PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gdańsku
80-858 Gdańsk,ul. Wałowa 27

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/190/AD/22

Gdańsk, 08.07.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Dobkowską, Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 25/22 i Martynę Gowkielewicz, Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 33/22
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

Klauzula informacyjna, o której mowa w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. **Podmiot kontrolowany**

   Dom Pomocy Społecznej
   ul. Polanki 121
   80-308 Gdańsk
   tel. 58 552 19 52, e-mail: sekretariat@dpspolanki.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. **Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

   Dom Pomocy Społecznej
   ul. Polanki 121
   80-308 Gdańsk
   tel. 58 552 19 52, e-mail: sekretariat@dpspolanki.pl
   Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. **Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

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

   ul. Nowe Ogrody 8/12

   80-803 Gdańsk
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. **NIP** 5841065897 **REGON** 001005420 **PKD** 87.30.Z

5. **Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym**:

   Pani Danuta Podogrodzka-Oleńko - Dyrektor
   (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***

   Pani Ewa Ostrowska – specjalista ds. pracowniczych
   Pani Teresa Beling – kierownik działu opiekuńczego
   (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:** 08.07.2022r. godz. 12:45
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** jednostka publiczna, nie podlega Ustawie z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 162 ze zm.).
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 08.07.2022r. godz. 14:45
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości:** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**

   Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy, a także przepisów dotyczących zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym u ludzi w obiekcie Dom Pomocy Społecznej, ul. Polanki 121, 80-308 Gdańsk.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***

   nie dotyczy

   (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**
    - oceny ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy z uwzględnieniem narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne, czynniki chemiczne oraz zranienia ostrym narzędziem,
    - wykaz zranień ostrymi narzędziami,
    - wykaz ostrych narzędzi stosowanych przy udzielaniu świadczeń medycznych,
    - wykaz procedur medycznych i procedury m.in. postępowania po ekspozycji na krew lub inny materiał zakaźny, procedura zapobiegania zranieniom przy postępowaniu z ostrymi odpadami medycznymi, procedura stosowania środków ochrony indywidualnej, procedura postępowania z odpadami medycznymi, procedura postępowania ze sprzętem jednorazowego użytku, procedura postępowania ze zużytym sprzętem medycznym, procedura sprzątania pomieszczeń placówki,
    - orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy – aktualne (sprawdzone wyrywkowo),
    - umowa nr DPS-1/2022 z lekarzem medycyny pracy, zawarta z Ośrodkiem Medycyny Pracy MARMED, ul. Bohaterów Monte Cassino 30/2, 81-759 Sopot,
    - umowa nr 2264/2021/KM022 z dnia 03.01.2022r. na odbiór odpadów medycznych zawarta z podmiotem EMKA S.A. z siedzibą w Żyrardowie, ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów,
    - wykaz substancji i mieszanin chemicznych, stosowanych w DPS
    - karty charakterystyk substancji i mieszanin chemicznych – aktualne,
    - rejestr prac i pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne z grupy 3 zagrożenia;

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***

Załącznik nr 1 – Spis substancji i preparatów szkodliwych używanych przy pracy w Domu Pomocy Społecznej Gdańsk – Oliwa ul. Polanki 121.

Załącznik nr 2 – Ocena ryzyka zawodowego na czynniki chemiczne na stanowisku pracy: pielęgniarka.

Załącznik nr 3 – Ocena ryzyka zawodowego na czynniki chemiczne na stanowisku pracy: pokojowa.

Załącznik nr 4 – Ocena ryzyka zawodowego na czynniki chemiczne na stanowisku pracy: opiekun.

Załącznik nr 5 – Ocena ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne na stanowisku pracy: pielęgniarka

Załącznik nr 6 – Procedura postępowania po zakłuciu lub skaleczeniu podczas zabiegów pielęgniarskich lub higienicznych

13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –** nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09, F/HP/17, F/HP/18.

III. WYNIKI KONTROLI

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

W chwili obecnej nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne w administracji w stosunku do kontrolowanego podmiotu, brak jest ustaleń pokontrolnych innych organów kontrolujących.

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

Dom Pomocy Społecznej, ul. Polanki 121 w Gdańsku mieści się w budynku pięciokondygnacyjnym (parter i cztery piętra), przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. Placówka w ostatnich latach przeszła gruntowny remont, połączony z przebudową i modernizacją budynku.
Do dyspozycji mieszkańców oddane są dwie sale terapii zajęciowej, kuchnia i jadalnia, kawiarnia, kaplica, biblioteka wraz z czytelnią, pralnie oraz sala ćwiczeń.

Dom Pomocy Społecznej przy ul. Polanki 121 w Gdańsku jest placówką, realizującą zadania z zakresu pomocy społecznej dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych. Pensjonariusze Domu Pomocy Społecznej Polanki mają zapewnione miejsce zamieszkania i wyżywienie oraz podlegają całodobowej opiece opiekuńczo-pielęgnacyjnej. W Domu Pomocy Społecznej nie są świadczone usługi lecznicze, jednakże DPS umożliwia i organizuje korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. W Domu prowadzona jest fizykoterapia i zabiegi rehabilitacyjne.

W kontrolowanym podmiocie zatrudnionych jest 57 pracowników (48K, 9M) na podstawie umowy o pracę na stanowiskach:

- starsza pielęgniarka koordynująca (1K),
- starsza pielęgniarka (2K),
- terapeuta (1M),
- fizjoterapeuta (1K),
- specjalista psycholog (1K),
- konserwator (2M),
- pokojowa (3K),
- starsza pokojowa (7K),
- opiekun (4K, 2M),
- młodszy opiekun (4K),
- starszy opiekun (16K, 2M),
- starszy specjalista pracy socjalnej (1K),

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

- instruktor terapii zajęciowej (1K),
- starszy instruktor terapii zajęciowej (1K),
- pracownik socjalny (1K),
- pracownik administracyjno-biurowy, m. in. Dyrektor Domu Pomocy Społecznej (1K), Główna Księgowa (1K), Kierownik Działu Opiekuńczego (1K), Kierownik Działu Wspierającego (1M), Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego (1M), specjalista ds. pracowniczych (1K), starszy specjalista ds. księgowości (1K).

Do obowiązków pracownika, zatrudnionego na stanowisku opiekun, starszy opiekun oraz młodszy opiekun, należy m.in. wykonywanie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, utrzymywanie ciała, bielizny, ubrań mieszkańców DPS w należytej czystości, tworzenie indywidualnych planów aktywacji mieszkańców, dbanie o to by spożywanie posiłków odbywało się w warunkach zbliżonych do domowych, dbanie o estetykę pomieszczeń, pomoc mieszkańcom przy zaspokajaniu potrzeb materialnych i niematerialnych.

Pielęgniarka zajmuje się m.in. uczestniczeniem we wszystkich formach aktywizacji podopiecznych, prowadzeniem obserwacji stanu zdrowia chorych oraz szczególną opieką nad chorymi mieszkańcami, w tym podawaniem leków, wykonywaniem zabiegów wynikających z ustalonego postępowania leczniczego, przygotowanie chorego do zabiegów diagnostycznych i leczniczych, pobieraniem materiału do badań analitycznych, pielęgnacją ran przewlekłych, profilaktyką przeciwodleżynową.

Do obowiązków pracownika, zatrudnionego na stanowisku pokojowej, należy m.in. sprzątanie pomieszczeń mieszkalnych, sprzątanie pomieszczeń zbiorowych (korytarze, sanitariaty, łazienki itp.), karmienie niepełnosprawnych mieszkańców, pomoc przy czynnościach higienicznych (toaleta mieszkańca), wynoszenie i czyszczenie naczyń z wydzielinami.

Pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonych stanowiskach pracy. Pracodawca przedstawił do wglądu umowę nr DPS-1/2022 z lekarzem medycyny pracy, zawartą z Ośrodkiem Medycyny Pracy MARMED, ul. Bohaterów Monte Cassino 30/2, 81-759 Sopot.

Pracodawca sporządził i przedstawił do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy, w której uwzględniono narażenie pracowników na szkodliwe czynniki chemiczne, czynniki biologiczne oraz zranienia ostrymi narzędziami. Pracownicy Przychodni są informowani o ryzyku związanym z narażeniem, co potwierdzone jest złożeniem podpisu przez pracownika pod ww. dokumentami.
W przedstawionych ocenach ryzyka zawodowego uwzględniono m.in. narażenie na czynnik chemiczny (Załączniki nr 2, 3 i 4 do niniejszego protokołu). W ocenach ryzyka zawodowego ujęto m. in. niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, rodzaj, poziom, czas narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w środowisku pracy, efekty działań zapobiegawczych, ocenę stanu zdrowia pracowników, warunki pracy przy użytkowaniu tych czynników.

Podczas kontroli przedstawiono karty charakterystyki stosowanych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie, instrukcje bhp dotyczące postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniające informacje zawarte w kartach charakterystyki. Spis substancji/mieszanin stosowanych w zakładzie zamieszczono w Załączniku nr 1. Mieszaniny przechowywane są w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych, odpowiednio oznakowanych. Sposób przechowywania mieszanin jest zgodny z zasadami zawartymi w kartach charakterystyki.
Ponadto pracodawca sporządził ocenę ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy, w której uwzględniono narażenie pracowników na szkodliwe czynniki biologiczne oraz zranienia ostrymi narzędziami (wyłącznie na stanowisku pielęgniarki).

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

- instruktor terapii zajęciowej (1K),
- starszy instruktor terapii zajęciowej (1K),
- pracownik socjalny (1K),
- pracownik administracyjno-biurowy, m. in. Dyrektor Domu Pomocy Społecznej (1K), Główna Księgowa (1K), Kierownik Działu Opiekuńczego (1K), Kierownik Działu Wspierającego (1M), Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego (1M), specjalista ds. pracowniczych (1K), starszy specjalista ds. księgowości (1K).

Do obowiązków pracownika, zatrudnionego na stanowisku opiekun, starszy opiekun oraz młodszy opiekun, należy m.in. wykonywanie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, utrzymywanie ciała, bielizny, ubrań mieszkańców DPS w należytej czystości, tworzenie indywidualnych planów aktywacji mieszkańców, dbanie o to by spożywanie posiłków odbywało się w warunkach zbliżonych do domowych, dbanie o estetykę pomieszczeń, pomoc mieszkańcom przy zaspokajaniu potrzeb materialnych i niematerialnych.

Pielęgniarka zajmuje się m.in. uczestniczeniem we wszystkich formach aktywizacji podopiecznych, prowadzeniem obserwacji stanu zdrowia chorych oraz szczególną opieką nad chorymi mieszkańcami, w tym podawaniem leków, wykonywaniem zabiegów wynikających z ustalonego postępowania leczniczego, przygotowanie chorego do zabiegów diagnostycznych i leczniczych, pobieraniem materiału do badań analitycznych, pielęgnacja ran przewlekłych, profilaktyka przeciwodleżynową.

Do obowiązków pracownika, zatrudnionego na stanowisku pokojowej, należy m.in. sprzątanie pomieszczeń mieszkalnych, sprzątanie pomieszczeń zbiorowych (korytarze, sanitariaty, łazienki itp.), karmienie niepełnosprawnych mieszkańców, pomoc przy czynnościach higienicznych (toaleta mieszkańca), wynoszenie i czyszczenie naczyń z wydzielinami.

Pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonych stanowiskach pracy. Pracodawca przedstawił do wglądu umowę nr DPS-1/2022 z lekarzem medycyny pracy, zawartą z Ośrodkiem Medycyny Pracy MARMED, ul. Bohaterów Monte Cassino 30/2, 81-759 Sopot.

Pracodawca sporządził i przedstawił do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy, w której uwzględniono narażenie pracowników na szkodliwe czynniki chemiczne, czynniki biologiczne oraz zranienia ostrymi narzędziami. Pracownicy Przychodni są informowani o ryzyku związanym z narażeniem, co potwierdzone jest złożeniem podpisu przez pracownika pod ww. dokumentami.
W przedstawionych ocenach ryzyka zawodowego uwzględniono m.in. narażenie na czynnik chemiczny (Załączniki nr 2, 3 i 4 do niniejszego protokołu). W ocenach ryzyka zawodowego ujęto m. in. niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, rodzaj, poziom, czas narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w środowisku pracy, efekty działań zapobiegawczych, ocenę stanu zdrowia pracowników, warunki pracy przy użytkowaniu tych czynników.

Podczas kontroli przedstawiono karty charakterystyki stosowanych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie, instrukcje bhp dotyczące postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniające informacje zawarte w kartach charakterystyki. Spis substancji/mieszanin stosowanych w zakładzie zamieszczono w Załączniku nr 1. Mieszaniny przechowywane są w miejscach i opakowaniach do tego przeznaczonych, odpowiednio oznakowanych. Sposób przechowywania mieszanin jest zgodny z zasadami zawartymi w kartach charakterystyki.
Ponadto pracodawca sporządził ocenę ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy, w której uwzględniono narażenie pracowników na szkodliwe czynniki biologiczne oraz zranienia ostrymi narzędziami (wyłącznie na stanowisku pielęgniarki).

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

W ocenach ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne ujęto klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego, informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego (Załącznik nr 5 do niniejszego protokołu).

