

PROTOKÓŁ KONTROLI

Bydgoszcz 15.01.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Wiktorowicz - Belzyt starszego asystenta (nr upoważnienia 69/K/2015)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. Upoważnienie do kontroli zostało okazane przed jej rozpoczęciem.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 267z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zespół Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespół Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1 należących do Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Słowackiego 18, 87 - 700 Aleksandrów Kujawski
tel. 542828012 fax. 542828041

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Starosta powiatu w Aleksandrowie Kujawskim

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 8911530126

REGON 911344332

PKD 86-10 Z

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Mariusz Trojanowski - Prezes Zarządu

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Anita Bolewicka - kier. administracyjno - organizacyjny, Beata Rusek - pielęgniarka epidemiologiczna, (imię i nazwisko, stanowisko)

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę

(imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.01.2015r. godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji ogólnych wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy, ocena wymagań dla pomieszczeń higienicznosanitarnych, ocena działań w zakresie narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w miejscu pracy, ocena warunków pracy pracowników zatrudnionych w Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1. Sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995r. (Dz. U z 1996 r. Nr 10, poz. 55 z późn. zm.).

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.

W dniu 09.01.2015r. przeprowadzono kontrolę sanitarną w Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1 należących do Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Słowackiego 18, 87 - 700 Aleksandrów Kujawski. W stosunku do kontrolowanych podmiotów nie toczy się obecnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne w zakresie higieny pracy. Łącznie w obu w/w Zespołach Ratownictwa Medycznego na stanowiskach ratownik medyczny-kierowca zatrudnionych jest 19 mężczyzn. Pracują oni w systemie zmianowym. Na drzwiach wejściowych do budynków umieszczono znaki o zakazie palenia tytoniu.

Pomieszczenia pracy i higienicznosanitarne

Budynek w Nieszawie ul. Laskowskiego 6

Dokonano oględzin stanowisk pracy i pomieszczeń higienicznosanitarnych przeznaczonych dla pracowników w/w placówki.

W nowo wyremontowanym parterowym budynku znajdowały się pomieszczenia pracy i pomieszczenia higienicznosanitarne wydzielone dla pracowników jednostki. Zapewniono toaletę dla pracowników wyposażoną w pomieszczenie izolujące z 2 umywalkami i 2 suszarkami do rąk. Wydzielono również pomieszczenie z misą ustępową oraz kabinę prysznicową. Zapewnione zostały: środki higieny osobistej i środki czystości. Podłogi i ściany wykonano z materiałów gładkich - glazury. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne oraz wentylację mechaniczną. Stan sanitarno-higieniczny kontrolowanej toalety nie budził zastrzeżeń.

W budynku Zespołu Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 znajdowała się kuchenka. Z pomieszczenia korzysta 10 osób. Jego wyposażenie było właściwe do liczby zatrudnionych osób. Zapewniono: lodówkę, dwukomorowy zlewozmywak, stół z krzesłami, szafki, w których przechowywano naczynia i posiłki pracowników, a także czajnik elektryczny i kuchenkę mikrofalową. Zapewniono wentylację mechaniczną. Ściany i podłogi wyłożono glazurą nowego typu. W pomieszczeniu obok wydzielono szatnię służącą do przechowywania odzieży roboczej i osobistej pracowników. Zapewniono dwudzielne szafki. Odzież robocza pracowników była przechowywana w jednej części szafy. Odzież osobista znajdowała się w drugiej jej części. Stwierdzono właściwą liczbę szaf przeznaczonych do indywidualnego użytku każdego pracownika. Pracodawca zapewnił także odpowiednią liczbę siedzisk. Stwierdzono brak wentylacji w pomieszczeniu szatni. Ratownicy medyczni korzystają także z pomieszczenia do odpoczynku, w którym umieszczono: dyspozytornię, 2 kanapy, telewizor oraz stolik z fotelami. W pomieszczeniu stwierdzono brak wentylacji.

Budynek w Bądkowie ul Spółdzielcza 1.

Pomieszczenia, z których korzystają pracownicy znajdują się na parterze (ustęp) oraz na piętrze (szatnia, kuchenka oraz pokój do odpoczynku). W czasie kontroli stwierdzono brak pomieszczenia izolującego w toalecie. Muszlę ustępową i umywalkę umieszczono w jednym pomieszczeniu, połączonym z pomieszczeniem wyposażonym w kabinę natryskową. Stwierdzono brak zapewnienia właściwej dostępności do pomieszczenia z natryskiem. Ściany i podłogi kontrolowanej toalety wykonane były z glazury i utrzymane w czystości. Zapewniono oświetlenie sztuczne oraz wentylację grawitacyjną w pomieszczeniu z natryskiem. Stwierdzono brak wentylacji w pomieszczeniu ustępowym. Zapewnione zostały: środki higieny osobistej i środki czystości.

Pomieszczenie kuchenki w dniu kontroli było remontowane (wystawiono wszystkie meble i urządzenia kuchenne). Z uwagi na powyższe nie kontrolowano w/w pomieszczenia. Pracownikom zapewniono szatnię służącą do przechowywania odzieży roboczej i osobistej wyposażoną w dwudzielne szafki. Odzież robocza pracowników była przechowywana w jednej części szafki. Odzież osobista znajdowała się w drugiej jej części. Pracodawca zapewnił także właściwą liczbę siedzisk. Ratownicy medyczni korzystają także z pomieszczenia do odpoczynku, w którym umieszczono dyspozytornię, 2 kanapy, telewizor oraz stolik z fotelem. Stwierdzono brak wentylacji w pomieszczeniach: kuchni, szatni i pokoju do odpoczynku.

4.Szkolenia BHP:

W dniu kontroli udostępniono dokumentację zawierającą aktualne zaświadczenia dotyczące szkoleń pracowników w zakresie BHP:

zatrudnionych na stanowiskach: ratownik medyczny - kierowca. W aktach osobowych znajdowały się zaświadczenia potwierdzające uczestnictwo w/w pracowników w szkoleniach wstępnych i okresowych. Wszyscy ratownicy medyczni ukończyli studia wyższe z zakresu ratownictwa medycznego. Pracodawca okazał rejestr podejrzeń i zachorowań na choroby zawodowe. Nie odnotowano chorób zawodowych.

5. Badania lekarskie:

Kontrolą objęto dokumentację w/w pracowników. Stwierdzono, że posiadają oni aktualne orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia z badań profilaktycznych potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach. Badania profilaktyczne wykonane zostały przez lekarza medycyny pracy posiadającego właściwe uprawnienia ().

Ocena ryzyka zawodowego:

Pracodawca ocenił i udokumentował ryzyko zawodowe na zajmowanych stanowiskach pracy. Ocena ryzyka zawodowego zawierała datę sporządzenia dokumentu oraz nazwisko osoby, która ją przygotowała i zatwierdziła. Dokument oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1 uwzględniał liczbę osób pracujących na stanowiskach pracy ratownik medyczny - kierowca. Karta oceny ryzyka zawodowego zawierała w swojej treści m.in.: nazwę stanowiska pracy, nazwę komórki organizacyjnej, stosowane materiały i czynniki środowiska pracy występujące na stanowisku pracy, czynniki niebezpieczne, czynniki szkodliwe i uciążliwe, czynniki psychospołeczne i związane z organizacją pracy, a także zastosowane środki profilaktyczne. W przeprowadzonej ocenie ryzyka zawodowego pracodawca zawarł informacje o możliwościach zranienia ostrym narzędziem oraz przeniesienia zakażenia w wyniku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny na stanowisku pracy. Przeprowadzono ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach ratowników medycznych narażonych na szkodliwe czynniki chemiczne, w której uwzględniono niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, dane z kart charakterystyki substancji i ich mieszanin, rodzaj, poziom i czas trwania narażenia, efekty działań zapobiegawczych oraz procedury ochrony zdrowia pracowników w razie wypadku lub awarii. Pracownicy zostali poinformowani i zapoznani z oceną ryzyka zawodowego związaną z wykonywaną przez nich pracą.

W czasie kontroli przedłożono ocenę stanowisk pracy wyposażonych w monitory ekranowe.

Czynniki biologiczne:

Pracownicy zatrudnieni w Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1 narażeni są na działanie szkodliwych czynników biologicznych należących do 2 i 3 grupy zagrożenia. Łączna liczba wszystkich pracowników wykonujących prace w bezpośrednim narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do 2 i 3 grupy zagrożenia obejmuje 19 osób. Stwierdzono, że w ocenie ryzyka zawodowego osób narażonych uwzględniono: klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień, czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego, informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego oraz informację dotyczącą stwierdzonej choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy. Udokumentowano również, że personel mający kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznym jest systematycznie szkolony. W trakcie kontroli przedstawiono rejestr pracowników i prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia (WZW typu B i C, HIV, Mycobacterium tuberculosis, wirusy: SARS i ptasiej grypy). Sporządzono plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 zagrożenia. Przedłożono procedury mycia i dezynfekcji karetek pogotowia (w komorze dezynfekcyjnej). Pracownikom zapewniono sprzęt jednorazowy (igły, strzykawki, rękawice, maseczki) oraz środki dezynfekcyjne (Desprey, Medicarine, Desan effect). Wszyscy pracownicy zostali zaszczepieni przeciwko WZW B. W trakcie kontroli przedłożono procedury bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, procedury używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej oraz wykaz i raport zranień ostrymi narzędziami. Przeprowadzono szkolenia mające na celu zapobieganie narażeniu na zranienia ostrymi narzędziami i jego skutkom.

Apteczki:

Apteczki umiejscowione zostały w pomieszczeniu do odpoczynku. Zapewniono instrukcje udzielania pierwszej pomocy oraz wykaz osób przeszkolonych w jej udzielaniu (wszystkie osoby zostały przeszkolone).

Substancje chemiczne i mieszaniny:

W Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6 oraz w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1 opracowano spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin oraz - środki dezynfekcyjne (Desprey, Medicarine, Desan effect). Są one przechowywane w ambulansach ratowniczych. Przedłożono karty charakterystyki stosowanych

chemikaliów. Sporządzono instrukcje BHP dotyczące prac związanych ze stosowaniem substancji chemicznych i ich mieszanin, uwzględniających informacje zawarte w kartach charakterystyki tych substancji. Sprząatanie pomieszczeń Zespołów Ratownictwa Medycznego w Nieszawie i Bądkowie wydzielono firmom zewnętrznym.

Wypełniono załącznik F/HP/01-Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy, F/HP/02- Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach oraz F/HP/03- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, F/HP/07- Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych. Ww. formularze są do wglądu w Oddziale Prewencji Chorób Zawodowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy, ul. Kujawska 4 (bud. C, pok.17).

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Dokumentacja kontrolna

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
Nie pobrano.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.
- Zaświadczenia o ukończeniu szkoleń w zakresie BHP.
- Badania profilaktyczne pracowników.
- Spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin.
- Karty charakterystyk substancji chemicznych i ich mieszanin.
- Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia.
- Procedury bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi:
- Rejestr podejrzeń i rejestr zachorowań na choroby zawodowe.
- Procedury bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami.
- Procedury używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej.
- Wykaz zranień ostrymi narzędziami.
- Ocena stanowisk pracy wyposażonych w monitory ekranowe.
- Raport bhp o zranieniach.
- Plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 zagrożenia.
- Procedura mycia i dezynfekcji karetek pogotowia.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

1. Brak zapewnienia odpowiedniej wymiany powietrza w pomieszczeniach: szatni oraz w pomieszczeniu do odpoczynku znajdujących się w Zespole Ratownictwa Medycznego w Nieszawie ul. Laskowskiego 6, co stanowi naruszenie § 1 ust. 3 oraz § 7 ust. 3 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tj. Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).
2. Brak zapewnienia odpowiedniej wymiany powietrza w pomieszczeniach: jadalni, szatni, ustępu oraz w pomieszczeniu do odpoczynku znajdujących się w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1, co stanowi naruszenie § 1 ust. 3, § 7 ust. 3, § 27 ust. 3, § 35 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tj. Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).
3. Brak zapewnienia właściwej dostępności do pomieszczenia z natryskiem znajdującym się w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1, co stanowi naruszenie § 21

ust. 2 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tj. Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

4. Brak pomieszczenia izolującego w ustępie znajdującym się w Zespole Ratownictwa Medycznego w Bądkowie ul Spółdzielcza 1, co stanowi naruszenie § 26 ust. 2 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tj. Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

Termin usunięcia nieprawidłowości ustalono:

pkt 1 – 4 do dnia 31.12.2015 r.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono mandat karny na**

.....

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

.....

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli** Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej ****

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: : 09.01.2015r.godz. 13:30

Łączny czas kontroli: 4 h

P R E Z E S

mgr Marłusz Trojanowski
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Anita Bołomińska

Rusek Beata

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy
 Oddział Prewencji Chorób Zawodowych

st. Asystent Ewa Wiktorowicz-Belzyt

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.01.2015.....

P R E Z / E S

.....
(podpis i pieczęć osoby *mgr Mariusz Trojanowski* odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*
