

POWIATOWA STACJA
BARNÓ-EPIDEMIOLOGICZNA
Riecząc stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel. centr. 54 282 42 06
tel. dyr. 54 282 23 34
NIP: 891-1244952 REG.: 000706208

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
ul. Słowackiego 8 a
tel. 282 42 06, dyr. tel. / 282 23 34
87-700 ALEKSANDRÓW KUJ.

POWIATOWY SZPITAL w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z.o.o.	
Wpł.	2022 -10- 0 6
L.dz.	7644
Podpis	BMP + AES

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NCP 65/2022

Aleksandrów Kujawski 23.09.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Renata Grałak – starszego asystenta N.CP, nr upoważnienia PIS.012-2-6/22,**
Amelię Zarembę – młodszego asystenta N.CP, nr upoważnienia PIS.012-2-16/22

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Aleksandrowie Kujawskim.
(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 tj. (Dz. U. z 2021r. poz. 195 z późn. zm.) 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 2021r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiatowy Szpital Sp. z.o.o.

ul. Słowackiego 18 87-700 Aleksandrów Kujawski

Tel. 54 282 80 12

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Powiatowy Szpital Sp. z.o.o.

ul. Słowackiego 18 87-700 Aleksandrów Kujawski

Tel. 54 282 80 12

Działalność szpitali- działalność przeważająca.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z.o.o.

ul. Słowackiego 18

87-700 Aleksandrów Kujawski , którego organem założycielskim jest Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim

(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 **891-153-01-26, 911344332, 8610Z.**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Trojanowski - Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Katarzyna Jabłońska- specjalista ds. BHP i p.poż
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **21.09.2022r. godzina 9:30**

22.09.2022r. godzina 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

31.08.2022r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli **21.09.2022r. Godzina 12:45**

22.09.2022r. godzina 13:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli : **ocena realizacji ogólnych wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy , ocena wymagań dla pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych , ocena działań w zakresie narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w miejscu pracy, nadzór nad substancjami chemicznymi i mieszaninami, przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995r.**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dokumentacja obiektu, formularze kontroli sanitarnej nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09, przepisy prawne.

(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.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Karty oceny ryzyka zawodowego, karty szkoleń pracowników, zaświadczenia lekarskie, stanowiskowe instrukcje BHP, raport o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym w zakresie zranień ostrymi narzędziami, rejestr prac i rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych, spis stosowanych substancji niebezpiecznych, karty charakterystyki substancji chemicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Wykaz szkodliwych czynników biologicznych, wykaz substancji i mieszaniny stosowanych na stanowiskach pracy personelu medycznego szpitala (środki do odkażania i dezynfekcji), wykaz substancji i preparatów chemicznych stosowanych na stanowiskach pracy personelu medycznego (preparaty chemii gospodarczej).

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, 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

Wpis do KRS 0000040875

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

Kontrolę przeprowadzano w pomieszczeniach pracy oraz higienicznosanitarnych: laboratorium analitycznego, OIOMu, Izby Przyjęć, Pracowni Endoskopowej, Oddziału Chirurgii (w tym pomieszczeniach sterylizatorni oraz bloku operacyjnego), Oddziału Wewnętrznego oraz Oddziału Rehabilitacji.

Opis pomieszczeń higienicznosanitarnych:

Szatnia dla pracowników oddziału Chirurgii - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną.

Szatnia dla pracowników OIOMu - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną.

Szatnia dla pracowników Sterylizatorni i oddziału Rehabilitacji - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną.

Szatnia dla salowych - pomieszczenie o powierzchni ok. 25 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną, stół, krzesła.

Szatnia dla pracowników bloku operacyjnego - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną, wieszaki, stół, krzesła.

Szatnia dla pracowników Oddziału Wewnętrznego - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną, stół, krzesła.

Pomieszczenie socjalne dla pań sprzątających - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: umywalka, mikrofalówka, stół, krzesła, lodówka.

Magazyn środków czystości - podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki metalowe, mopy, umywalki, wózki do sprzątania.

