

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

Sosnowiec, dnia 13.09.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Dłubak, Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia KO-0131-14/2019

Dagmara Szparniak, Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia KO-0131-11/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu

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 2018 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art.68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Katowicach, ul. Warszawska 42
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dział Konsultacyjno – Diagnostyczny 41-200 Sosnowiec, ul. Staszica 44a

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Katowicach, ul. Warszawska 42

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 9542260742/REGON 270170649/ PKD 86.22z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

lek. med. Krystyna Kostyra - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Krzysztof Gembora – inspektor ds BHP
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 12.08.2019 r. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 15.07.2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.09.2019 r. godz. 10.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena realizacji ogólnych wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy // ocena w zakresie stosowania ustawy o ochronie zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(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:
 - zaświadczenia lekarskie pracowników (33 szt.)
 - instrukcje bhp;
 - szkolenia bhp pracowników (33 szt.);
 - dokumentacja oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy: pielęgniarka/starsza pielęgniarka/pielęgniarka specjalistka z dnia 15.03.2012 r.;
 - rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby;
 - wykaz stosowanych substancji i mieszanin chemicznych;
 - karta charakterystyki produktu ANIOSYME DD1 z dnia 03.04.2017 r.;
 - rejestr prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaliczanych do 3 grupy zagrożenia;
 - raporty zakłóć, skaleczeń, zranień ostrymi narzędziami w podmiocie leczniczym od roku 2014;
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - wykaz szkodliwych czynników biologicznych;
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno-prawny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, nr wpisu do KRS 0000040776. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego zakładu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne i nie ma zaleceń pokontrolnych innych organów kontrolnych. Kontrolę rozpoczęto w dniu 12.08.2019 r. Podczas wizytacji obiektu w dniu 12.08.2019 r. oceniono stan sanitarny oraz techniczny pomieszczeń i urządzeń pracy oraz pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych – bez zastrzeżeń. Z uwagi na nieobecność upoważnionego przedstawiciela zakładu

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

(zwolnienie lekarskie) w zakresie wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy kontrolę przedłużono do dnia 13.09.2019 r.

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli sanitarnej oraz udostępnionych dokumentów stwierdzono, że podmiot prowadzi działalność gospodarczą związaną m.in. z: udzielaniem konsultacji podstawowym jednostkom służby medycyny pracy; wykonywaniem kontroli podstawowych jednostek służby medycyny pracy; prowadzeniem działalności diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie chorób zawodowych; udzielaniem konsultacji i opiniowaniem spraw dotyczących organizacji i funkcjonowania opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz innych spraw związanych z ochroną zdrowia pracujących; udzielaniem świadczeń zdrowotnych na zlecenie jednostek podstawowych służby medycyny pracy. Ośrodek prowadzi działalność orzeczniczą w zakresie chorób zawodowych.

Dział Konsultacyjno-Diagnostyczny zlokalizowany w Sosnowcu przy ul. Staszica 44a w budynku murowanym, ogrodzonym składającym się z dwóch pięter. W skład Działu Konsultacyjno-Diagnostycznego w Sosnowcu wchodzi: Poradnia Chorób Zawodowych, Poradnia Medycyny Pracy, Poradnia dla Kierowców, Poradnia ds. Odwołań i Poradnia dla osób wyjeżdżających do pracy w tropiku. Wydzielono następujące zaplecza konsultacyjne w zakresie: laryngologii, foniatrii, neurologii, okulistyki, dermatologii, psychologii, psychiatrii, ortopedii oraz zaplecza diagnostyczne w zakresie badań: słuchu (audiometria, tympanometria, impedancja), narządu głosu (stroboskop), czynnościowego układu oddechowego (spirometria, gazometria), czynnościowego układu naczyniowego (palestestjometria, próba oziębienia, termometria skórna), laboratoryjnych, EMG, EKG.

