

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
ul. Kazimierza Jagiellończyka 8 B  
66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 95 722-60-57 fax 95 722-46-52  
pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

Gorzów Wlkp., 29 sierpnia 2025 r.

Znak sprawy: HPiDM.1611.3.2025

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**  
**Z KONTROLI ~~PROBLEMOWEJ~~/ KOMPLEKSOWEJ\***  
**W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W KROŚNIE ODRZAŃSKIM**

**1. Adres jednostki kontrolowanej:** ul. Nadodrzańska 24, 66-600 Krosno Odrzańskie

**2. Data rozpoczęcia kontroli:** 7.04.2025 r.

**Data zakończenia kontroli:** 30.05.2025 r.

**3. Kontrolowane komórki organizacyjne PSSE:** Sekcja Higieny Pracy, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

**4.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS:**

- Sylwia Rosiak – Kierownik Oddziału Higieny Pracy oraz Higieny Dzieci i Młodzieży -**upoważnienie nr KD.222.2.67.2025 z dnia 02.04.2025r.**
- Kinga Przysiecka – st. asystent Oddziału Higieny Pracy oraz Higieny Dzieci i Młodzieży -**upoważnienie nr KD.222.2.67.2025 z dnia 02.04.2025r.**
- Maria Michalik – st. asystent Oddziału Higieny Pracy oraz Higieny Dzieci i Młodzieży -**upoważnienie nr KD.222.2.67.2025 z dnia 02.04.2025r.**
- Renata Gralak - st. asystent Oddziału Higieny Pracy oraz Higieny Dzieci i Młodzieży - **upoważnienie nr KD.222.2.67.2025 z dnia 02.04.2025r.**

**4.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Krośnie Odrzańskim:**

- ██████████ - asystent Sekcji Higieny Pracy,
- ██████████ - starszy asystent Sekcji Higieny Pracy,
- ██████████ – starszy asystent Higieny Dzieci i Młodzieży,
- ██████████ młodszy asystent Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej.

**5. Podstawa prawna przeprowadzenia czynności kontrolnych:** Art. 6 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (jedn. tekst Dz. U. z 2020r., poz. 224) oraz § 1 porozumienia z dnia 28 lipca 2014 r. zawartego pomiędzy Wojewodą Lubuskim a Lubuskim Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym w Gorzowie Wlkp. w sprawie powierzenia Lubuskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu sprawowania nadzoru nad państwowymi powiatowymi inspektorami sanitarnymi działającymi na terenie województwa lubuskiego w zakresie realizowanych zadań oraz powierzenia zadań dotyczących wyrażania zgody na wykonywanie dodatkowych zajęć zarobkowych przez państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych i ich zastępców (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2014r., poz. 1491).

**6. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):**

- ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad zakładami pracy w 2024 roku, w tym ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli oraz dokumentowanie prowadzonych działań kontrolnych,

- ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad placówkami nauczania i wychowania w 2024, w tym ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli oraz dokumentowanie prowadzonych działań kontrolnych,
- sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych wydanych w sprawozdaniu znak HPiDM.1611.12.2024 z dnia 12 grudnia 2024r.,
- sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych wydanych w sprawozdaniu znak HPiDM.1611.10.2024 z dnia 13 stycznia 2025r.

## 7. Wyniki kontroli: ~~pion nadzorowy\*/pion ekonomiczno-administracyjny\*/~~ ~~pion laboratoryjny\*:~~

a/ ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad zakładami pracy w 2024 roku, w tym ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli oraz dokumentowanie prowadzonych działań kontrolnych – **oceniono pozytywnie z zastrzeżeniami;**

b/ ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad placówkami nauczania i wychowania w 2024, w tym ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli oraz dokumentowanie prowadzonych działań kontrolnych- **oceniono pozytywnie w zastrzeżeniami;**

c/ sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych wydanych w sprawozdaniu znak HPiDM.1611.12.2024 z dnia 12 grudnia 2024r. - **stwierdzono częściowe wykonanie zaleceń;**

d/ sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych wydanych w sprawozdaniu znak HPiDM.1611.10.2024 z dnia 13 stycznia 2025r. - **stwierdzono częściowe wykonanie zaleceń.**

### - w obszarze higieny pracy

Nadzór nad zagadnieniami dotyczącymi pionu higieny pracy sprawowany jest przez 2 pracowników zatrudnionych na cały etat (obsada kadrowa od ostatniej kontroli nie uległa zmianie).

Zestawienie statystyczne wykonania planu pracy w 2024 roku

Ryzyko	Liczba obiektów zaplanowanych do kontroli	Liczba obiektów zaplanowanych skontrolowanych	% liczby obiektów skontrolowanych w stosunku do liczby obiektów zaplanowanych do kontroli
Wysokie	12	12	100%
Średnie	46	45*	97,8%
Niskie	16	16	100%
<b>Razem</b>	<b>74</b>	<b>73</b>	<b>97,8%</b>

\*jeden zakład zakończył działalność, w związku z czym nie został skontrolowany

### Działalność kontrolna w latach 2024-2025

Rodzaj kontroli	Liczba wykonanych kontroli	
	2024r.	2025 (stan na dzień 7.05.2025 r.)
Planowane	73	17
Sprawdzające	9	2
Interwencyjne	15	0
Pozostałe (tematyczne, odbiory, z zakresu nadzoru nad chemikaliami)	52	2
<b>Razem</b>	<b>149</b>	<b>21</b>

### Postępowania administracyjno-egzekucyjne w latach 2024-2025

Liczba	2024r.	2025 (stan na dzień 7.05.2025 r.)
decyzji merytorycznych, w tym:	7	8
- nakładających obowiązki	5	6
- zmieniających termin	1	2
- wygaszających	0	0
- umarzających postępowanie	0	0
decyzji płatniczych	8	3
upomnień	1	0
tytułów wykonawczych	0	0
nałożonych grzywien	0	0
kwota grzywien	0	0

W 2025r. do kontroli zaplanowano 68 zakładów pracy, wykonano 17 kontroli.

Rejestry prowadzone są w wersji papierowej uzupełniane są na bieżąco i w sposób prawidłowy. Dane wykazane w sprawozdaniach MZ-50 zgodne są z prowadzonymi rejestrami.

#### - w obszarze higieny dzieci i młodzieży

Nadzór nad zagadnieniami dotyczącymi pionu higieny dzieci i młodzieży sprawowany jest przez 1 pracownika zatrudnionego na cały etat (obsada kadrowa od ostatniej kontroli nie uległa zmianie).

W zakresie zadań pionu higieny dzieci i młodzieży prowadzone są następujące rejestry: rejestr protokołów kontroli; rejestr decyzji administracyjnych; rejestr decyzji rachunkowych. Wg ww. rejestrów w 2024r.:

- przeprowadzono 127 kontroli, w tym 8 kontroli sprawdzających (w MZ-53 wykazano 6 kontroli sprawdzających);
- wydano 8 decyzji merytorycznych, w tym 7 decyzji dotyczących prolongaty terminu wykonania obowiązku;
- wydano 2 decyzje opłatowe.

Prowadzone rejestry uzupełniane są na bieżąco i w sposób prawidłowy. Dane wykazane w sprawozdaniu MZ-53 w zakresie kontroli sprawdzających są rozbieżne z zapisami w rejestrze kontroli.

Pod nadzorem pionu HDM znajduje się 80 obiektów (kategoria ryzyka: wysokie – 61, średnie - 10; niskie - 9). W 2024r. do kontroli zaplanowano 62 obiekty. Zrealizowano 100% planu. Dodatkowo przeprowadzono 47 kontroli pozaplanowych.

### 7.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

#### a/ Ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli.

W dniu 14.05.2025r. pracownicy WSSE w Gorzowie Wlkp. uczestniczyli w czynnościach kontrolnych wykonywanych przez upoważnionych pracowników PSSE w Krośnie Odrz. w [REDAKTOWANE] Krosno Odrzańskie (PKD 16.21.Z - produkcja arkuszy fornirowych i płyt wykonanych na bazie drewna. Obiekt zakwalifikowany przez PPIS do grupy ryzyka wysokiego. Zakres kontroli obejmował ocenę warunków pracy.

PPIS w Krośnie Odrz., zgodnie art. 48 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców, zawiadomił przedsiębiorcę o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Pracownicy wykonujący czynności kontrolne posiadali imienne upoważnienia do przeprowadzenia kontroli zgodne z art. 49 ustawy z dnia

6.03.2018r. Prawo przedsiębiorców, jednak w upoważnieniu nie wskazano przewidywanego terminu zakończenia kontroli.

Przystępując do wykonywania czynności kontrolnych, pracownicy PSSE okazali legitymacje służbowe, upoważnienie do kontroli oraz dokonali wpisu do książki kontroli. Poinformowali przedstawiciela kontrolowanego podmiotu o celu i zakresie przeprowadzanej kontroli, a następnie w obecności wyznaczonej osoby (specjalisty do spraw BHP) przeprowadzili kontrolę.

W dniu 14.05.2025 r. kontrolę przeprowadzono w obiekcie poprzez wizytację hal produkcyjnych, hal magazynowych, pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń higienicznosanitarnych przeznaczonych dla pracowników. Oceniono stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i urządzeń, zapewnienie środków ochrony zbiorowej (wentylacji) oraz środków ochrony indywidualnej, a także udostępnienie stanowiskowych instrukcji bhp.

Następnie kontrolujący ocenili prowadzoną dokumentację, tj. m.in.: orzeczenia lekarskie zatrudnionych pracowników, skierowania na badania profilaktyczne. Pozostałą dokumentację taką jak: ocena ryzyka zawodowego na wybranych stanowiskach, pomiary czynników szkodliwych w środowisku pracy, rejestry czynników szkodliwych dla zdrowia oraz karty badań i pomiarów tych czynników, karty charakterystyki wybranych stosowanych produktów chemicznych, rejestry dotyczące występowania w środowisku pracy itp. z uwagi na ich obszerność została zebrana w formie udostępnionych kopii i przeanalizowana w siedzibie stacji PSSE w Krośnie Odrz. w dniach 22,23,29.05.2025 r. Należy wskazać, że w protokole kontroli brak jest zapisu, że przedsiębiorca wyraża zgodę na czynności kontrolne w zakresie oceny udostępnionej w formie kopii dokumentacji w siedzibie organu, co jest wymagane w myśl art. 51 cytowanej wyżej ustawy Prawo przedsiębiorców.

Protokół kontroli nr HP-25/2025 z dnia 29.05.2025 r. został sporządzony w siedzibie PSSE w Krośnie Odrz., podpisany w dniu 30.05.2025 r. przez upoważnionego pracownika oraz dyrektora operacyjnego bez wniesienia uwag. Kontrola wykazała 5 nieprawidłowości, do których podano właściwe przepisy prawne, które zostały naruszone. Nie wydano doraźnych zaleceń.

W celu udokumentowania szczegółowych zagadnień ocenianych podczas kontroli pracownicy PSSE wypełnili formularze nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/04, F/HP/08 (druki stosowane do użytku wewnętrznego PIS) w wersji papierowej. W protokole kontroli zawarto informację, iż na wniosek kontrolowanego są one do wglądu w siedzibie PSSE w Krośnie Odrzańskim.

W wyniku analizy dokumentacji pokontrolnej należy stwierdzić, że:

- w protokole kontroli zawarto szczegółowe opisy dotyczące wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy oraz odniesiono się do prowadzonych rejestrów czynników szkodliwych dla zdrowia oraz kart badań i pomiarów tych czynników. Podano, że wyniki badań i pomiarów wpisywane są na bieżąco. Wskazać należy, że np. w karcie badań i pomiarów dotyczącej stanowiska „laborant” w zakresie czynników chemicznych „formaldehyd” ostatni wpis dotyczy pomiarów przeprowadzonych 20.12.2024 r., natomiast nie zawiera wpisów dotyczących pomiarów 10-11.02.2025 r.;
- w protokole szczegółowo odniesiono się do stosowanych środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego (w kontrolowanych działach ██████████, natomiast nie wskazano jakie środki ochrony indywidualnej zapewniono pracownikom ██████████ narażonym m.in. na opary formaldehydu), badań lekarskich pracowników, oceny ryzyka zawodowego, zwizytowanych pomieszczeń pracy i higieniczno-sanitarnych;
- w protokole wskazano, że w laboratorium w oddzielnym pomieszczeniu znajduje się dygestorium, które służy do bezpiecznej pracy z substancjami chemicznymi w tym formaldehydem (carc. 1B), jednak w trakcie kontroli nie oceniono dokumentacji dotyczącej

sprawności działania tego dygestorium, wymiany filtrów potwierdzających skuteczność jego działania;

