

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 70/2014

NP.1410.5.2014

Kraków, dnia 22.10.2014 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **st. asystenta Ewę Bulwan – Tulkowską nr leg 230, nr upoważ. 11/14**
st. asystenta Małgorzatę Żupnik, nr leg 63, nr upoważ. 15/14

pracowników upoważnionych przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz ~~art. 37 ust. 2¹~~ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. 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 (Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków

Dotyczy filii nr 7 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie

Al. Słowackiego 46, 30-018 Kraków

(pełna nazwa, adres, telefon, faks):

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

Gmina Miejska Kraków

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

I.3. NIP: 6771734298 REGON: 351505308 PKD 8899 Z PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Józefa Grodecka- Dyrektor MOPS Kraków

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Danuta Durek – Kierownik Zespołu ds. Świadczeń i Usług

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Pani Jolanta Chrzanowska –zastępca Dyrektora MOPS Kraków

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.10.2014 r. godz. 11:00

22.10.2014 r. godz. 11.00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola higieniczno - sanitarnych warunków środowiska pracy, skarga pracowników na warunki pracy.

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy**
MOPS nie jest przedsiębiorcą zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

Nie stwierdzono aktualnie toczących się postępowań administracyjno-egzekucyjnych.

W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Krakowie w filii nr 7 zatrudnionych jest ogółem 33 pracowników, w tym 31 kobiet, 2 osoby niepełnosprawne, 0 osób pracujących w porze nocnej, i 2 osoby zatrudnione na inną umowę niż umowa o pracę.

Pracownicy zatrudnieni są na następujących stanowiskach pracy:

kierownik, zastępca kierownika, pracownik zespołu świadczeń i usług, pracownik zespołu pracy socjalnej i pracownik zespołu informacji i obsługi.

W filii nr 7 pracownicy podzieleni są na trzy zespoły:

- 1) Zespół świadczeń i usług: 17 osób, w tym 1 kierownik i zastępca. 15 osób z zespołu to pracownicy biurowo-terenowi. Pracownicy wykonują prace biurowe ok. 2 h dziennie, w pozostałym czasie pracują w terenie. Praca terenowa polega na przeprowadzaniu wywiadów środowiskowych tj. rozeznaniu sytuacji życiowej oraz potrzeb osób i rodzin dla celów pomocy społecznej.
- 2) Zespół pracy socjalnej: 8 osób w tym kierownik. 7 osób z zespołu to pracownicy biurowo-terenowi. Pracownicy wykonują prace biurowe ok. 2 h dziennie, w pozostałym czasie pracują w terenie. Praca terenowa pracowników polega na pomocy osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej.
- 3) Zespół informacji i obsługi: 8 osób wraz z kierownikiem. Osoby te wykonują prace wyłącznie biurowe.

Wg oświadczenia pracodawcy pracownicy biurowo-terenowi (pracownicy socjalni) wykonują prace biurowe w siedzibie przy al. Słowackiego 46 tylko 2 h dziennie. W pozostałym czasie pracy wykonują prace w terenie.

Pracownicy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy. Badania lekarskie wykonywane są przez Centrum Medycyny Profilaktycznej w Krakowie, ul. Komorowskiego 12. Badania są przeprowadzone przez lekarza posiadającego uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych.

Przedstawiono do wglądu oceny ryzyka zawodowego pracowników. W ocenie ryzyka brak jest klasyfikacji i wykazu szkodliwych czynników biologicznych, informacji na temat choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy, potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego czynnika biologicznego.

Pracodawca nie prowadzi rejestru prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego grupy 3.

MOPS w Krakowie posiada umowę z firmą sprząającą zewnętrzną - IMPEL Cleaning Sp. z o.o. Wrocław, ul. Ślężna 118. Firma zewnętrzna zapewnia środki utrzymania czystości oraz środki do dezynfekcji we własnym zakresie.

W zakładzie nie ma opracowanej procedury dezynfekcji rąk oraz procedury postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowany do grupy 3 zagrożenia.

Pracownikom pracującym w narażeniu na szkodliwy czynnik biologiczny grupy 3 nie zaproponowano zabezpieczenia przy użyciu dostępnych szczepionek.

Wg oświadczenia kontrolowanego pracownicy terenowi mają zapewnione środki ochrony indywidualnej tj. rękawiczki jednorazowe. Pracownicy nie są wyposażeni w maseczki jednorazowego użytku oraz w odzież ochronną.

Zgodnie z zarządzeniem Dyrektora nr 82/2008 pracownicy mają przyznawany ekwiwalent na odzież roboczą.

Przeprowadzono kontrolę: pomieszczeń pracy (biur na piętrze 0, I i II) – stan sanitarno-techniczny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń, oraz zaplecza higieniczno - sanitarnego dla pracowników. Łazienki zlokalizowane są na wszystkich poziomach w tym na poziomie 0 -1, na poziomie I – 2, i poziomie II – 1. Stan sanitarny pomieszczeń łazienek nie budzi zastrzeżeń w dniu kontroli.

W zakładzie prowadzony jest rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych. Nie stwierdzono żadnej choroby zawodowej i nie było żadnego zgłoszenia podejrzenia.

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Tabliczka informacyjna znajduje się przy drzwiach wejściowych do obiektu i w pomieszczeniach wewnątrz obiektu.

W trakcie kontroli wypełniono formularze:

- F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/obiektu.
- F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach.
- F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochronny zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.

Wypełniane w trakcie kontroli formularze w formie papierowej są drukami stosowanymi do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli).

Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Oddziału Higieny Pracy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie, ul. Prądnicka 76

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: brak wyposażenia

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

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

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- ocena ryzyka zawodowego,
- zaświadczenia lekarskie pracowników,
- rejestr chorób zawodowych i zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych

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

- brak zaktualizowanej oceny ryzyka zawodowego w zakresie klasyfikacji i wykazu szkodliwych czynników biologicznych, informacji na temat choroby która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy, potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego czynnika biologicznego, co stanowi naruszenie § 5 ust.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.);

- brak rejestru prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych co stanowi naruszenie § 7 pkt. 2 i pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.);

- brak procedury dezynfekcji rąk oraz procedury postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym w razie narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane do grupy 3 lub 4 zagrożenia co stanowi naruszenie § 11 ust. 1 pkt. 4 b i pkt.6 oraz ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.);

- brak wyposażenia pracownika w odpowiednie środki ochronny indywidualnej oraz przechowywania ich w wyraźnie oznakowanym miejscu co stanowi naruszenie § 11 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.);

- brak zaproponowania pracownikom pracującym w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne uodpornienia za pomocą dostępnych szczepionek co stanowi naruszenie § 16 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 r. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.);

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

Nie dotyczy

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli ³/nie dotyczy**:

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

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

.....
.....

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

Dokonano /nie dokonano** wpisu w książce kontroli***:

Wydano/nie wydano** zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli**:

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.10.2014 r. godz. 13:30
22.10.2014 r. godz. 14.00

Łączny czas kontroli: 5 h i 30 minut

Z up. Dyrektora
Z-ca Dyrektora

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
30-529 Kraków, ul. Józefińska 14
tel. 012-616-54-27, fax. 012-616-54-28

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.10.2014 r.

Z up. Dyrektora
Z-ca Dyrektora

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Jolanta Chyranowska

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.

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

** - właściwe zakreślić

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej