

## **P R O T O K Ó Ł**

z kompleksowej kontroli z zakresu bezpieczeństwa i higieny  
pracy oraz ochrony przeciwpożarowej

przeprowadzonej Biurze Prawnym Urzędu Miasta Inowrocławia

Kontrolę przeprowadził : Adam Gil – główny specjalista na stanowisku ds.  
bhp i ppoż. Urzędu Miasta Inowrocławia.

Podstawa : realizacja ustaleń Planu Pracy Urzędu Miasta Inowrocławia na  
II kwartał 2021 r.

Termin kontroli: 25 czerwca 2021 r.

Przedmiotem kontroli objęto następujące zagadnienia :

1. Przestrzeganie obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.
2. Stan techniczny użytkowanych pomieszczeń.
3. Stan techniczny urządzeń i innego wyposażenia.
4. Warunki przechowywania materiałów łatwopalnych – zagrożenia pożarowe.

Kierownikiem kontrolowanej komórki organizacyjnej jest : naczelnik Maria Kręc.

W kontrolowanej komórce organizacyjnej zatrudnionych jest 6 pracowników.

W czasie kontroli informacji udzielały następujące osoby:

1. Pani Maria Kręc - naczelnik biura,
2. Pracownicy Biura.

Kontrolę przeprowadzono w obecności:

1. Pani Maria Kręc - naczelnik biura,
2. Pracownicy Biura.

## **Ustalenia kontrolne – stan faktyczny – przebieg kontroli**

=====

### **1. Przestrzeganie obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej**

#### a) warunki pracy

Małe pomieszczenia (p.) nr 221, 222, 223, 225 i z południowej strony, w okresie letnim powstają trudne warunki pracy (wysoka temperatura, brak cyrkulacji powietrza). Zalecane podjęcie działań technicznych powodujących obniżenie temperatury oraz ruch powietrza w ww. pomieszczeniach.

Podstawa prawna: § 15 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 ze zm.).

#### b) przestrzeganie przepisów i zasad bhp

Nie stwierdzono łamania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. Bez uwag.

#### c) oświetlenie pomieszczeń i stanowisk pracy

Oświetlenie pomieszczeń i stanowisk pracy zgodne z Polską Normą. Bez uwag.

#### d/ ochrona przed wirusem COVID 19

Pracownicy stosują środki ochrony indywidualnej przed zakażeniem wirusem przy kontaktach z interesantami i współpracownikami.

### **2. Stan techniczny budynku i użytkowanych pomieszczeń**

Pomieszczenia pracy w dobrym stanie technicznym. Uwagi:

\* p. nr 210 zanieczyszczone ściany i ślad zacieku na suficie.

### **3. Stan techniczny urządzeń i innego wyposażenia**

Dobry stan techniczny urządzeń i wyposażenia pomieszczeń pracy. Bez uwag.

### **4. Przechowywanie materiałów łatwopalnych – zagrożenia pożarowe**

W pomieszczeniach pracy nie gromadzi się materiałów palnych poza bieżące potrzeby.

Przechowywanie materiałów palnych nie stwarza zagrożeń pożarowych. Bez uwag.

### **5. Zalecenia pokontrolne**

W terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania protokołu, proszę przekazać informację o podjętych działaniach mających na celu usunięcie stwierdzonych niedociągnięć.

## 6. Zastrzeżenia kierownika kontrolowanej komórki organizacyjnej

Informuję, że ma Pani prawo, w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego protokołu wnieść swoje uwagi do ustaleń kontrolnych.

## 7. Rejestr kontroli

Przeprowadzoną kontrolę wpisano do zeszytu kontroli Biura Prawnego Urzędu Miasta Inowrocławia pod poz. nr 12.

Otrzymują:

1. Naczelnik Biura Prawnego Urzędu Miasta Inowrocławia;
2. Naczelnik Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego Urzędu Miasta Inowrocławia;
3. aa.

09.07.2021 r. Maria Kręc

.....  
data otrzymania protokołu i podpis kierownika kontrolowanej  
komórki organizacyjnej

Adam Gil

.....  
podpis osoby kontrolującej

Ryszard Brejza

.....  
podpis pracodawcy

## I. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa Wydziału: Biuro Prawne;

Nr pomieszczenia: 225;

Nazwa stanowiska pracy: referent - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godziny.

## 1. Pomieszczenie pracy

		OCENA		
		TAK	NI E	UWA GI
1.	Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m <sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi?	X		
2.	Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m <sup>3</sup> ?	X		
3.	Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety?	X		
5.	Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx?	X		
6.	Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%?	X		
7.	Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową?	X		
8.	Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy?	X		
9.	Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem?		X	
10.	Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C?	X		

## 2. Biurko

1.	Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi?	X		
2.	Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna) ?	X		
3.	Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm ?	X		
4.	Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu biurka, zapewniając podparcie nadgarstków ?	X		
5.	Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia ?	X		

### 3. Krzesło i podnóżek

1.	Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek?	X		
2.	Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska?	X		
3.	Czy krzesło ma regulowane podłokietniki?		X	zale- cane
4.	Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska?	X		
5.	Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej?	X		
6.	Czy pracownik korzysta z podnóżka?		X	
7.	Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni?		X	

### 4. Monitor

1.	Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności?	X		
2.	Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów?	X		
3.	Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)?	X		
5.	Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm?	X		
6.	Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm?	X		
7.	Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia?		X	
8.	Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika?	X		

### 5. Pozostałe elementy oceny

1.	Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała?	X		
2.	Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków?	X		
3.	Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok?		X	
4.	Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy?	X		
5.	Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora?	X		
6.	Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat?	X		

### 6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

## II. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa Wydziału: Biuro Prawne;

Nr pomieszczenia: 224;

Nazwa stanowiska pracy: radca prawny - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godziny.