- w zakresie oceny realizacji wymogów dotyczących procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w protokole kontroli oprócz: pyłu drewna, promieniowania jonizującego oraz formaldehydu wskazano klej zawierający dizocyjaniny – Jowatherm-Reaktant. Z karty charakterystyki ww. produktu wynika, że substancja ta zakwalifikowana jest do grupy carc. 2. Oznacza to, że obowiązki pracodawcy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2024 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 1126) nie dotyczą grupy pracowników zatrudnionych przy pracach z narażeniem na ww. klej zawierający dizocyjaniny. Pomimo tego, że klasyfikacja produktu wykluczyła osoby pracujące z tym czynnikiem jako osoby pracujące w narażeniu na czynniki rakotwórcze w formularzu F/HP/04 (Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy) w informacjach wstępnych jako czynniki rakotwórcze wykazano m.in. dizocyjaniny a liczbę narażonych na ten czynnik podano 87 osób, w tym 36 kobiet. Takie działanie wprowadza w błąd pracodawcę w zakresie spełnienia obowiązków związanych z narażeniem pracowników na czynniki rakotwórcze;
- w protokole kontroli podano, że w zakładzie do transportu materiałów i gotowych wyrobów używa się wózków widłowych zasilanych paliwem gazowym, energią elektryczną oraz olejem napędowym. Nie wskazano natomiast ile jest wózków danego typu, ilu pracowników/na jakich stanowiskach narażonych jest na czynniki o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym, tj. tlenek węgla oraz spaliny Diesla. Brak pomiarów w zakresie ww. czynników podano w protokole jako nieprawidłowość. Nie wskazano natomiast na konieczność spełnienia przez pracodawcę pozostałych obowiązków wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2024r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy. Przede wszystkim pominięto kwestie uzupełnienia wymaganych rejestrów, informowania pracowników o ryzyku, a także działań podejmowanych w celu ograniczenia narażenia. Ponadto w formularzu F/HP/02 w pkt 3 zaznaczono, że pracodawca prowadzi na bieżąco rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia w pełnym zakresie ich występowania. W rejestrze tym pominięto jednak narażenie pracowników na reprotoksyczny tlenek węgla oraz rakotwórcze spaliny Diesla.
- w formularzu nr F/HP/02 w pkt 9 zaznaczono, że badania profilaktyczne pracowników przeprowadzane są przez lekarza posiadającego uprawnienia do wykonywania tych badań, natomiast w treści protokołu jako nieprawidłowość słusznie podano, że orzeczenie lekarskie pracownika narażonego na promieniowanie jonizujące zostało wystawione przez lekarza nieposiadającego odpowiednich kwalifikacji, co budzi niespójność w zapisach;
- analizując dokumentację w zakresie czynników chemicznych, ocenie poddano wykaz stosowanych substancji/mieszanin wyłącznie w dziale ██████████, mimo że kontrolą objęto jeszcze dział ██████████, gdzie także stosowane są substancje i/lub mieszaniny chemiczne. Takie wybiórcze działanie może być przyczyną zmniejszenia skuteczności prowadzonego nadzoru sanitarnego i pozostawienia w środowisku pracy obszarów niedostatecznie sprawdzonych.

Na podstawie obserwacji czynności kontrolnych i ustaleń dokonanych podczas kontroli, sposób przeprowadzenia kontroli w zakładzie pracy przez przedstawicieli PPIS w Krośnie Odrzańskim

oceniono pozytywnie z ww. zastrzeżeniami dotyczącymi głównie zapisów w dokumentacji pokontrolnej. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z wytycznymi zawartymi w obowiązującej procedurze PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” oraz „Instrukcji w obszarze higieny pracy”. Dokumentacja kontrolna - protokół kontroli nr HP-25/2025 z dnia 29.05.2025 r. wraz z ww. formularzami opracowana została prawidłowo zgodnie z tematyką kontroli. Na podstawie analizy akt zakładu stwierdzono, że PPIS w Krośnie Odrz. ostatnią kontrolę przeprowadził w zakładzie w dniu 07.03.2024 r. (protokół kontroli nr HP-18/2024) w zakresie oceny warunków pracy. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości.

Organ właściwie zakwalifikował zakład pracy pod względem oceny ryzyka wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego do ryzyka wysokiego.

**b/ ocena prawidłowości prowadzenia nadzoru nad placówkami nauczania i wychowania w 2024, w tym ocena prawidłowości przeprowadzania kontroli oraz dokumentowanie prowadzonych działań kontrolnych- oceniono pozytywnie z zastrzeżeniami,**

W dniu 13.05.2025r. pracownicy WSSE w Gorzowie Wlkp. uczestniczyli w czynnościach kontrolnych wykonywanych w placówce publicznej przez 2 upoważnionych pracowników PSSE w Krośnie Odrzańskim (st. asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży oraz mł. asystenta Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej), tj.: w Przedszkolu [REDAKTOR] w Krośnie Odrzańskim [REDAKTOR].

Zakres kontroli dotyczył oceny stanu sanitarnego placówki i otoczenia – przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.

Przystępując do wykonywania czynności kontrolnych, pracownicy PSSE okazali legitymacje służbowe, upoważnienia do kontroli oraz dokonali wpisu w książce kontroli. Kontrolujący poinformowali osobę kierującą przedszkolem - Panią Dyrektor o celu i zakresie przeprowadzanej kontroli, a następnie w jej obecności przeprowadzili kontrolę.

Pierwszym etapem kontroli była wizytacja pomieszczeń i terenu placówki tj.: 5 sal dydaktycznych, 4 jadalni, pomieszczeń sanitarnych, szatni, ciągów komunikacyjnych oraz dwóch placów zabaw pod kątem oceny stanu sanitarno-higienicznego i technicznego użytkowanego sprzętu i urządzeń. Podczas wizytacji pomieszczeń dokonano sprawdzenia temperatury w salach dydaktycznych na podstawie wskazań termometrów ściennych znajdujących się w salach. Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do warunków antropometrycznych przedszkolaków przy użyciu metra mierniczego. Następnie dokonano oceny prowadzonej dokumentacji, tj.: dokumentacji pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych, umowy na wywóz odpadów komunalnych; certyfikatów na meble edukacyjne i urządzenia zabawowe, rejestrów (mycia, dezynfekcji, prania). Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości w zakresie:

- placu zabaw w przedszkolu, część rekreacyjno-zabawowa jest otwarta i nie posiada pełnego zabezpieczenia przed wybiegnięciem dziecka na przyległą drogę;
- braku osłon grzejników w salach dydaktycznych nr 106, 109, 108, 208 (poddasze), które zostały zdjęte na czas remontu. W dniu 20.05.2025r. stwierdzono usunięcie uchybienia, poprzez zamontowanie osłon w ww. pomieszczeniach.

W trakcie kontroli przeprowadzono działania informacyjno-edukacyjne w aspekcie higieny osobistej, utrzymania czystości stanu głowy – pedikulozy, zapobiegania Legionelli w instalacjach wody ciepłej, dostępu do wody pitnej, prawidłowego żywienia dzieci oraz prowadzenia dokumentacji wspierającej

profilaktykę zakażeń. W celu niwelowania wad postawy u dzieci zwrócono uwagę na dostosowanie mebli do ich wzrostu.

Kontrola w Przedszkolu [REDAKTOWANE] w Krośnie Odrzańskim została przeprowadzona w dniach 13.05.2025r i 20.05.2025r. Protokół z kontroli nr HDM-32/2025 z dnia 13.05.2025r. został podpisany w dniu 20.05.2025r., przez osoby kontrolujące oraz Dyrektora Przedszkola – bez uwag i przekazany do organu prowadzącego.

Zapisów w protokole dokonano według poszczególnych punktów wzoru protokołu kontroli, o którym mowa w załączniku nr 2 do procedury PT/01, jednak nie zachowano należytej staranności w sporządzeniu treści protokołu. W podstawie prawnej przeprowadzenia kontroli niewłaściwie wskazano przepisy art. 4 ust. 1 pkt. 2 i 5 o Państwowej Inspekcji Sanitarnej dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, zamiast art. 4 ust. 1 pkt. 6 i 7 dotyczących higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych, szkołach wyższych oraz w ośrodkach wypoczynku. Następnie w pkt. 4 protokołu NIP/REGON/PKD – błędnie wskazano nr Regon oraz kod PKD. Ponadto w punkcie 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli nie zawarto zapisów dotyczących wszystkich ocenianych dokumentów brakuje np. protokołu z okresowej kontroli rocznej obiektu budowlanego, protokołu z okresowej kontroli placu zabaw, protokołu z okresowej kontroli – 5 letniego stanu technicznego obiektu, protokołu z okresowej kontroli przewodów kominowych, spalinowych i wentylacyjnych, które analizowano w trakcie kontroli, co zostało zapisane w opisie stanu faktycznego placówki.

W celu udokumentowania szczegółowych zagadnień ocenianych podczas kontroli pracownicy PSSE wypełnili w wersji papierowej formularz nr F/HDM/02 – ocena stanu sanitarnego przedszkola oraz formularz nr F/HDM/05 – ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii (druki stosowane do użytku wewnętrznego PIS). W protokole kontroli zawarto informacje, iż na wniosek kontrolowanego ww. druki są do wglądu w siedzibie PSSE w Krośnie Odrzańskim. Zapisy w treści protokołu są spójne z zapisami w wypełnionych formularzach.

Czynności kontrolne oceniono pozytywnie z ww. zastrzeżeniami dotyczącymi głównie zapisów w dokumentacji pokontrolnej. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z wytycznymi zawartymi w obowiązującej procedurze PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” oraz „instrukcji Głównego Inspektora Sanitarnego IR/HDM/01 stosowanej w obszarze Higieny Dzieci i Młodzieży. Czynności kontrolne zostały wykonane sprawnie i w sposób niezakłócający funkcjonowanie przedszkola.

#### **c/ ocena wykonania zalecenia pokontrolnego wydanego w sprawozdaniu znak:**

**HPiDM.1611.12.2024 z dnia 12 grudnia 2024r., tj.** zapisów w protokołach kontroli dokonywać z zachowaniem zasady ścisłości, prawdziwości, wierności, zwięzłości, dokładności i staranności ze zgodnością zapisów między protokołami i dołączonymi formularzami.

#### **Stwierdzono częściowe wykonanie zalecenia.**

Skontrolowano akta zakładów pracy:

- [REDAKTOWANE] protokół kontroli nr HP-3/2025 z dnia 06.03.2025 r.
- [REDAKTOWANE] protokół kontroli nr HP-6/2025 z dnia 07.03.2025 r.
- [REDAKTOWANE] protokół kontroli nr HP-25/2025 z dnia 29.05.2025 r.

Analiza ww. akt wykazała, że opisy w protokołach kontroli, oceniane dokumenty w znacznej mierze są zgodne z wypełnionymi formularzami stanowiącymi załączniki do protokołu.

W protokołach kontroli nr HP-3/2025 z dnia 06.03.2025 r. oraz nr HP-6/2025 z dnia 07.03.2025 r. w punkcie 11. *Dokumenty oceniane w trakcie kontroli* nie zawarto zapisów dotyczących wszystkich ocenianych dokumentów, np. brakuje rejestru czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów czynników szkodliwych, co natomiast zostało zapisane w opisie stanu faktycznego także w formularzu F/HP/02. Podano, że pracodawca prowadzi rejestr czynników szkodliwych oraz karty badań i pomiarów czynników szkodliwych, które uzupełnia na bieżąco.

Podobnie w HP-6/2025 z dnia 07.03.2025 r. oraz w formularzu nr F/HP/09 w pkt 3 i 4 wskazano, że pracodawca posiada aktualny wykaz stosowanych niebezpiecznych substancji i mieszanin chemicznych oraz ich aktualne karty charakterystyki. Nie wymieniono ich jednak w pkt 11 protokołu. Ponadto podano, że pracodawca corocznie przekazuje **do PSSE w Krośnie Odrzańskim** w terminie do 15.01. informację o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym. Wskazać należy, że zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2024 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy „Pracodawca przekazuje informację o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym **właściwemu państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu oraz właściwemu okręgowemu inspektorowi pracy (...)**”. LPWIS nie otrzymał takiej informacji ani w 2024 r., ani do dnia kontroli w roku bieżącym. Jeżeli PPIS otrzymał taką dokumentację powinien, po wstępnej weryfikacji, niezwłocznie przekazać ją do WSSE w Gorzowie Wlkp.

