

Gorzów Wlkp., dnia 29 grudnia 2022r.

pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

HP.1611.3.2022

Znak sprawy

**SPRAWOZDANIE Z KONTROLI  
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W ZIELONEJ GÓRZE**

**1. Data rozpoczęcia kontroli:** 30 listopada 2022r.

**Data zakończenia kontroli:** 30 listopada 2022r.

**2. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE:** Sekcja Higieny Pracy

**3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr KD.222.7.29.2022 z dnia 23.11.2022r.:**

- Robert Michna – Kierownik Oddziału Higieny Pracy,
- Sylwia Rosiak – starszy asystent Oddziału Higieny Pracy.

**3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Zielonej Górze:**

- [REDAKTOWANE]

**4. Podstawa prawna przeprowadzenia czynności kontrolnych:** art. 6 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (t.j. Dz. U. z 2020 r., 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 2014 r., poz. 1491).

**5. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):** sprawdzenie wykonania zaleceń ujętych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 30 września 2021r. znak: HP.1611.1.2021.

**6. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Bieżący nadzór sanitarny w Sekcji Higieny Pracy PSSE w Zielonej Górze sprawuje 7 pracowników, w tym 2 na długotrwałym okresie nieobecności.

Imię i nazwisko	Ogólny staż pracy	Staż pracy w PIS	Wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje

*Zestawienie statystyczne nadzorowanych obiektów w 2022r. (stan na 30.11.2022r.)*

Ryzyko	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów zaplanowanych do kontroli	% liczby obiektów zaplanowanych do kontroli w stosunku do liczby obiektów nadzorowanych	Liczba obiektów skontrolowanych	% liczby obiektów skontrolowanych w stosunku do liczby obiektów zaplanowanych do kontroli
Wysokie	13	13	100%	13	100%
Średnie	205	112	55%	100	89%
Niskie	183	63	34%	46	73%
<b>Razem</b>	<b>401</b>	<b>188</b>	<b>47%</b>	<b>159</b>	<b>93%</b>

*Działalność kontrolna w 2022r. (stan na 30.11.)*

Rodzaj kontroli	Liczba wykonanych kontroli
planowane	159
sprawdzające	25
interwencyjne	9
pozostałe (tematyczne, na wniosek itd.)	16
<b>Razem</b>	<b>209</b>

*Postępowania administracyjno-egzekucyjne w 2022r. (stan na 30.11.)*

	Liczba
decyzji merytorycznych, w tym:	70
- nakładających obowiązki	59
- zmieniających termin	2
- umarzających postępowanie	1
- w zakresie chorób zawodowych	8
decyzji płatniczych	56
upomnień	3
tytułów wykonawczych	-
postanowień o nałożeniu grzywny	-
kwota nałożonych grzywien	-
mandatów	2
kwota mandatów	500 zł.

W Sekcji Higieny Pracy prowadzone są na bieżąco i w sposób prawidłowy uzupełniane rejestry związane z prowadzonymi działaniami kontrolno-represyjnymi m.in. rejestr protokołów kontroli, rejestr postępowania administracyjnego i egzekucyjnego, rejestr decyzji opłatowych oraz rejestr notatek służbowych.

W wystąpieniu pokontrolnym z dnia 30 września 2021r. znak: HP.1611.1.2021 z kontroli kompleksowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze w zakresie oceny prawidłowości przeprowadzania kontroli, prowadzenia nadzoru nad zakładami pracy, chemikaliami i środkami zastępczymi oraz prowadzenia postępowań w sprawach chorób zawodowych wydano następujące zalecenia:

1. Kontrole przeprowadzać przez zespół składający się co najmniej z dwóch kontrolerów.
2. Zapisów w protokołach kontroli dokonywać z zachowaniem prawdziwości, staranności i ścisłości.
3. W protokole kontroli opisywać stwierdzony stan faktyczny w czasie i miejscu trwania kontroli.
4. Podjąć działania mające na celu zapewnienie właściwego stanu sanitarno-technicznego ścian, sufitów i podłóg w [REDAKTOWANE]
5. Terminy wykonania nałożonych obowiązków wyznaczać mając na względzie skuteczne i szybkie zapewnienie właściwych warunków bhp w zakładzie pracy.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli przeprowadzać postępowania administracyjne w sprawie opłaty za czynności kontrolne i wydawać decyzje w tym zakresie.
7. W przypadku ustanowienia pełnomocnika decyzje i inne pisma należy doręczać pełnomocnikowi.
8. Decyzje administracyjne wydawać w terminach określonych w art. 35 Kpa lub zawiadamiać strony postępowania o niezalutwieniu sprawy w terminie podając przyczyny zwłoki i wskazując nowy termin zalutwienia sprawy.

**Ad 1.**

Przeanalizowano akta 7 zakładów pracy stwierdzając wykonanie zalecenia. Kontrole następujących zakładów pracy były przeprowadzane przez zespół składający się z dwóch osób – pracowników PSSE w Zielonej Górze:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Ad 2.**

W zakresie zapisów dotyczących formularzy kontroli przeanalizowano akta 5 zakładów pracy

o.o.) stwierdzając, że opisy w protokołach kontroli, oceniane dokumenty są zgodne z wypełnionymi formularzami stanowiącymi załączniki do protokołu.

**Ad 3.**

W zakresie zalecenia dotyczącego opisywania w protokole kontroli stwierdzonego stanu faktycznego w czasie i miejscu trwania kontroli – nie można ocenić, gdyż podczas kontroli nie uczestniczono w czynnościach kontrolnych.

Należy jednak zauważyć, że w zakresie nieprawidłowości nieujętej w protokole kontroli

dotyczącej niezapewnienia w dostatecznej liczby szaf przeznaczonych do indywidualnego użytku każdego pracownika oraz warunków przechowywania i oddzielenia odzieży własnej pracowników i odzieży roboczej, tak aby ze względów higienicznych nie stykały się, a które zgodnie z telefonicznie pozyskanymi informacjami od przedstawiciela zakładu (specjalisty ds. BHP), miały być zapewnione do końca sierpnia 2021r. stwierdzono, że od ww. kontroli przeprowadzonej w dniu 22.06.2021r. w powyższym zakresie nie została przeprowadzona żadna kontrola sprawdzająca mająca na celu potwierdzenie czy zapewniono pracownikom szafy przeznaczone do indywidualnego użytku każdego pracownika oraz warunków przechowywania i oddzielenia odzieży własnej pracowników i odzieży roboczej, tak aby ze względów higienicznych nie stykały się.

**Ad 4.**

Przeanalizowano protokół kontroli nr HP.153/2022 z dnia 28.09.2022r. z kontroli

w zakresie sprawdzenia realizacji obowiązku zawartego w decyzji nr M/441/HP-39/2021 z dnia 13.09.2021r. wydanej przez PPIS w Zielonej Górze dotyczącej zapewnienia szaf odzieżowych do indywidualnego użytku każdego pracownika w szatni – obowiązek został wykonany.

W zakresie niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego stwierdzonego podczas kontroli przeprowadzonej w dniu 24.06.2021r. w pomieszczeniach m.in.:

- uszkodzonej wykładziny podłogowej w ciągu komunikacyjnym
- zacieku na suficie i brudnych ściany w
- zacieku w rogu na suficie w sekretariacie,
- uszkodzonej wykładziny podłogowej, zacieku na suficie, odprysków farby na ścianie w

ustalono, że PPIS w Zielonej Górze decyzją nr M/411/NS-EP-8/2021 z dnia 26.08.2021r., nakazał w punkcie 2 tej decyzji [REDAKTOWANE]

„2.3. W korytarzu komunikacyjnym [REDAKTOWANE] zapewnić łatwą do mycia i dezynfekcji posadzkę, tj. bez ubytków i pęknięć wierzchniej sztywnej powłoki”;

„2.8. [REDAKTOWANE] zapewnić czyste, bez zacieków i ubytków farby, umożliwiające mycie i dezynfekcję ściany i sufity”;

2.9. [REDAKTOWANE] zapewnić nieuszkodzoną, umożliwiającą mycie i dezynfekcję wykładzinę podłogową”.

Natomiast nie ujęto zapisów dotyczących usunięcia nieprawidłowości związanych z uszkodzoną wykładziną podłogową w ciągu komunikacyjnym [REDAKTOWANE] oraz zacieku w rogu sufitu w sekretariacie.

Należy także zaznaczyć, że w decyzji użyto ogólnego zwrotu „[REDAKTOWANE]” nie określając, której [REDAKTOWANE] dotyczy nałożony obowiązek (zgodnie z protokołem kontroli stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny ścian i sufitów oraz wykładziny podłogowej w [REDAKTOWANE])

#### Ad 5.

Stwierdzono wykonanie zalecenia. Przeanalizowano akta 3 zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenie NDS czynników szkodliwych i wydano w tym zakresie decyzje dotyczące obniżenia ich stężeń.