Jadalnia dla pracowników laboratorium - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aneks kuchenny, stół, krzesła, czajnik, mikrofalówka, umywalka, lodówka.

Szatnia dla pracowników laboratorium - pomieszczenie o powierzchni ok. 25 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną

Toaleta z prysznicem dla pracowników laboratorium – podłoga i ściany wyłożone płytkami, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne.

Pomieszczenie socjalne dla pracowników Izby Przyjęć - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aneks kuchenny, mikrofalówka, stół, krzesła, lodówka, szafki na rzeczy osobiste pracowników.

Toaleta z prysznicem dla pracowników Izby Przyjęć- podłoga i ściany wyłożone płytkami, wentylacja mechaniczna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne.

Pomieszczenie socjalne z łazienką dla techników - pomieszczenia o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stół, krzesła, szafki, czajnik, lodówka, mikrofalówka, kanapa.

Pomieszczenie socjalne dla salowych - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki, tapczan, stół, krzesła, czajnik.

Pomieszczenie socjalne dla pracowników oddziału chirurgii i sterylizatorni - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aneks kuchenny z umywalką, czajnik, stół, krzesła, lodówka.

Szatnia dla pracowników bloku operacyjnego - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe szafki na odzież roboczą i własną.

Pomieszczenie dla pracowników bloku operacyjnego z czystym ubraniem roboczym - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: metalowe regały na ubrania czyste robocze.

Pomieszczenie dla pracowników bloku operacyjnego z jednorazowym brudnym ubraniem roboczym - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: kosze na zużyte jednorazowe ubrania robocze.

Szatnia dla pracowników bloku operacyjnego – pomieszczenie o pow. ok. 18 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki metalowe na odzież roboczą i własną.

Pomieszczenie socjalne dla pracowników bloku operacyjnego - pomieszczenie o powierzchni ok. 25 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aneks kuchenny, stół, krzesła, mikrofalówka, umywalka.

Magazyn z lekami i środkami czystości oraz odpadami medycznymi - pomieszczenie o pow. ok. 13 m² i wysokości ok. 3 m, wykładzina PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki i regały metalowe, pojemniki na odpady medyczne.

Pomieszczenie socjalne dla pracowników Oddziału Wewnętrznego - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: umywalka, czajnik, stół, krzesła, lodówka.

Toaleta dla pracowników Oddziału Wewnętrznego - podłoga i ściany wyłożone płytkami, wentylacja mechaniczna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne.

Pomieszczenie socjalne dla pracowników Oddziału Rehabilitacyjnego - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: umywalka, czajnik, stół, krzesła, lodówka.

Toaleta dla pracowników Oddziału Rehabilitacyjnego - podłoga i ściany wyłożone płytkami, wentylacja mechaniczna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne.

Pomieszczenia pracy:

Laboratorium:

- pracownia biochemii - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aparat immunoematologiczny, 2 aparaty biochemiczne, aparat do gazometrii, aparat do elektrolitów, komputer, biurko, lodówka, umywalka, drukarka.

-pracownia serologii - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: wirówka, inkubator, łaźnia wodna, biurko, szafa szklana. Lodówki.

- pracownia analityki - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aparat do analizy moczu, mikroskop, wirówka.

- pracownia hematologii - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aparat do morfologii, wirówka, aparat zapasowy, mikroskop.

-pokój poboru krwi - pomieszczenie o powierzchni ok. 10 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: fotel do pobierania krwi, umywalka, stanowisko komputerowe, szafki, krzesła.

- pokój kierownika - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowisko komputerowe, szafki, drukarka.

Izba przyjęć:

- sala przyjęć pacjentów - pomieszczenie o powierzchni ok. 40 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV z uziemieniem, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: EKG, monitory i pompy infuzyjne, kardiomonitory, defibrylator, łóżka medyczne z zasłonami.

- gabinet internistyczny - pomieszczenie o powierzchni ok. 25 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna i klimatyzacja, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: EKG, USG, defibrylator, łóżko zabiegowe, stanowisko komputerowe, umywalka.