Pracodawca posiada również rejestr prac i pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne z 3 grupy zagrożenia.

Na kontakt z 3 grupą zagrożenia biologicznego narażeni są pracownicy na stanowisku pokojowej, pielęgniarki, opiekuna i fizjoterapeuty. Zgodnie z oceną ryzyka pracownicy narażeni są na kontakt z wirusem zapalenia wątroby typu E (HEV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV), pałeczką okrężnicy (*Escherichia Coli*), prątkiem gruźlicy (*Mycobacterium Tuberculosis*), pałeczką czerwonki (*Shigella Dysenteriae*) Typ I oraz pałeczką duru brzusznego (*Salmonella Typhi*), należących do grupy 3 zagrożenia biologicznego.

Pracodawca opracował procedury zapobiegania zranieniom przy postępowaniu z ostrymi odpadami medycznymi, procedury postępowania po ekspozycji na krew lub inny materiał zakaźny, stosowania środków ochrony indywidualnej, instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach z ostrymi narzędziami. Przedstawione procedury są okresowo oceniane i aktualizowane.

Prowadzony jest wykaz zranień ostrymi narzędziami w formie tabelarycznej.

Odpady medyczne odbierane są przez firmę EMKA S.A. z siedzibą w Żyrardowie, ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów. Przedstawiono do wglądu umowę nr 2264/2021/KM022 z dnia 03.01.2022r. na odbiór odpadów medycznych, zawartą z podmiotem EMKA S.A. z siedzibą w Żyrardowie, ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów. Odpady medyczne są przechowywane w lodówce w oddzielnym, przeznaczonym wyłącznie do tego celu pomieszczeniu.

Pracodawca zapewnił pracownikom system pierwszej pomocy, wyznaczono pracowników do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Pracodawca udostępnia pomieszczenia higieniczno-sanitarne odpowiednie do ilości zatrudnionych pracowników, umożliwiające separację pracowników, mających styczność z czynnikami biologicznymi, należącymi do grupy 3, od pozostałych pracowników DPS. Pracownicy narażeni na ww. czynniki mają do dyspozycji szatnię damską oraz męską z szafkami dwudziałowymi z rozdziałem na odzież wierzchnią i roboczą. Przy szatniach znajdują się toalety oraz umywalnie, zaopatrzone w umywalki i natryski z wodą bieżącą ciepłą i zimną. Zapewniono także wydzielone pomieszczenia socjalne, przeznaczone do spożywania posiłków.

Pracownicy wyposażeni zostali w środki higieny osobistej (papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło), odzież ochronną i roboczą (fartuchy bawełniane, obuwie robocze, fartuchy jednorazowe, rękawiczki jednorazowe), środki ochrony indywidualnej (rękawice, maseczki, fartuchy) zgodnie z zapotrzebowaniem.

Pracownikom zapewniono także środki do dezynfekcji skóry i dezynfekcji powierzchni (Załącznik nr 1).

Pranie odzieży roboczej odbywa się w specjalnie do tego przeznaczonej pralni Domu Pomocy Społecznej.

W obiekcie funkcjonują kuchnia i kawiarnia, prowadzone przez firmę zewnętrzną.

W dniu kontroli stwierdzono, że stan sanitarny pomieszczenia pracy i zaplecza socjalnego dla pracowników nie budzi zastrzeżeń.

Otoczenie wokół obiektu utrzymane czysto.

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

Na terenie podmiotu kontrolowanego obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych (umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne).

Na terenie Domu Pomocy Społecznej umieszczono dozowniki automatyczne i pojemniki z płynami do dezynfekcji rąk.

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

nie dotyczy

4. **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** grzywny 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**

.....

.....

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
** *niewłaściwe skreślić*

DYREKTOR
mgr Tomasz [illegible]

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
Martyna Gowkielewicz

Asystent
Agnieszka Dobkowska

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 14.07.2022 r.

DYREKTOR
mgr Danuta [illegible]

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
„POLANKI"
80-308 GDAŃSK, ul. Polanki 14
tel./fax 58/552 13-53, tel. 58/552 [illegible]
NIP 584-10-65-897 Regon [illegible]

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularzy kontroli** .....
(nazwa/nr)

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy.
F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach 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/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych
F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.
F/HP/17 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
F/HP/18 Ocena realizacji wymogów w zakresie obowiązków dalszych użytkowników.

Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.
Formularze kontroli są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie PSSE w Gdańsku.

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*