Uwagi dotyczące zapisów w protokole kontroli nr HP-25/2025 z dnia 29.05.2025 r. zostały opisane wyżej w punkcie 7.1.a.

#### **d/ ocena wykonania zalecenia pokontrolnego wydanego w sprawozdaniu znak:**

**HPiDM.1611.10.2024 z dnia 13 stycznia 2025 r., tj.** w bieżącej działalności w zakresie higieny dzieci i młodzieży przy sporządzaniu dokumentacji kontrolnej należy zwrócić uwagę na precyzyjne zapisy w protokołach z kontroli.

#### **Stwierdzono częściowe wykonanie zalecenia.**

Skontrolowano protokoły kontroli:

- protokół kontroli nr HDM 29/2025 z dnia 29.04.2025 r. – Przedszkole [REDAKTOWANE] w Krośnie Odrzańskim, [REDAKTOWANE] – Oddział Przedszkolny [REDAKTOWANE] przy [REDAKTOWANE] Krosno Odrzańskie;
- protokół kontroli nr HDM 30/2025 z dnia 30.04.2025 r. – Żłobek [REDAKTOWANE] przy [REDAKTOWANE];
- protokół z kontroli nr HDM-32/2025 z dnia 13.05.2025r. - Przedszkole [REDAKTOWANE] w Krośnie Odrzańskim, [REDAKTOWANE].

Po przeanalizowaniu ww. dokumentacji kontrolnej stwierdzono, że zapisy nadal są zbyt ogólne i lakoniczne, tj.: nie zawierają wszystkich informacji dotyczących wyników kontroli oraz ocenianych dokumentów, o czym świadczą zapisy:

- w protokole kontroli nr HDM 29/2025 z dnia 29.04.2025 r. znajdują się zapisy dotyczące m.in. temperatury pomieszczeń, tj. w wypełnianym załączniku F/HDM/02 pkt 7.5., iż temperatura

pomieszczeń w których odbywają się zajęcia wynosi co najmniej 18 st. C. Nie wskazano natomiast, na jakiej podstawie dokonano takich ustaleń (brak wykonania pomiaru);

- w ww. protokole cyt. „Piasek wymieniany w m-cu kwietniu 2025 posiadający atest PZH-obecnie nie wykorzystywana.” W pkt 11 protokołu nie wskazano ani atestów dotyczących wymienionego pisaku ani innego dokumentu z wcześniejszych wymian, na podstawie którego kontrolujący dokonali ww. ustaleń;
- w załączniku F/HDM/01 (Ocena stanu sanitarnego żłobka) do protokołu kontroli nr HDM-30/2025 w pkt 12.3 wskazano, że piasek w piaskownicach jest wymieniony, natomiast jako datę ostatniej wymiany podano cyt. „planowany na maj 2025”. Taki zapis wskazuje, że na dzień kontroli nie dokonano wymiany piasku w piaskownicy, co stanowi naruszenie aktualnych przepisów. Należy także zwrócić uwagę, że pomimo, że dyrektor kontrolowanego obiektu poinformował, o planowanej na maj jego wymianie, nie wydano doraźnych zaleceń dotyczących przedstawienia organowi kontrolnemu, dokumentacji potwierdzającej taką czynność.

Uwagi dotyczące zapisów w protokole kontroli nr HP-32/2025 z dnia 13.05.2025 r. zostały opisane w punkcie 7.1.b.