- gabinet chirurgiczny - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: łóżko zabiegowe, stanowisko komputerowe, umywalka, szafki.

- rejestracja na Izbie Przyjęć - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowisko komputerowe, drukarka, szafki na dokumenty.

-gabinety lekarskie – pomieszczenia o powierzchni ok. 15- 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowisko komputerowe, drukarka, szafki, krzesło.

-rejestracja RTG- pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowisko komputerowe, drukarka, szafki na dokumenty.

Pracownia endoskopowa- pomieszczenie o powierzchni ok. 25 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: USG, łóżko zabiegowe, stanowisko komputerowe, umywalka.

Pracownia gastrologii - pomieszczenie o powierzchni ok. 40 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: gastroskop, łóżko zabiegowe, szafa do endoskopów, umywalka.

Pracownia kolonoskopii - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: kolonoskop, aparat do znieczuleń, łóżko zabiegowe, umywalka.

Myjnia endoskopów - pomieszczenie o powierzchni ok. 10 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: umywalki, wózek, regały.

Gabinet USG - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: aparat USG, łóżko zabiegowe, stanowisko komputerowe.

Oddział Chirurgii:

- gabinet zabiegowy - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: EKG, łóżko zabiegowe, szafa szklana, umywalka, lodówka, pojemniki na odpady medyczne.

- gabinet lekarski - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja grawitacyjna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowiska komputerowe, szafki, drukarka.

-sterylizatornia (strefa czysta i brudna) - pomieszczenie o powierzchni ok. 40 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, laminarny obieg powietrza, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: 2 autoklawy

- sala wybudzeń - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: łóżka medyczne, szafki.

- sala operacyjna - pomieszczenie o powierzchni ok. 40 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: umywalka, stół operacyjny, szafki.

Oddział Wewnętrzny:

- gabinet zabiegowy - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki, szklane regały z lekami, łóżko zabiegowe, pojemnik na odpady medyczne.
- gabinet lekarski - pomieszczenie o powierzchni ok. 30 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowisko komputerowe, drukarka, szafa.
- rejestracja - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowiska komputerowe, drukarki, szafki na dokumenty.

Oddział Rehabilitacji:

- gabinet zabiegowy - pomieszczenie o powierzchni ok. 20 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: szafki, szklane regały z lekami, łóżko zabiegowe, pojemnik na odpady medyczne.
- rejestracja - pomieszczenie o powierzchni ok. 15 m² i wysokości ok. 3 m, podłoga wyłożona płytkami, ściany pomalowane, wentylacja mechaniczna, oświetlenie dzienne i elektryczne, ogrzewanie centralne. Wyposażenie: stanowiska komputerowe, drukarki, szafki na dokumenty.

W ośrodku ogółem zatrudnione są 423 osoby (285 osób na umowę o pracę i 138 osób na umowę zlecenie), w tym 261 osoby pracujące w porze nocnej.

Pracodawca przeprowadził ocenę ryzyka zawodowego pracowników na stanowiskach pracy na poszczególnych oddziałach i obiektach. Ocenie poddano karty oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach: ratownik medyczny - kierowca, sanitariusz noszowy - kierowca, portier - pracownik dozoru ochrony, pracznka, sterylizator, technik sterylizacji medycznej, salowa, pielęgniarka, fizjoterapeuta, lekarz, terapeuta zajęciowy, psycholog, personel obsługi, obsługa administracji, diagnosta laboratoryjny, obsługa pracowni endoskopowej, lekarz chirurg, opiekun medyczny, rejestratorka medyczna, sekretarka medyczna, położna, przyuczony opiekun medyczny. W karcie oceny ryzyka zawodowego pracodawca uwzględnił informacje dotyczące zagrożenia czynnikiem chemicznym oraz biologicznym oraz zalecenia jego bezpiecznego stosowania. Poinformował pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami co potwierdzone jest własnoręcznym podpisem pracowników.

Pracowników zapoznano z instrukcjami bhp. Dokonano analizy następujących instrukcji bhp:

- instrukcja bhp przy obsłudze tomografu komputerowego,
- instrukcja bhp pierwszej pomocy medycznej w nagłych wypadkach zagrażających życiu,
- instrukcja bhp przy obsłudze aparatu rentgenowskiego,
- instrukcja bhp przy obsłudze automatu czyszczącego zbierającego Numatic TTQ1535,TTB4045,
- instrukcja bhp przy obsłudze myjki - dezynfektora do mycia i czyszczenia basenów sanitarnych,
- instrukcja bhp pracy dla salowej,
- instrukcja bhp obsługi pralnic,
- instrukcja bhp obsługi defibrylatora,
- instrukcja bhp przy obsłudze pomy infuzyjnej,
- instrukcja bhp przy obsłudze ssaka elektrycznego do odsysania dróg oddechowych,
- instrukcja bhp obsługi systemu kompresji klatki piersiowej Lucas 2,

- instrukcja bhp obsługi glukometru,
- instrukcja bhp przy obsłudze kserokopiarki,
- instrukcja bhp przy obsłudze monitorów ekranowych

Pracodawca prowadzi rejestr chorób zawodowych. Pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony indywidualnej tj. m. in. fartuchy, obuwie, okulary, rękawiczki. Pracownicy otrzymują co miesiąc ekwiwalent na zakup odzieży i obuwia roboczego, z wyjątkiem pracowników warsztatu, pogotowia, portierni, i sanitariuszy-noszowych, którzy otrzymują odzież.

Ponadto przedłożono do wglądu sprawozdanie z przeprowadzonych pomiarów stężenia czynników chemicznych w pracowni histopatologicznej nr LHP-S-35/19 , LHP-S-162/16 z których wynika że pracodawca może odstąpić od wykonywania kolejnych pomiarów. Pracodawca posiadał rejestr czynników szkodliwych, a pomiary były odnotowane w kartach badań i pomiarów.

Wszyscy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku. Zalecenia lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną są realizowane. Pracownicy posiadają aktualne szkolenia BHP.

Odpady medyczne są usuwane na bieżąco (do wglądu przedstawiono podpisaną umowę na odbiór odpadów medycznych). Stan sanitarny pomieszczeń i urządzeń pracy nie budzi zastrzeżeń.

Pomieszczenia i urządzenia higieniczno-sanitarne są odpowiednie do liczby pracowników i prowadzonej działalności.

Czynniki rakotwórcze

W dniu kontroli przedstawiono rejestr pracowników oraz czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym, uwzględniające promieniowanie jonizujące. Na bieżąco pracodawca przekazuje „informację o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach i procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym”. Pracodawca informuje pracowników o narażeniu oraz przeprowadza okresowe szkolenia w zakresie ryzyka dla zdrowia i narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym. Liczba narażonych pracowników na działanie promieniowania jonizującego na stanowiskach: technik rtg, st. technik rtg, elektroradiolog, inspektor ochrony radiologii - (1 kobieta, 2 mężczyzn oraz 4 kobiety do 45 roku życia), pielęgniarka, pielęgniarka koordynująca i lekarz radiolog (2 kobiety i 1 mężczyzna).

Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

W środowisku pracy występują czynniki biologiczne zaliczane do 2 i 3 grupy zagrożenia. 304 osoby pracują w kontakcie z czynnikami biologicznym zaliczanymi do 2 i 3 grupy zagrożenia. W trakcie kontroli przedstawiono rejestr pracowników i prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia. Pracodawca opracował plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwych czynników biologicznych. W trakcie kontroli przedłożono do wglądu wykaz zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, raport o bezpieczeństwie higieny pracy w podmiocie leczniczym w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych za okres od 01.01.2022 – 30.06.2022r. zestawienie stosowanych ostrych narzędzi oraz procedury używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej.

Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego, które zawiera:

- klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych;
- rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego;
- informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika

biologicznego.

Pracodawca prowadzi rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych, zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia.

Ww. rejestr zawiera niezbędne informacje dotyczące:

- liczby pracowników wykonujących te prace;
- wykazu czynności, podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych;
- imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracodawca prowadzi rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 grupy zagrożenia.

Prowadzony rejestr prac zawiera niezbędne informacje dotyczące:

- rodzaju wykonywanej pracy;
- stopnia zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwego czynnika biologicznego;
- wyniku przeprowadzonej oceny ryzyka z podaniem nazwy szkodliwego czynnika biologicznego i grupy zagrożenia;
- liczby pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego;
- imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników.

Zapewniono pracownikom odpowiednie środki ochrony zbiorowej oraz środki ochrony indywidualnej, które przechowuje w wyraźnie oznakowanym miejscu.

Zapewniono pracownikom, w wydzielonych pomieszczeniach, bezpieczne warunki spożywania posiłków i napojów.

Pracownicy mają dostęp do pomieszczeń o dobrym stanie technicznym, urządzeń higieniczno – sanitarnych utrzymanych w dobrym stanie technicznym, środków higieny osobistej oraz środków do odkażania skóry.

Są stosowane znaki ostrzegające przed zagrożeniem biologicznym.

Zapewniono warunki bezpiecznego zbierania, przechowywania oraz usuwania odpadów przez pracowników, z zastosowaniem bezpiecznych i oznakowanych pojemników.

Zostały opracowane procedury bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi, które dotyczą:

- pobierania, transportu oraz przetwarzania próbek materiałów pochodzenia ludzkiego lub zwierzęcego;
- dezynfekcji;
- umożliwiania bezpiecznego usuwania i postępowania ze skażonymi odpadami;
- instrukcji postępowania w razie narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowany do grupy 3 zagrożenia.

Zapewniono bezpieczne warunki odkażania.

Pracodawca zapewnił odpowiednie szkolenia dla pracowników mających kontakt ze szkodliwym

czynnikiem biologicznym oraz zaproponował pracownikom szczepienia ochronne.

Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

W miejscu pracy stosowane są niebezpieczne substancje i ich mieszaniny.

Pracodawca posiada aktualne spis stosowanych substancji niebezpiecznych i mieszanin stwarzających zagrożenie. Dla każdej posiadanej substancji, mieszaniny istnieje karta charakterystyki. Opracowano plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwych czynników chemicznych i biologicznych.

Stosowane mieszaniny są oznakowane w sposób widoczny i umożliwiający ich identyfikację.

Pracownicy mają dostęp do instrukcji bhp uwzględniających informacje zawarte w kartach charakterystyki.

Pracodawca zapewnia właściwe środki ochrony indywidualnej, które są stosowane przez pracowników.

Pracownikom zapewniono odpowiednie środki do udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku.

Opakowania, w których przechowuje się niebezpieczne mieszaniny są odpowiednie do ich właściwości.

Stan techniczny opakowań zawierających mieszaniny chemiczne uniemożliwia wydostanie się zawartości opakowania na zewnątrz podczas normalnego użytkowania.

W trakcie kontroli wypełniono formularze F/HP/01 – charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy, F/HP/02 – ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie pracy, 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/09- ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, z którymi pracodawca zapoznał się i nie wniósł uwag i zastrzeżeń, w/w formularze są do wglądu w siedzibie PSSE w Aleksandrowie Kujawskim.

W kontrolowanych pomieszczeniach zapewniono apteczki zaopatrzone w środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy, w instrukcję udzielania pomocy medycznej oraz wykaz osób przeszkolonych do jej udzielania.

W pomieszczeniach zakładu pracy obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych a w widocznych miejscach zamieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia.

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

Nie dotyczy

2. 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 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

[Handwritten signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

[Handwritten signature]
mgr Renata Gwałak

[Handwritten signature]
Amelia Zaremba

ml. asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **29.09.2022r.**

P R E Z E S

[Handwritten signature]
mec. Mariusz Trojanowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy – F/HP/01,

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanym zakładzie pracy – F/HP/02,

Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki – F/HP/03

Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin- F/HP/09
(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