Ogółem zatrudnionych jest 33 pracowników – w tym osób 19 na stanowiskach medycznych m.in. na następujących stanowiskach pracy: pielęgniarka, rejestratorka, lekarz. Na podstawie sprawdzenia zaświadczeń lekarskich (33 sztuki) stwierdzono, że wszyscy pracownicy, posiadają aktualne orzeczenia lekarskie bez przeciwwskazań do wykonywanej pracy oraz posiadają aktualne szkolenie bhp (33 sztuki). Pracodawca sporządził i ocenił ryzyko zawodowe na stanowiskach pracy oraz zapoznał pracowników z przedmiotową oceną ryzyka zawodowego. W wyniku analizy oceny ryzyka zawodowego na losowo wybranych stanowiskach pracy (pielęgniarka/starsza pielęgniarka /pielęgniarka specjalistka - z dnia 15.03.2012 r.) stwierdzono, że przedmiotowa ocena opracowana jest właściwie z uwzględnieniem szkodliwych czynników biologicznych oraz chemicznych. Pracodawca szczegółowo ocenił ryzyko zawodowe związane z narażeniem na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do 2 i 3 grupy zagrożenia oraz ze stosowaniem substancji i mieszanin chemicznych. Stosowane są środki myjąco-dezynfekcyjne tj. ANIOSYME DD1, OPASTER, AERODESIN 2000, STERILLHAND, VELOX.

Przedstawiono kontrolującym rejestr prac (z dnia 04.06.2014 r.) i pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do 3 grupy zagrożenia – 24 osoby, w tym 22 kobiety.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

W trakcie kontroli kontrolującym przedstawiono (spis) wykaz stosowanych substancji i mieszanin chemicznych oraz karty charakterystyki. Na podstawie analizy losowo wybranej karty charakterystyki produktu ANIOSYME DD1 z dnia 03.04.2017 r. stwierdzono, że jest ona opracowana właściwie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi tj. rozporządzeniem (WE) nr 1272/2008 (CLP), rozporządzeniem (WE) nr 1906/2006 (REACH) oraz rozporządzeniem (UE) nr 2015/830.

Pracownicy zostali przeszkoleni w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. Wyposażeni są w odzież i obuwie robocze oraz w środki ochrony indywidualnej – m.in. w rękawiczki ochronne, okulary ochronne, półmaski. Zapewniono pracownikom niezbędne środki higieny osobistej, których rodzaj i ilość dostosowany jest do rodzaju i stopnia zanieczyszczenia ciała przy określonych pracach oraz odpowiednie środki do udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Opracowane zostały instrukcje BHP, które pracodawca udostępnia pracownikom na stanowisku pracy.

Wywieszane zostały znaki nakazujące stosowanie odpowiednich środków ochrony indywidualnej. Odpady medyczne usuwane są na bieżąco przez firmę zewnętrzną.

Przedstawiono raporty zakłóc, skaleczeń, zranień ostrymi narzędziami od 2014 r. - prowadzone w sposób prawidłowy. W roku 2015 odnotowano jeden przypadek zakłócia. Ponadto pracodawca na bieżąco prowadzi rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby – bez zgłoszeń.

Wywieszane zostały znaki informujące o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. W pomieszczeniach zakładu obowiązuje całkowity zakaz palenia. W trakcie kontroli nie stwierdzono łamania tego zakazu. Wydzielono na zewnątrz zakładu miejsce, gdzie pracownicy mogą palić.

Wobec powyższego w odniesieniu do przedmiotowego zakresu kontroli na stwierdzone nieprawidłowości zostanie wydana decyzja administracyjna z terminem realizacji uzgodnionym z przedstawicielem zakładu.

Kontrolę sanitarną przeprowadzono w dniach: 12.08.2019 r. w godz. 11.30 – 13:00 oraz 13.09.2019 r. w godz. 9:00-10:00.

Poinformowano pracodawcę o trwającej kampanii nt. substancji niebezpiecznych w miejscu pracy prowadzonej przez Europejską Agencję Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy oraz możliwości zgłoszenia do udziału w europejskim konkursie dobrych praktyk, który jest elementem powyższej kampanii (szczegółowe informacje na stronie internetowej www.ciop.pl).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Przedstawiciel zakładu został zapoznany z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO);

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 grzywn w drodze mandatu karnego nr - z dnia - wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona 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
nie dotyczy

GLÓWNY SPECJALISTA DS. BHP
INSPEKTOR OCHRONY PRZ.
inż. Krzysztof Gembora

40-008 Katowice, ul. Warszawska 42
tel. (032) 259-79-50
Regon: 270170649 - NIP: 954-22-80-742
(3)

Kierownik
Sekcji Higieny Pracy
mgr Agnieszka Dłubak

Młodszy Asystent
mgr Dagmara Szepietnik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.09.2019 r.

GLÓWNY SPECJALISTA DS. BHP
INSPEKTOR OCHRONY PRZ.
inż. Krzysztof Gembora

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
W KATOWICACH
40-008 Katowice, ul. Warszawska 42
tel. (032) 259-79-50
Regon: 270170649 - NIP: 954-22-80-742
(3)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/103/1216/NS-HP/2019

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

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