

PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY MSW
na obszarze województwa zachodniopomorskiego
71-210 Szczecin ul. Żołnierska 4
tel. (91) 466-52-86, fax, (91) 466-57-60

Goleniów, dnia 6 grudnia 2017 r.

Znak sprawy: ZPM-1943-26i-1-17/MSz

PROTOKÓŁ **kontroli sanitarnej tematycznej**

przeprowadzonej w dniu(-ach) 6 grudnia 2017 r.
w godz. od 10.30 do 15.00

przez: Małgorzata Szmajda - starszy asystent Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na obszarze województwa zachodniopomorskiego (nr upoważnienia 084)

/stanowisko oraz nazwisko i imię kontrolera przeprowadzającego kontrolę oraz numer upoważnienia/

Podstawa prawna kontroli: art. 20 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 /; art. 67 i 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego /Dz. U. z 2017 r. poz. 1257/.

Obiekt jest własnością Skarbu Państwa, w trwałym zarządzie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Goleniowie – wydzielono pomieszczenia w obiekcie użytkowane na podstawie porozumienia na cele Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Goleniowie

/podać kto jest właścicielem lub zarządcą całego obiektu – kompleksu/

1. Kontrolą objęto:

**Wydział Administracji i Bezpieczeństwa
Starostwa Powiatowego w Goleniowie
(na terenie KP PSP w Goleniowie)
72-100 Goleniów ul. Andersa 8
(tel./fax. 91 40725 68)**

/pełna nazwa i adres kontrolowanej jednostki lub komórki organizacyjnej tej jednostki/

2. Kontrolę przeprowadzono w obecności –

Pani Agnieszka Rutkowska – inspektor ds. bezpieczeństwa - świadek kontroli

/podać stanowisko oraz imię i nazwisko osoby

w obecności, której prowadzona była kontrola ze wskazaniem funkcji w postępowaniu /świadek kontroli, osoba upoważniona/

3. Zakres przeprowadzonej kontroli obejmował^{1/}:

Higiena pracy w zakresie zabezpieczenia warunków higieniczno-sanitarnych pracownikom i środków higieny, instrukcji bhp, ocena stanu higieniczno-sanitarnego pomieszczeń pracy. Higiena środowiskowa w zakresie gospodarki odpadami komunalnymi, ocena stanu sanitarno-porządkowego i technicznego obiektu.

^{1/} rodzaj kontrolowanej problematyki (np. higiena lub wybrane zagadnienie w ramach higieny).

4. W trakcie przeprowadzonej kontroli sanitarnej stwierdzono następujący stan faktyczny:

4.1. Liczba aktualnie zatrudnionych ogółem: bez zmian od ostatniej kontroli sanitarnej, tj. 1 ½ et pracowników cywilnych, System pracy jednozmianowy od 7.30 do 15.30. oraz w sytuacjach szczególnych - pełnienie dyżuru wg potrzeb.

4.1. Stan higieniczno-sanitarny i techniczny pomieszczeń pracy: skontrolowano wszystkie pomieszczenia pracy oraz higieniczno-sanitarne. Zachowana dotychczasowa lokalizacja i układ funkcjonalny pomieszczeń. Pomieszczenia pracy stanowią wydzielone na potrzeby wydziału dwa pomieszczenia administracyjno-biurowe, w których urządzono 5 stanowisk pracy oraz zapewniono możliwość korzystania z sali konferencyjnej, bezpośrednio skomunikowanej z pomieszczeniami wydziału.

a) Stan techniczny pomieszczeń pracy:

- Powierzchnie ścian, sufitów – pokryte jasną powłoką malarską, bez oznak zwilgocenia i zagrzybienia, utrzymane w czystości
- Powierzchnie podłóg: wykonane z materiałów umożliwiającymi zachowanie czystości. Wykończone tarketem, listwy przypodłogowe szczelne. Podłogi gładkie, równe, nie pyłące, podłogi w dobrym stanie technicznym, utrzymane w czystości.

b) Stan wyposażenia pomieszczeń pracy: pomieszczenia wyposażone w zestawy mebli biurowych, urządzenia i sprzęt biurowy, w sprzęt łączności przewodowej i bezprzewodowej, sprzęt komputerowy z oprzyrządowaniem. W biurze operacyjnym dodatkowo dwie radiostacje do komunikacji z wojewodą i starostwami powiatowymi. Okablowanie urządzeń odpowiednio zabezpieczone. Meble biurowe (biurka, szafki, regały, siedziska) w dobrym stanie technicznym. Wyposażenie zachowuje swoją funkcjonalność.

c) rozmieszczenie stanowisk pracy: prawidłowe. Zapewniono odpowiednią wolną powierzchnię, nie zajęta urządzeniami i wyposażeniem umożliwiającą swobodne przemieszczanie się pomiędzy stanowiskami pracy.

d) stan techniczny oświetlenia: w pomieszczeniach pracy oświetlenie naturalne i elektryczne. Światło dzienne – okna PCV z możliwością otwierania i uchylania z poziomu podłogi, szyby w oknach czyste. Pomieszczenia (stanowiska pracy) zabezpieczone przed nadmiernym operowaniem promieni słonecznych poprzez montaż rolet okiennych. Urządzenia sprawne, utrzymane w czystości. Oświetlenie elektryczne – stanowią jarzeniowe wielopunktowe oprawy świetlne.

e) Wymiana powietrza w pomieszczeniach pracy: zapewniona poprzez:

- Klimatyzację (w pok. nr 1 (operacyjnym) klimatyzator przenośny, w pokoju nr 2 klimatyzator ścienny)
- wentylację grawitacyjną.
- uchylanie okien,
- zgodnie z udzielonymi wyjaśnieniami dokonywane są okresowe przeglądy techniczne klimatyzatorów. W toku ostatniego przeglądu przeprowadzonego w br. wykonano czynności odgrzybiania oraz wymianę filtrów. Urządzenia sprawne. Przeglądy wykonywane są na zlecenie Starostwa Powiatowego w Goleniowie. Protokół z przeglądu technicznego klimatyzatorów przechowywany jest w Starostwie Powiatowym w Goleniowie.

- f) **Ogrzewanie pomieszczeń:** Wszystkie pomieszczenia ogrzewane, grzejniki żeliwne, wyposażone w termostaty ciepła. Stan techniczny instalacji grzewczej dobry.
- g) **Stan dróg komunikacyjnych/przejść:** wewnętrzne drogi komunikacyjne poziome (korytarze) i pionowe (klatki schodowe) – wspólnie użytkowane z KP PSP w Goleniowie - stan sanitarno-techniczny utrzymany.
- h) **Bieżące naprawy, remonty:** obecnie w pomieszczeniach wydziału nie prowadzi się żadnych prac remontowo-budowlanych. Planowana jest przeznaczenie Sali konferencyjnej wyłącznie na potrzeby wydziału.
- i) **Zachowanie bieżącej czystości w pomieszczeniach obiektu:** proces sprzątania zabezpieczony jest przez osobę sprząającą, zatrudnioną w Starostwie Powiatowym w Goleniowie oddelegowywaną 1-2 x w tygodniu do wydziału oraz wg potrzeb. Środki czystości (niesklasyfikowane jako substancje niebezpieczne) oraz przybory do sprzątania - w pozycji wiszącej na sucho przechowywane są w wydzielonej do tego celu szafie Opakowania produktów chemicznych - opakowane oryginalnie, oznakowane etykietą producenta pozwalającą na identyfikację produktu, jego przeznaczenia. Ilość środków z zakresu chemii gospodarczej do utrzymania pomieszczeń w czystości zapewniona wg potrzeb. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń pracy zachowany.
- j) **przestrzeganie zakazu palenia tytoniu:** w zespole pomieszczeń wydziału całkowity zakaz palenia. W widocznych miejscach umieszczona informacja słowna i graficzna o zakazie używania wyrobów tytoniowych w obiekcie. Pracownicy wydziału mają możliwość korzystania z wyznaczonego dla pracowników oraz funkcjonariuszy KP PSP miejsca do palenia poza budynkiem, nie narażające niepalących na wdychanie dymu tytoniowego oraz z pomieszczenia palarni w budynku komendy.
- k) **Postępowania administracyjne** – wobec strony nie prowadzi się postępowań administracyjnych

4.2. Ocena stanu sanitarno- technicznego pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (toalety, szatnie, jadalnie)

- 1) **Pomieszczenia WC:** pracownicy wydziału korzystają z pomieszczenia WC ogólnodostępnego oraz WC damskiego, wspólnie z funkcjonariuszami i pracownikami KP PSP w Goleniowie. Pomieszczenia znajdują się na tej samej kondygnacji w bliskim sąsiedztwie pomieszczeń wydziału.
 - a) Stan techniczny (ściany, podłogi). Powierzchnie ścian na całej wysokości pokryte płytkami ceramicznymi. Powierzchnie podłóg wyłożone glazurą.
 - b) Wentylacja- mechaniczna zsynchronizowana z wyłącznikiem światła.
 - c) Wyposażenie sanitariatów: Pomieszczenia z przedsionkami izolacyjnymi z zainstalowaną umywalką, w dalszej części kabina ustępowa. Przy umywalce zainstalowano dozownik z mydłem w płynie oraz suszarki do rąk. Armatura biała zachowuje swoją funkcjonalność, utrzymana w czystości.
 - d) Zapewnienia zimnej i/lub ciepłej wody bieżącej: przy umywalkach zapewniony dostęp wody ciepłej i zimnej,
 - e) Utrzymanie porządku: pomieszczenia bez oznak brudu, zachowana bieżąca czystość i porządek.
- 2) **Pomieszczenia szatni:** z uwagi na charakter pracy administracyjno - biurowej warunki do higienicznego przechowywania odzieży wierzchniej zapewnione poprzez wyposażenie pomieszczeń pracy w szafę ubraniową oraz wieszaki stojące.

- 3) **Zapewnienie warunków do przygotowania, spożywania i higienicznego przechowywania posiłków własnych:** pracownicy wydziału nadal korzystają ze wspólnego pomieszczenia kuchnio-jadalni KP PSP w Goleniowie. Pomieszczenie wyposażone w zestaw szafek kuchennych stojących i wiszących oraz urządzenia: zmywarkę, lodówkę, ekspres do kawy, czajnik elektryczny, kuchenkę mikrofalową. Zainstalowany zlewozmywak z dostępem wody bieżącej ciepłej i zimnej. Zapewniono stolik i miejsca do siedzenia. Powierzchnie ścian i podłogi normatywne. Pomieszczenie objęte wentylacją mechaniczną. Ponadto w jednym z pomieszczeń administracyjno-biurowych wydziału wydzielono stolik z czajnikiem elektrycznym oraz szafę do przechowywania naczyń kuchennych.

Ilość pomieszczeń higieniczno-sanitarnych dostosowana do liczby zatrudnionych pracowników, stosowanych technologii i rodzajów pracy oraz warunków, w jakich ta praca jest wykonywana .

- 4.3. **Zapewnienie środków higieny:** Ilość środków higieny zapewniona w stosunku do potrzeb. Ich zapas przechowywany w wydziale, w wydzielonej szafie pomieszczenia biurowego.

4.4. **Apteczka I pomocy:**

- a) apteczka pierwszej pomocy medycznej w pełnej dostępności dla pracowników znajduje się w pomieszczeniu pracy.
- b) wyposażenie apteczki w materiały i środki opatrunkowe z zachowanym terminem ważności.
- c) spis zawartości został potwierdzony przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami.
- d) przy apteczce zamieszczona instrukcja udzielania pierwszej pomocy
- e) pracownicy zostali przeszkoleni z zakresu udzielania pierwszej pomocy medycznej

- 4.5. **Dostępność instrukcji bhp:** pracownikom na stanowiskach pracy zapewniono dostępność do instrukcji bhp obejmujących:

- instrukcję udzielania pierwszej pomocy,
- instrukcje bhp bezpiecznej pracy z urządzeniami technicznymi (obsługa urządzenia wielofunkcyjnego, praca przy monitorach ekranowych,
- instrukcja postępowania na wypadek pożaru)

4.6. **Higiena środowiska**

- a) **Stan sanitarno–porządkowy i techniczny obiektu wraz z otaczającym terenem:**
Pomieszczenia Wydziałów zlokalizowane są na I piętrze w budynku Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Goleniowie. Wejście główne do wydziałów wspólne z KP PSP Goleniów. Stan techniczny budynku - po modernizacji. Teren wokół obiektu - utrzymany w czystości, nawierzchnia utwardzona z wydzielonymi miejscami parkingowymi oraz miejscem do gromadzenia odpadów komunalnych.
- b) **Gospodarowanie odpadami komunalnymi** – Odpady komunalne w pomieszczeniach pracy gromadzone są w kubłach wyłożonych workiem koloru czarnego. Na zewnątrz składowane w wydzielonym do tego celu kontenerze z zamykaną powierzchnią wrzutową na terenie KP PSP w Goleniowie. Teren ogrodzony pergolami. Pojemniki w dobrym stanie technicznym.

