiektach handlowych, ogródkach działkowych, środkach transportu i obiektach z nimi związanych, obiektach będących w trakcie budowy,
- 2) udzielić pisemnych lub ustnych informacji oraz stawić się na wezwanie pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- 3) okazać na żądanie dokumenty i udostępnić wszelkie dane oraz udostępnić próbki do badań laboratoryjnych,
- 4) umożliwić wstęp do mieszkania w razie podejrzenia lub stwierdzenia choroby zakaźnej,
- 5) zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GDYNI

Podpis i pieczęć PPIS

Tomasz Kiliński



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GDYNI

Gdynia *20.04* 2015r

z sprac
NP.450/ /15

za dowodem doręczenia

*Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej
ul. Oławianyzynie*

Gdynia

Oznaczenie przedsiębiorcy

ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA KONTROLI

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni zgodnie z art.79 ustawy z dnia 2 lipca 2004r.

o swobodzie działalności gospodarczej ((Dz. U z 2013r.672t.j z.póź zm)

zawiadamia , że zamierza wszcząć kontrolę sanitarną.

Zakres przedmiotowy kontroli

Nadzór nad warunkami hig. pracy

W powyżej sprawie należy kontaktować się z Sekcją Higieny Pracy tel. (58) 620-18-38 w.331 .

Podpis i pieczęć

Państwowy inspektor sanitarny
PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GDYNI

FK_0032 Edycja 2

Tomasz Kiliński



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GDYNI

BH
2017
05 20

Gdynia, dnia 07-05-2015 r.

NP-452/29/2014/2015

Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej Sp. zo.o.
ul. Chwaszczyńska 169
81-571 Gdynia

DECYZJA Nr 6/2015

Na podstawie art. 4 ustawy z 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. Nr 212 poz.1263 z 2011) oraz art. 154 k.p.a. w związku z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 26 września 1997r w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U.2003 r Nr 169,poz.1650 , z póź. zm.) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni po rozpatrzeniu wniosku Strony z 07 maja 2015 r. za zgodą stron zmienia decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni z 25 września 2014 r. nr 34/2014 znak: NP-452/29/2014 w sprawie zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego uwzględniającego narażenie pracowników na czynniki chemiczne w oparciu o aktualne pomiary środowiska pracy, zaktualizowania spisu stosowanych substancji i mieszanin chemicznych i kart charakterystyk w części dotyczącej terminu wykonania nakazu określonego w punktach 1,2,3 poprzez ustalenie daty wykonania tego nakazu odpowiednio: w punkcie 1,2,3 **do 31 sierpnia 2015 r.**

Uzasadnienie

Okoliczności podane we wniosku Strony z 07.05.2015 r. należy uznać jako trudności obiektywne uzasadniające przychylenie się do wniosku Strony o zmianę terminu wykonania nakazu. Od niniejszej decyzji służy stronie odwołanie do Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, 80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4 za pośrednictwem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GDYNI

Tomasz Kiliński

Otrzymują:

1. Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej Sp. zo.o.
ul.Chwaszczyńska 169 81-571 Gdynia
2. a.a.

Strona /Stron 1/1

JJ/JJ

FK_0021 Edycja 5