## 1. Pomieszczenie pracy

		OCENA		
		TAK	NI E	UWA GI
1.	Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m <sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi?	X		
2.	Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m <sup>3</sup> ?	X		
3.	Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego p. żaluzje, zasłony, rolety ?	X		
5.	Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx ?	X		
6.	Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70% ?	X		
7.	Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową ?	X		
8.	Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy ?	X		
9.	Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem ?		X	
10	Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C ?	X		

## 2. Biurko

1.	Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi ?	X		
2.	Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna) ?	X		
3.	Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm ?	X		
4.	Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu biurka, zapewniając podparcie nadgarstków ?	X		
5.	Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia ?	X		

### 3. Krzesło i podnózek

1.	Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek?	X		
2.	Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska?	X		
3.	Czy krzesło ma regulowane podłokietniki?		X	zalecane
4.	Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska?	X		
5.	Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej?	X		
6.	Czy pracownik korzysta z podnóżka?		X	
7.	Czy podnózek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni?		X	

### 4. Monitor

1.	Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności?	X		
2.	Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów?	X		
3.	Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)?	X		
5.	Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm?	X		
6.	Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm?	X		
7.	Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia?		X	
8.	Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika?	X		

### 5. Pozostałe elementy oceny

1.	Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała?	X		
2.	Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków?		X	
3.	Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok?	X		
4.	Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy?	X		
5.	Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora?	X		
6.	Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat?	X		

### 6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

### III. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa Wydziału: Biuro Prawne;

Nr pomieszczenia: 223;

Nazwa stanowiska pracy: naczelnik biura - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godziny.

#### 1. Pomieszczenie pracy

		OCENA		
		TAK	NI E	UWA GI
1.	Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m <sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi?	X		
2.	Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m <sup>3</sup> ?	X		
3.	Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego p. żaluzje, zasłony, rolety?	X		
5.	Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx?	X		
6.	Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%?	X		
7.	Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową?	X		
8.	Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy?	X		
9.	Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem?		X	
10	Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C?	X		

#### 2. Biurko

1.	Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi?	X		
2.	Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)?	X		
3.	Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm?	X		
4.	Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu biurka, zapewniając podparcie nadgarstków?	X		
5.	Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia?	X		

### 3. Krzesło i podnóżek

1.	Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek?	X		
2.	Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska?	X		
3.	Czy krzesło ma regulowane podłokietniki?		X	zalecane
4.	Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska?	X		
5.	Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej?	X		
6.	Czy pracownik korzysta z podnóżka?		X	
7.	Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni?		X	

### 4. Monitor

1.	Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności?	X		
2.	Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów?	X		
3.	Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)?	X		
5.	Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm?	X		
6.	Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm?	X		
7.	Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia?		X	
8.	Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika?	X		

### 5. Pozostałe elementy oceny

1.	Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała?	X		
2.	Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków?	X		
3.	Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok?	X		
4.	Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy?	X		
5.	Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora?	X		
6.	Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat?	X		

### 6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

## IV. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa Wydziału: Biuro Prawne;

Nr pomieszczenia: 222;

Nazwa stanowiska pracy: radca prawny - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godziny.

## 2. Pomieszczenie pracy

		OCENA		
		TAK	NI E	UWA GI
1.	Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m <sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi?	X		
2.	Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m <sup>3</sup> ?	X		
3.	Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego p. żaluzje, zasłony, rolety ?	X		
5.	Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx ?	X		
6.	Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70% ?	X		
7.	Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową ?	X		
8.	Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy ?	X		
9.	Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem ?		X	
10	Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C ?	X		

## 2. Biurko

1.	Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi ?	X		
2.	Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna) ?	X		
3.	Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm ?	X		
4.	Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu biurka, zapewniając podparcie nadgarstków ?	X		
5.	Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia ?	X		

### 3. Krzesło i podnóżek

1.	Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek?	X		
2.	Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska?	X		
3.	Czy krzesło ma regulowane podłokietniki?		X	zalecane
4.	Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska?	X		
5.	Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej?	X		
6.	Czy pracownik korzysta z podnóżka?		X	
7.	Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni?		X	

### 4. Monitor

1.	Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności?	X		
2.	Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów?	X		
3.	Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem?	X		
4.	Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)?	X		
5.	Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm?	X		
6.	Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm?	X		
7.	Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia?		X	
8.	Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika?	X		

### 5. Pozostałe elementy oceny

1.	Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała?	X		
2.	Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków?		X	
3.	Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok?		X	
4.	Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy?	X		
5.	Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora?	X		
6.	Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat?	X		

### 6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.