5. Stwierdzono następujące nieprawidłowości, które stanowią naruszenie niżej wymienionych przepisów^{2/}: W kontrolowanym zakresie nieprawidłowości nie stwierdzono

^{2/} podać w punktach rodzaj uchybienia/nieprawidłowości ze wskazaniem artykułu/paragrafu, ustępu, litery, tiretu oraz pełnej nazwy aktu prawnego wraz z publikatorem.

6. Zarządzający (a)^{3/}: **Starosta Powiatu Goleniowskiego** podał(a) następujące wyjaśnienia/uwagi, możliwości i termin usunięcia nieprawidłowości^{4/}:

nie uczestniczył w kontroli. Świadek kontroli składał w toku czynności kontrolnych stosowne wyjaśnienia. Protokół w 2 jednobrzmiących egzemplarzach pozostawiono w dniu 06.12.17r. świadkowi kontroli celem zapoznania się i podpisania przez Zarządzającego w pkt 11.1. Zarządzającego, tj. Starostę Powiatu Goleniowskiego zobowiązuje się do zwrotnego przekazania jednego, podpisanego przez Zarządzającego i świadka kontroli, egzemplarza protokołu, w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu,

7. Stwierdzone nieprawidłowości należy usunąć w terminie: nie dotyczy

/podaje się rodzaj uchybienia analogicznie do pkt. 5 oraz termin jego usunięcia z określeniem daty/

8. Próbkki - /nie pobrano/ ~~pobrano~~^{5/}: nie dotyczy

9. Odpowiedzialnym za stan sanitarno-higieniczny jest:

Starosta Powiatu Goleniowskiego

/stanowisko służbowe /

10. Protokół został odczytany w obecności wszystkich osób biorących udział w czynnościach urzędowych

11. Podpisy:

1. Zarządzającego

STAROSTA
✓
mpt. Tomasz Kulnierz

2. osób upoważnionych

-

3. świadków kontroli^{6/}

INSPEKTOR
ds: BEZPIECZEŃSTWA
w Wydziale Administracji i Bezpieczeństwa
mgł. Agnieszka Rutkowska

^{3/} może być wpisana osoba upoważniona (upoważnienie winno zawierać jego zakres, być aktualne, wystawione przez osobę zarządzającą). Kserokopię upoważnienia należy dołączyć do dokumentacji

^{4/} w pkt. 6 można zawrzeć również zastrzeżenie co do treści protokołu,

^{5/} niepotrzebne skreślić,

^{6/} osoby wymienione w pkt. 2.

12. Odmowa podpisu osób wymienionych w pkt. 11^{7/} z powodu – nie odmówiono podpisania protokołu.

^{7/} wpisuje osoba wymieniona w punkcie 11

13. Wyjaśnienia kontrolera dotyczące przyczyn braku podpisu osoby określonej w pkt. 11 i 12. - Nie dotyczy
14. Dane zawarte w niniejszym protokole stanowią informację publiczną i mogą podlegać udostępnieniu na zasadach określonych ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.).

Starszy Asystent
Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA
na obszarze woj. łódzkiego

.....
/pieczęć, stanowisko, imię i nazwisko kontrolera sporządzającego protokół/

Nr ZPM-1943-26i-1-17/MSz

Goleniów, dnia 6 grudnia 2017 r.

POTWIERDZENIE ODBIORU

Protokół kontroli sanitarnej nr j.w. przeprowadzonej w dniu 6 grudnia 2017 r.
Otrzymałem(am) dnia 06.12.2017 r.

INSPEKTOR
ds. BEZPIECZEŃSTWA
w Wydziale Administracji i Bezpieczeństwa
.....
/pieczęć i podpis odbierającego/
mgr Agnieszka Rutkowska

Pouczenie: Zarządzający w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego. Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/nie zatwierdzono zapoznanie się z opisanym stanem faktycznym na egzemplarzu protokołu właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na obszarze województwa.

.....
(data i podpis inspektora)