Lp.	Akta zakładu	Data kontroli	Data decyzji	Termin obowiązku
1	[REDAKTOWANE]	12.10.2021	16.11.2021	31.01.2022
2	[REDAKTOWANE]	05.05.2022	08.06.2022	30.09.2022
3	[REDAKTOWANE]	05.04.2022	04.05.2022	30.09.2022

#### Ad 6.

Stwierdzono wykonanie zalecenia. Przeanalizowano akta trzech zakładów pracy [REDAKTOWANE] w których wynika, iż przeprowadzono kontrole sanitarne stwierdzające nieprawidłowości lub niewykonanie obowiązku wydanej decyzji, które po przeprowadzeniu postępowania administracyjnego zostały zakończone wydaniem decyzji administracyjnych nakazujących w określonym terminie usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości. We wszystkich przypadkach przeprowadzono postępowanie w sprawie ustalenia opłaty za czynności kontrolne wydając decyzję.

#### Ad 7.

Stwierdzono wykonanie zalecenia. Przeanalizowano akta dwóch zakładów [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] które wyznaczyły pełnomocnika do prowadzonych wobec nich postępowań administracyjnych. W dokumentach przesyłanych stronie po dacie wyznaczenia pełnomocnika (m.in. zawiadomieniach o niezalutwieniu sprawy w terminie, zawiadomieniach z art. 10 Kpa, decyzjach) był on wskazywany jako adresat.

#### Ad 8.

Stwierdzono wykonanie zalecenia. Przeanalizowano akta jednego zakładu pracy oraz dwóch postępowań w sprawach chorób zawodowych. Decyzje były wydawane w terminie określonym w art. 35 Kpa lub zawiadamiano strony postępowania o niezalutwieniu sprawy w terminie podając przyczyny zwłoki i wskazując nowy termin zalutwienia sprawy.

Lp.	Akta	Data wszczęcia / otrzymania akt	Data zawiadomienia o niezalutwieniu sprawy w terminie	Wskazany nowy termin zalutwienia sprawy	Data decyzji
1	[REDAKTOWANE]	29.03.2021 (zwrotka z 31.03.2021)	28.05.2021 26.07.2021	31.07.2021 30.09.2021	16.09.2021
2	[REDAKTOWANE]	07.03.2022 (zwrotka z 11.03.2022)	12.04.2022 15.06.2022 18.08.2022	15.06.2022 19.08.2022 20.10.2022	28.09.2022
3	[REDAKTOWANE]	15.09.2021	08.11.2021 27.12.2021 25.01.2022	31.12.2021 31.01.2022 28.02.2022	18.02.2022

**7. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

1. Nie sprawdzono usunięcia nieprawidłowości dotyczącej niezapewnienia w dostatecznej liczby szaf przeznaczonych do indywidualnego użytku każdego pracownika oraz warunków przechowywania i oddzielenia odzieży własnej pracowników i odzieży roboczej, tak aby ze względów higienicznych nie stykały się.

Ponadto nie ujęte w ww. protokole kontroli nieprawidłowości stwierdzone w dotyczące stanu sanitarno-technicznego ścian, sufitów i podłóg, zostały częściowo objęte decyzją nr M/411/NS-EP-8/2021 z dnia 26.08.2022r., jednak brak jest zapisów dotyczących usunięcia nieprawidłowości związanych z uszkodzoną wykładziną podłogową w ciągu komunikacyjnym oraz zacieku w rogu sufitu w sekretariacie.

Skutkiem takiego działania jest zmniejszenie skuteczności prowadzonego nadzoru sanitarnego i pozostawienie w środowisku pracy uchybień (niezgodności z obowiązującymi przepisami prawnymi) mogących mieć pośredni lub bezpośredni wpływ na zdrowie pracowników.

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

1. Przeprowadzić kontrolę w Sp. z o.o. w zakresie zapewnienia dostatecznej liczby szaf przeznaczonych do indywidualnego użytku każdego pracownika oraz warunków przechowywania i oddzielenia odzieży własnej pracowników i odzieży roboczej, tak aby ze względów higienicznych nie stykały się oraz uszkodzonej wykładziny podłogowej w ciągu komunikacyjnym oraz zacieku w rogu sufitu w sekretariacie

**9. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: do 31 stycznia 2023r.**

Sprawozdanie z kontroli sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Zielonej Górze, drugi dla LPWIS. PPIS w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania sprawozdania ma prawo przedstawić do niego stanowiska. Nie wstrzymuje to realizacji ustaleń kontroli.

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od ..... do .....

.....  
(data, podpis i pieczęć LPWIS)

**Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	393852.1135315.534442
Nazwa dokumentu	05 Sprawozdanie z kontroli.doc
Tytuł dokumentu	05 Sprawozdanie z kontroli
Sygnatura dokumentu	HP.1611.3.2022
Data dokumentu	29.12.2022 13:25:55
Skrót dokumentu	5DA748AF2FDE27A721B5D78E9FA5A972C3 5EBBD0
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	29.12.2022
Podpisane przez	Jolanta Musiała Zastępca Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego karta
	EZD 3.108.84.84.
Data wydruku:	27.01.2023 11:01:36
Autor wydruku:	Michna Robert