#### **8. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

##### **- w obszarze higieny pracy**

1. Brak wskazania przewidywanego terminu zakończenia kontroli w upoważnieniu do kontroli zakładu [REDAKTOWANE], co narusza art. 49 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 6.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców. Niewskazanie przez organ kontrolujący czasu zakończenia kontroli może skutkować naruszeniem przepisów dotyczących kontroli, zwłaszcza, że uniemożliwia to przedsiębiorcy określenie i możliwość przekroczenia limitu czasu trwania kontroli u przedsiębiorcy. Ponadto brak podania czasu kontroli może stanowić podstawę do wniesienia sprzeciwu wobec czynności kontrolnych.
2. Niespójne zapisy ocenianych dokumentów oraz wypełnionych formularzy z treścią protokołu w zakresie rejestrów badań i pomiarów czynników szkodliwych w środowisku pracy oraz kart badań i pomiarów tych czynników, badań profilaktycznych pracowników, środków ochrony indywidualnej. Zgodnie z Procedurą Techniczną „Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”, zapisów w protokołach dokonuje się z zachowaniem zasady ścisłości, prawdziwości, wierności, zwięzłości, dokładności i staranności - ściśle według poszczególnych punktów protokołu.
3. Z zapisów w protokole kontroli nr HP-25/2025 z dnia 29.05.2025 r. wynika, że nie oceniono dokumentacji dotyczącej sprawności działania dygestorium (służącym do bezpiecznej pracy z formaldehydem) w pomieszczeniu przynależnym do Laboratorium ([REDAKTOWANE]), w tym dotyczących wymiany filtrów, potwierdzających skuteczność jego ochronnego działania. Nieprzedstawienie takiej dokumentacji i nieodnotowanie tego w protokole kontroli, może skutkować pozostawieniem w środowisku pracy uchybień (niezgodności z obowiązującymi przepisami prawnymi) mogących mieć pośredni lub bezpośredni wpływ na zdrowie pracowników.

##### **- w obszarze higieny dzieci i młodzieży**

1. Dokumentacja pokontrolna jest sporządzona lakonicznie bez konkretnych wskazań dokumentów czy pomiarów, na których została oparta.  
Zgodnie z Procedurą Techniczną (PT/01 z dnia 14.10.2016r.) „Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób

zakaźnych i zakażeń”, wprowadzoną Zarządzeniem nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016r., zapisów w protokołach dokonuje się z zachowaniem zasady ścisłości, prawdziwości, wierności, zwięzłości, dokładności i staranności - ściśle według poszczególnych punktów protokołu.

**9. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

**- w obszarze higieny pracy**

1. W upoważnieniach do kontroli przedsiębiorcy wskazywać przewidywany termin zakończenia kontroli zgodnie z art. 49 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 6.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców.
2. Przy sporządzaniu dokumentacji kontrolnej należy dokonywać precyzyjnych zapisów spójnych między treścią protokołu a wypełnionymi formularzami czy ocenianą dokumentacją, na których została oparta.
3. Podjąć działania wobec [REDAKTOWANE] Krosno Odrzańskie, mające na celu ocenę warunków pracy przy dygestorium (służącym do bezpiecznej pracy z formaldehydem) w pomieszczeniu przynależnym do Laboratorium [REDAKTOWANE], w tym dotyczących wymiany filtrów, potwierdzających skuteczność jego ochronnego działania, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości doprowadzenie do zapewnienia bezpiecznych warunków pracy.

**- w obszarze higieny dzieci i młodzieży**

1. Przy sporządzaniu dokumentacji kontrolnej należy dokonywać precyzyjnych zapisów ze wskazaniem m.in. dokumentów czy pomiarów, na których została oparta.

**10. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 30 października 2025r.**

**11. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości\*\* : nie dotyczy**

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Krośnie Odrzańskim, drugi dla LPWIS. Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Lubuski Państwowy  
Wojewódzki Inspektor Sanitarny  
w Gorzowie Wlkp.

*lek. med. Dorota Konaszczuk*  
/podpisano elektronicznie/

.....  
( podpis i pieczęć LPWIS)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - uzupełnić w przypadku stwierdzenia takiej konieczności

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	522117.1766587.848076
Nazwa dokumentu	06 Wystąpienie+pokontrolne 29.08.2025.pdf
Tytuł dokumentu	06 Wystąpienie+pokontrolne 29.08.2025
Sygnatura dokumentu	HPiDM.1611.3.2025
Data dokumentu	29.08.2025
Skrót dokumentu	841ABDC5C0D03C3BE5CF5A7D56F088402A431B10
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	29.08.2025 14:36:44
Podpisane przez	Dorota Konaszczuk; WSSE w Gorzowie Wlkp. Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.128.103.103.

Data wydruku: 29.09.2025

Autor wydruku: Michalik Maria (pracownik)