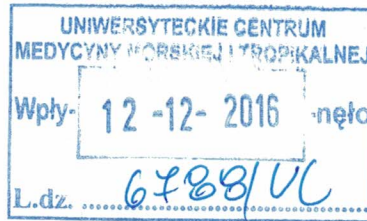


Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gdyni

ul. Starowiejska 50  
81-356 Gdynia  
tel. (58) 620 -18 -38, fax.: 58 620-57-44



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ..81../DM/2016

Gdynia ..12..12...2016 r  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dominikę Mochocką Sekcja Higieny Pracy up. 22/A/2013

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

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni. 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 2015 poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstańców Styczniowych 9b  
81-519 Gdynia  
tel. 58 622 42 28  
pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstańców Styczniowych 9b  
81-519 Gdynia  
Placówka medycyna  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

dr n. med. Anna Klenenhagen - Dyrektor Szpitala  
(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 586 211 407 REGON 192953946 PKD 86102

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr n. med. Anna Klenenhagen - Dyrektor Szpitala  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

mgr Małgorzata Hajdel - spr. ds. bhp i ppoż  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 12.12.2016 ..... godz. 9<sup>00</sup> .....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 8.12.2016 .....
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:..... nie dotyczy.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.12.2016 ..... godz. ....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli

### Prowadzenie nadzoru sanitarnego w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy:

- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu
- Ocena realizacji wymogów w kontrolowanych zakładach
- profilaktyczna opieka lekarska ( formularz F/HP/02)
- ocena ryzyka zawodowego ( formularz F/HP/02)
- informacji na temat kampanii " Bezpieczni na starcie , zdrowi na mecie , ,

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Materiały biurowe

(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 lub obrazu\*

..... nie dotyczy.....

Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

..... z treści protokołu .....

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Przeanalizowano:

- ocena ryzyka

- instrukcje

- pomiary środowiska

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

1) zał. nr 2 do Regulaminu Pracy UCMH.T.

2) tabela start i charakterystyka substancji niebezpiecznych / mieszanin chemicznych

3) sprawozdanie nr LB.5 / 165 / 2015

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01; F/HP/02 ;

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić



## III. WYNIKI KONTROLI

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

Liczba pracowników zatrudnionych ogółem				193
Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach, na których wykonywane są czynności składające się na proces technologiczny, lub związane z obsługą maszyn i urządzeń (pracownicy produkcyjni)				168
w tym	kobiet	140	niepełnosprawnych	0
	młodocianych	0	pracujących w porze nocnej	110
	zatrudnionych na innej podstawie niż umowa o pracę			22 kontrakty

Poinformowano o Kampanii „Zdrowe i bezpieczne miejsce pracy” na lata 2016–2017 która ma na celu promowanie zrównoważonego życia zawodowego wszystkich pracowników, począwszy od ich pierwszego wejścia na rynek pracy po przejście na emeryturę. Zarządzanie zagrożeniami związanymi z bezpieczeństwem i zdrowiem w miejscu pracy w kontekście starzenia się ludności Europy wiąże się z różnymi wyzwaniami i szansami. Bezpieczne i zdrowe warunki pracy przez całe życie zawodowe są dobre dla pracowników, przedsiębiorstw i ogółu społeczeństwa. Takie jest główne przesłanie kampanii „Zdrowe i bezpieczne miejsce pracy” Bezpieczni na starcie, zdrowi na mecie.”na lata 2016–17.

Praca służy zdrowiu fizycznemu i psychicznemu, a dobre zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy zwiększa wydajność i efektywność. Zmiany demograficzne mogą stwarzać problemy, ale zapewnienie zrównoważonego życia zawodowego pomoże stawić im czoła.

Siłą robocza w Europie staje się coraz bardziej zróżnicowana, a europejscy pracownicy starzeją się.

Wiele państw członkowskich UE podnosi formalny wiek przejścia na emeryturę. Dłuższe życie zawodowe może skutkować dłuższym narażeniem na czynniki ryzyka. Wraz ze wzrostem odsetka starszych pracowników, zwiększy się prawdopodobnie liczba przewlekłych problemów zdrowotnych w miejscu pracy. Starsi pracownicy mogą być bardziej wrażliwi na niektóre zagrożenia. Z tego względu coraz większego znaczenia nabiera profilaktyka, rehabilitacja i powrót do pracy. Należy wyeliminować dyskryminację ze względu na wiek. Na stan zdrowia w późniejszym okresie mają wpływ warunki pracy na jego wcześniejszych etapach. Dzisiejsi młodzi pracownicy będą jutro starszymi pracownikami. Dlatego, aby chronić zdrowie pracowników w każdym wieku, musimy zapewnić zdrowe i bezpieczne warunki pracy przez cały okres aktywności zawodowej.

Organizacje, które mierzą się z problemem starzejącej się siły roboczej mogą zapewnić sobie:

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić



- zdrową i zmotywowaną siłę roboczą poprzez rozwijanie konkurencyjności i innowacyjności;
  - utrzymanie cennych umiejętności i doświadczenia zawodowego w organizacji;
  - niższe wskaźniki zwolnień lekarskich i absencji a przez to wyższa produktywność;
- mniejszą rotację personelu;

Więcej informacji na temat kampanii "Bezpieczni na starcie, zdrowi na mecie",

<https://osha.europa.eu/pl/healthy-workplaces-campaigns/awards/good-practice-awards>

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Wskazania lokalnego am' profil działalności nie uległy zmianie.

W skład szpitala wchodzi: Szpital Przejscowy, Klinika Chorob Tropikalnych i Pasożytniczych, Klinika Chorob Kleszczowych i Rehabilitacji Kardiologicznej, Klinika Chorob Kleszczowych i Zakaźnych, Klinika Medycyny Hyperbarycznej i Radioterapia Morskiego, Psychodniś Medycyny Pracy i Chorob Tropikalnych, Zakład Diagnostyki Obronnej.

Pracodawca posiada ocenę ryzyka zawodowego dla pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy. Ocena wykonana metodą wg normy 18001 w 2015 i 2016 roku. W ocenie uwzględniono narazenie na czynnik biologiczny zaklasyfikowane do 2, 3 i 4 grupy zagrożenia. Pracodawca prowadzi rejestr prac narazających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 i 4 grupy zagrożenia oraz rejestr pracowników narazających na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 i 4 grupy zagrożenia.

Pracodawca posiada udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego w zakresie ostrym narządami oraz przewlekłego zakażenia w wyniku ekspozycji na twardzielną lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny.

Przedmiotowo: ryzyko zakażeń ostrymi narządami - 4 przypadki w 2016 roku.

Raporty o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie lekarskim w zakresie zakażeń ostrymi narządami przy udziale świadków zdrowotnych sporządzone są co 6 miesięcy.

Pracodawca posiada udokumentowaną ocenę ryzyka uwzględniającą narazenie na czynnik chemiczny i biologiczny i ryzykami pracy.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić



**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.):

- Przedmiotem pomiaru środowiska pracy:
- 1) sprawozdanie nr 105/165/2015 wykonane przez laboratorium badań środowiskowych Kilińska, Gampolska s.p. z siedzibą w Warszawie, 10.08.2015 r. Pomiaru wykonano w Klinice Medycyny Hiperbarycznej i Reumatologii Monakiego - Biuro Kształcenia i Szkolenia w Zakopanem.
  - 2) sprawozdanie nr 08/41-1/105/2016 wykonane przez EKOPERFE X s.c. Stupsk. Badanie i pomiary oraz ocena pola elektromagnetycznego dla celów BHP w miejscu pracy. Budynki A i ENDOSKOPIA, Gabinet nr 2
  - 3) sprawozdanie nr 08/41-2/105/2016 - Budynki D, Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Reumatologii Monakiego, Biuro Kształcenia i Szkolenia, P207

Przebadano wg rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

W Internecie dostępne są karty charakterystyk wszystkich stosowanych substancji i mieszanin chemicznych. N. załączniku spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych.

Pracownicy objęci są odziet i dbają o niego zgodnie z zał. 2 do Regulaminu Pracy UCMM.T. Pranie odziewu zlecane na zewnątrz.

Profilaktyczny opiekę lekarską sprawuje Psychodria. Wykaz badania odziewu lekarstw pracownikom wg aktualne.

W 2015 roku odnotowano 1 wypadek przy pracy.

Pracownikom zapewniono pomieszczenia socjalne odpowiednio do liczby pracowników.

Psychodria zrealizowana jest przez firmę zewnętrzny, natomiast w Klinikach zatrudnione są lekarze.

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

Hydrolone zaplecze nocjalne, szatnie, kable

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

a).....

b).....

c).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

.....nie przekazywano

#### 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

.....nie dotyczy

(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

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić



9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

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

UNIERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ  
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b  
tel. (058) 622 42 28, fax (058) 622 48 71  
NIP 5862111467, REGON 192953946

ASYSTENT  
Sekcji Higieny Pracy  
PSE w Gdyni  
*Kococha*  
mgr Dominika Moełocha

✓ *Mateonata Hajdel*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.12.2016

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. *Anna Klewenhagen*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*Mateonata Hajdel*

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli : F/HP/ 01- Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu , F/HP/02- ocena realizacji wymogów w kontrolowanych zakładach,  
(nazwa/nr)

**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