

Nr rej. 02113-5301-K051-Pt/15

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Wpl. 2015 -07- 10
L.dz. 5186
Podpis B. J. P. + M. G.

PROTOKÓŁ KONTROLI

pracodawcy^(*)

przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą^(*)

innego podmiotu^(*)

wydzielonej jednostki organizacyjnej: pracodawcy^(*)

przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą^(*)

REGON: 91134433200000

NIP: 8911530126

Na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. z 2015 poz. 640)

Starszy Inspektor Pracy - Specjalista - Marek Nowakowski

(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

działający w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy przeprowadził kontrolę w:

**POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

87-700 ALEKSANDRÓW KUJAWSKI, UL. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 18

(adres podmiotu kontrolowanego)

(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

MARIUSZ TROJANOWSKI

(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

PREZES ZARZĄDU

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)^(*)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: 01.04.2004;

data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: 01.07.2011

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

7,9,10.07.2015 r.

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)

Liczba:pracujących: 383, w tym:

- na podstawie umów cywilno-prawnych: 48,
 - osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą: 42,
 - cudzoziemców: 0,
 - zatrudnionych w ramach stosunku pracy: 293, w tym kobiet: 220, młodocianych: 0, niepełnosprawnych: 35,
- w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: 23, 26.05.2015 r.

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

Po ostatniej kontroli Państwowy Inspektor Pracy nie wydawał pracodawcy środków prawnych na piśmie.

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

Kontrolę przeprowadzono w celu wydania opinii o utworzonym stanowisku pracy dla osoby niepełnosprawnej.

Ustalenia wstępne.

W szpitalu nie działają organizacje związkowe.

Spółka świadczy usługi w zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych oraz usługi medyczne w zakresie leczenia podstawowego i specjalistycznego, profilaktyki, diagnostyki laboratoryjnej i RTG, opieki paliatywnej oraz transportu sanitarnego.

Kontrolę przeprowadzono na wniosek Marzeny Żbikowskiej Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Aleksandrowie Kujawskim, która pismem nr DI-7000-Wn-W2/2015 z dnia 01.07.2015 r. zwróciła się z prośbą o wydanie opinii o przystosowaniu stanowiska pracy salowej do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na utworzonym stanowisku pracy.

Stanowisko zostało utworzone i wyposażone przez Szpital, w wyniku realizacji zawartej ze Starostą Aleksandrowskim umowy nr Wn-W-2/2013 z dnia 19.05.2015 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON.

Ocena spełniania wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy na utworzonym stanowisku pracy dla nowo zatrudnionej osoby niepełnosprawnej.

Stosunek pracy

W ramach w/w umowy, utworzono stanowisko pracy salowa, na którym zatrudniono posiadającą orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności nr [redacted] wydane w dniu [redacted] przez [redacted] specjalistę chorób wewnętrznych. Z [redacted] pracodawca zawarł pisemną umowę o pracę zawartą na czas nieokreślony od dnia 30.06.2015 r. na stanowisku salowa.

W aktach osobowych zatrudnionej pracownicy umieszczono zakres jej obowiązków oraz pisemną informację o jej indywidualnych warunkach zatrudnienia, wynikających z przepisu art. 29 § 3 Kp.

Przygotowanie do pracy

Na podstawie skierowania z dnia 24.06.2015 r. pracownica poddana została w dniu 25.06.2015 r. profilaktycznym badaniom lekarskim i uzyskała orzeczenie lekarskie nr [redacted] o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku salowa. Z treści orzeczenia wynika, że pracownica musi pracować w szklach kontaktowych i może pracować w godzinach nocnych i nadliczbowych. Datę następnego badania okresowego lekarz ustalił na dzień 25.06.2016 r.

Orzeczenie wystawiła lek. med. Anna Niemiałowska – Bazała specjalista medycyny pracy.

W dniach 30.06 – 01.07.2015 r. [redacted] z poddana została szkoleniu wstępnemu w zakresie bhp przez ([redacted] inspektora ds. bhp (instruktaż ogólny) i [redacted] (instruktaż stanowiskowy).

Czas pracy

Dla zatrudnionej pracownicy niepełnosprawnej pracodawca zaprowadził ewidencję czasu pracy. Pracownica zatrudniona jest w wymiarze czasu pracy 7 godz. 35 min. na dobę. Taki zapis o czasie pracy zawarto również w informacji wynikającej z przepisu art. 29 § 3 Kp.

W tym krótkim okresie zatrudnienia nie stwierdzono przekroczeń norm czasu pracy pracownicy.

Wynagrodzenie i inne świadczenia oraz urlopy pracownicze

W związku z tym, że pracownica została dopiero zatrudniona (30.06.2015 r.) nie oceniano przestrzegania przepisów prawa pracy w zakresie wypłacania wynagrodzenia za pracę oraz udzielania urlopu wypoczynkowego. Wymiar przysługującego urlopu określono w sposób prawidłowy (bez dodatkowego urlopu dziesięciodniowego).

Ocena ryzyka zawodowego

Pracodawca dokonał na piśmie oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska salowa – Zakład Opiekuńczo-Lecznicy oraz oceny ryzyka zawodowego w aspekcie czynników chemicznych. Oceny ryzyka zawodowego opracowała Katarzyna Jabłońska specjalista ds. bhp i ppoż.

Przedstawione do kontroli dokumenty oceny ryzyka zawodowego zawierają w swej treści niezbędne informacje o zagrożeniach na ocenianym stanowisku i sposobach ochrony przed nimi.

Pracownica dotychczas nie uległa wypadkowi przy pracy.

W bieżącym roku żadna z zatrudnionych w Szpitalu osób niepełnosprawnych nie uległa wypadkowi przy pracy.

Czynniki szkodliwe, niebezpieczne i uciążliwe

Według oświadczenia pracownicy służby bhp na ocenianym stanowisku pracy nie występują czynniki szkodliwe.

Ostatnie pomiary natężenia oświetlenia elektrycznego na stanowiskach pracy w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy, gdzie zatrudniona jest pracodawca wykonał w dniu 25.05.2015 r. Pomiary nie wykazały nieprawidłowości.

Pracownica nie otrzymała jeszcze ekwiwalentu pieniężnego za używanie własnej odzieży i obuwia na jej stanowisku pracy.

Pracownicę wyposażono w wymagane środki ochrony indywidualnej (rękawice, fartuchy z włókniny oraz fartuchy foliowe).

		<p>rękawice ochronne</p>
		<p>fartuchy ochronne jednorazowe</p>

Na środki czyszcząco-dezynfekcyjne stosowane w w/w urządzeniach pracodawca przedstawił karty charakterystyki, z treścią których zapoznana została tj. KLAR LISCHKA - środek myjący (o działaniu drażniącym), BLUE STAR - środek czyszczący do podłóg (mieszanka nie jest niebezpieczna) i SENSITIVE LEMON - uniwersalny środek myjący (mieszanka nie jest niebezpieczna).




Obiekty i pomieszczenia pracy

Nowoutworzone stanowisko pracy
Opiekuńczo-Leczniczym.

zorganizowane zostało w Zakładzie

Budynek ZOL i pomieszczenia pracy, w których pracuje osoba niepełnosprawna spełniają wymagania powierzchniowe i kubaturowe dla prowadzonych czynności.

Wizualny stan techniczny tych pomieszczeń nie budził w czasie kontroli zastrzeżeń.

Zakupiony w ramach wyposażenia stanowiska sprzęt jest dostępny dla pracownicy w wydzielonym pomieszczeniu.

Bariery architektoniczne

Miejsce pracy zatrudnionej osoby niepełnosprawnej nie wymagało specjalnego przystosowania, biorąc pod uwagę jej stopień niepełnosprawności. Nie stwierdzono zatem barier architektonicznych, które uniemożliwiłyby lub co najmniej utrudniałyby poruszanie się pracownicy w miejscach wykonywania jej obowiązków jako salowej.

Zaplecze higieniczno – sanitarne

Pracownica może korzystać z pomieszczeń higieniczno – sanitarnych urządzonych w ZOL.

Pomieszczenia te są wystarczająco wyposażone w niezbędne urządzenia oraz środki czystości.

Wentylacja, ogrzewania, oświetlenie

Pomieszczenia pracy salowej są oświetlone światłem dziennym i sztucznym oraz ogrzewane i wentylowane.

Stanowiska i ich wyposażenie oraz proces pracy

Stanowisko pracy salowej zostało przez pracodawcę wyposażone w automat szorująco-zbierający marki NUMATIC typu TTB84045 nr seryjny 150823593 wyprodukowany w 2015 r. przez NUMATIC INTERNATIONAL Millfield Road Chard Somerset TA20 2GB Wielka Brytania przeznaczony do czyszczenia wszystkich rodzajów posadzek oraz w myjnię dezynfektor do kaczek i basenów marki LISCHKA typu GEYSIR CDD1050, nr seryjny 1050809452972, wyprodukowaną w 2015 r. przez LISCHKA GmbH Grenzgrabenstraße 12, 13053 Berlin Niemcy.



automat szorująco-zbierający marki NUMATIC
typu TTB84045

[Handwritten signature]

	
	<p>myjnia dezynfektor do kaczek i basenów marki LISCHKA typu GEYSIR CDD1050</p>

Automat został zakupiony od PPHU „IN TOTO” Sp. z o.o., ul. Chełmska 30/34, 00 – 725 Warszawa (faktura VAT nr 170/T/2015 z dnia 29.05.2015 r.). Został on przyjęty przez pracodawcę jako środek trwały pod nr inwentarzowym 522.

Myjnia została zakupiona od INFORMER MED Sp. z o.o., ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań (faktura VAT nr 619/06/15/FVS z dnia 23.06.2015 r.). Została ona przyjęta jako środek trwały pod nr inwentarzowym 523.

Dla w/w urządzeń pracodawca przedstawił dokumentację techniczną z instrukcjami obsługi oraz deklaracje zgodności w języku polskim. Ponadto instrukcje stanowiskowe bhp dla tych urządzeń zostały opracowane przez specjalistę ds. bhp.

została poddana szkoleniu w zakresie obsługi automatu czyszczącego NUMATIC TTB 4045 i uzyskała potwierdzające ten fakt zaświadczenie z dnia 30.06.2015 r. Ponadto w dniu 22.06.2015 r. pracownica poddana została szkoleniu w zakresie bezpiecznej obsługi myjni, co potwierdzone zostało protokołem uruchomienia i szkolenia z dnia 22.06.2015 r.

Do obowiązków pracownicy należy m. in. utrzymanie czystości na oddziale za pomocą automatu szorująco-zbierającego oraz mycie i dezynfekcja basenów, kaczek i innych naczyń podobnego przeznaczenia w myjni-dezynfektorze.

Wizualnie urządzenia te nie budziły zastrzeżeń.

Podczas kontroli nie stwierdzono przeszkód w dojściu do stanowisk pracy.

Urządzenia te nie wymagały dostosowania ich do niepełnosprawności pracownicy.

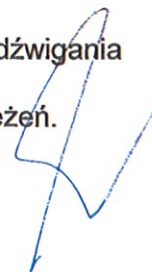
Urządzenia i instalacje elektryczne

Pracodawca przedstawił pozytywne wyniki z pomiarów skuteczności zastosowanych ochron przeciwporażeniowych wykonanych w dniach 07 – 30.10.2013 r. Pomiarzy nie wykazały nieprawidłowości w mierzonym zakresie.

Transport

W trakcie kontroli nie stwierdzono przypadków przekraczania norm ręcznego dźwigania i przenoszenia ciężarów przez pracownicę zatrudnioną na stanowisku salowej.

Stan techniczny dróg i podłóg w miejscu pracy salowej nie budził w czasie kontroli zastrzeżeń.




W związku z powyższymi ustaleniami, wydano pozytywną opinię o nowo utworzonym stanowisku pracy salowa, na którym zatrudniono z dniem 30.06.2015 r. osobę niepełnosprawną Grażynę Dytkowicz.

3. W czasie kontroli wydano:
 a/ decyzji ustnych: /,
 b/ poleceń: /.

Wykaz(y) wydanych decyzji ustnych i/lub poleceń stanowi(a) ^(**) załącznik(i) nr / do protokołu.

4. W czasie kontroli ~~sprawdzono~~/nie sprawdzano ^(**) tożsamość:

NIE

(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)

5. W czasie kontroli ~~pobrano~~/nie pobrano ^(**) próbki surowców i materiałów używanych, wytwarzanych lub powstających w toku produkcji: NIE

6. W czasie kontroli udzielono/~~nie udzielono~~ ^(**) porad:

- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 4,
 - z zakresu prawnej ochrony pracy: 2,
- w tym z zakresu legalności zatrudnienia: .

7. Do protokołu załącza się/~~nie załącza się~~ ^(**) załączników: 4, stanowiących składową część protokołu:

Załącznik nr 1. umowa o pracę

Załącznik nr 2. zaświadczenie o przeszkoleniu

w zakresie obsługi automatu

czyszczącego NUMATIC TTB 4045

Załącznik nr 3. protokół uruchomienia i szkolenia w zakresie obsługi urządzenia myjąco-dezynfekującego do naczyń sanitarnych CDD 1050

Załącznik nr 4. faktury VAT na zakup automatu szorująco-zbierającego NUMATIC TTB84045 i myjni dezynfektora GEYSIR do kaczek i basenów CDD 1050

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności:

Katarzyny Jabłońskiej - specjalisty ds. bhp i ppoż

9. Protokół sporządzono w 3 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień

.....

.....

.....

Na tym protokół zakończono.

Włocławek, dnia 09.07.2015

Starszy Inspektor Pracy
 Specjalista
 inż. Marek Nowakowski

.....
 (podpis i pieczęć inspektora pracy)

W dniu 10.07.2015 otrzymałem jeden egzemplarz protokołu.

mgr Mariusz Trojanowski

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Spółka z o.o.
87-700 Aleksandrów Kujawski
ul. Słowackiego 18. tel. 54 282 80 00
NIP 891-15-30-126

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Pouczenie:

1. O realizacji decyzji ustnych i poleceń należy z upływem określonych w decyzjach i poleceniach terminów powiadomić inspektora pracy (art. 35 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).

2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo złożenia wniosku o objęcie tajemnicą przedsiębiorstwa informacji zawartych w protokole kontroli.

Do protokołu złożono wniosek/nie złożono wniosku. (**)

Wniosek stanowi załącznik nr do protokołu kontroli. (**)

3. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od dnia przedstawienia protokołu. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do zastosowania przez inspektora pracy stosownych środków prawnych.

Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia ~~wniesiono/nie wniesiono/zostaną wniesione~~ do dnia

Zastrzeżenia stanowią załącznik nr do protokołu kontroli. (**)

Ustosunkowanie się inspektora pracy do wniesionych zastrzeżeń do protokołu:

.....
.....
.....
.....

W wyniku uwzględnienia zażalenia na postanowienie inspektora pracy o zachowaniu w tajemnicy okoliczności umożliwiających ujawnienie tożsamości pracownika lub osoby protokół przesłuchania został zniszczony (art. 23 ust. 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy). (**)

mgr Mariusz Trojanowski

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Spółka z o.o.
87-700 Aleksandrów Kujawski
ul. Słowackiego 18. tel. 54 282 80 00
NIP 891-15-30-126

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Starszy Inspektor Pracy
Specjalista

inż. Mariusz Trojanowski

.....
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

Aleksandrów Kujawski 10.07.2015 r.
(miejsce i data podpisania protokołu)

(*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

(**) – niepotrzebne skreślić

