

NO
15-05-2026, 00/W

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Katowicach
40-127 Katowice, pl. Grunwaldzki 8-10
tel. 32/253-24-60, fax 32/253-24-89

Wojewódzki Urząd Pracy
w Katowicach
KANCELABRIA
Wpł. dn. 14-05-2026
Nr 2966
poleczone

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016 r.
Strona 1 z 5

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 207.NS.HP.2026

Katowice, 14.05.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza publicznego
Marka Bukowskiego, Starszego Asystenta Sekcji Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, upoważnienie
nr 140, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 057.2491.2026
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2024 r. poz. 416)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

- 1. Podmiot kontrolowany
Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach
ul. Sokolska 29
40-086 Katowice
tel. 32 757 33 60
e-mail: wup@wup-katowice.pl
ADE: AE:PL-21823-19051-FWADS-10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
- 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach
ul. Sokolska 29
40-086 Katowice
tel. 32 757 33 60
e-mail: wup@wup-katowice.pl
ADE: AE:PL-21823-19051-FWADS-10
rodzaj prowadzonej działalności: kierowanie w zakresie efektywności gospodarowania
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
- 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Grzegorz Sikorski – Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Sokolska 29
40-086 Katowice
tel. 32 757 33 60
e-mail: wup@wup-katowice.pl
ADE: AE:PL-21823-19051-FWADS-10
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
- 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9542353828/276855696/ 84.13.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Sikorski – Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marcin Biernat - Zastępca Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach (upoważniony
pisemnie przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach z dnia 03.07.2023 r.)
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Kinga Koral – Główny Specjalista ds. BHP i PPOŻ
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

14.05.2026 r. godzina 10²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

30.04.2026 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli

14.05.2026 r. godzina 14¹⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola warunków pracy.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

termohigromet ETI 6002, numer identyfikacyjny: SK/S/K/60/NSHP
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

orzeczenia lekarskie pracowników stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania
pracy na stanowiskach pracy: kierowniczym, urzędniczym, urzędniczym-pracownik biurowy, pracownika
biurowego, sprzątaczk (oceniono 15 losowo wybranych orzeczeń);

ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy: pracownika ds. porządkowych – sprzątaczk,
pracownika biurowego (z uwzględnieniem osób z orzeczeniem o niepełnosprawności, obsługującego

monitor ekranowy – praca zdalna), kierowcy samochodu osobowego, pracownika administracyjno-biurowego (kadra kierownicza sprawująca nadzór nad pracownikami, kierująca samochodem do celów służbowych);

poinformowanie pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami na ww. stanowiskach pracy;

rejestr obejmujący przypadki stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby;

spis stosowanych mieszanin stwarzających zagrożenie;

instrukcja BHP: na stanowisku pracy administracyjno-biurowej, udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, przy obsłudze komputera i drukarki.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Upoważnienie Pana Marcina Biernat - Zastępcy Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Podmiot utworzony z mocy ustawy - jednostka budżetowa, finansowana z budżetu samorządu Województwa Śląskiego.

Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone przez inne inspekcje.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Podstawową działalnością jest funkcjonuje w ramach Publicznych Służb Zatrudnienia. Realizuje w imieniu samorządu województwa śląskiego zadania w zakresie polityki rynku pracy i rozwoju zasobów ludzkich. Określa i koordynuje politykę lokalnego i regionalnego rynku pracy zgodnie z jego potrzebami. Urząd posiada dodatkowo 2 filie zlokalizowane w Bielsku-Białej i Częstochowie.

W Katowicach na umowę o pracę zatrudnione jest 201 osób na stanowiskach pracy: pracownika ds. porządkowych – sprzątaczkę, pracownika biurowego, kierowcy samochodu osobowego, pracownika administracyjno-biurowego.

Czynniki szkodliwe: szkodliwe czynniki chemiczne w stosowanych mieszaninach stwarzających zagrożenie: Pronto – środek do czyszczenia różnych powierzchni (może powodować reakcję alergiczną skóry), Fair – płyn do mycia naczyń (działa drażniąco na oczy), PIKASAT VC 120, Cif Professional Cream, BRUDPUR VC 242 (powoduje poważne oparzenia skóry oraz uszkodzenia oczu).

Czynniki uciążliwe: wymuszona pozycja ciała, praca przy monitorach ekranowych powyżej 4 godzin.

W toku czynności kontrolnych stwierdzono, że działalność urzędu prowadzona jest w wynajmowanych pomieszczeniach biurowych na parterze i piętrach: I, IV i VI. W toku czynności kontrolnych dokonano pomiaru temperatury w losowo wybranych pomieszczeniach pracy: parter pomieszczenie nr 002: 25,0°C, I piętro pomieszczenie nr 108: 23,4°C, IV piętro pomieszczenie nr 402: 23,6 °C, I piętro pomieszczenie nr 606: 24,0 °C.

Stwierdzono, że na każdym z pięter pracownicy mają udostępnione toalety. Toalety na poszczególnych piętrach są wydzielone osobno dla mężczyzn i kobiet. W każdej z toalet pracownicy mieli do dyspozycji papier toaletowy, mydło w płynie, które jest na bieżąco uzupełniane przez pracowników na stanowisku pracy sprzątaczkę.

W toku czynności kontrolnych na podstawie przedłożonej dokumentacji oraz analizy poszczególnych powierzchni stwierdzono, że w pomieszczeniach stałej pracy przypadają co najmniej 2 m² wolnej powierzchni podłogi niezajętej przez urządzenia techniczne, sprzęt, itp.).

Przedstawiciel urzędu przedłożył decyzję Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego o nr NS-NZ.9022.9.67.2025 z dnia 10.02.2026 r. wydaną na rzecz FORTRESS GROUP Sp. z o.o. w Katowicach, al. Walentego Roździeńskiego 188 C (spółki, od której Wojewódzki Urząd Pracy wynajmuje pomieszczenia), dotyczącą wyrażenia zgody na obniżenie wysokości w pomieszczeniach pracy o nr: 102, 120 (I piętro), 401, 403, 408, 409, 410, 421, 422, 432, 437 (IV piętro), 606 (VI piętro).

Stwierdzono, że są to pomieszczenia stałej pracy, w których wykonywane są czynności administracyjno-biurowe i brak jest czynników szkodliwych dla zdrowia oraz zapewniono wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną i klimatyzację.

Ustalono, że w toku czynności kontrolnych nie były prowadzone żadne prace remontowe.

Przekazano informacje, dotyczące okresowego dokonywania aktualizacji oceny ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą, a po jej aktualizacji zapoznania pracowników z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

Na terenie zakładu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów.

Poinformowano o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem RODO.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

z up. Dyrektora
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Katowicach

.....

Wojewódzki Urząd Pracy Starszy Asystent
ul. Sokolska 29
40-086 Katowice

mgr Marek Bukowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)
Marcin Biernat
Zastępca Dyrektora

.....

Specjalista ds. bezpieczeństwa i higieny pracy i P. FOŻ

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.05.2026 r.

z up. Dyrektora
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
w Katowicach

Wojewódzki Urząd Pracy
ul. Sokolska 29
40-086 Katowice
(2)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
Marcin Biernat
Zastępca Dyrektora

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt. II.13, do wglądu siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić