

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/13/JP/22

Gdańsk, dnia 28.02.2022r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Popielarską – Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, po okazaniu upoważnienia nr 35/22 do wykonywania czynności kontrolnych oraz Janusza Firańczuka - Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, po okazaniu upoważnienia nr 27/22 do wykonywania czynności kontrolnych rozpoczęto czynności kontrolne.

(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) 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.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku.
ul. Mariacka 25/26,
80-833 Gdańsk
tel. 58 322-21-12, e-mail: sekretariat@archeologia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku
Pracownie konserwatorskie,
ul. Rycerska 9, 80-882 Gdańsk
tel. 58 305-44-10,
rodzaj prowadzonej działalności – działalność muzeów – 91.02Z
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku.
ul. Mariacka 25/26,
80-833 Gdańsk
tel. 58 322-21-12, e-mail: sekretariat@archeologia.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 583-000-88-26

REGON 000276848

PKD 91.02Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Ewa Trawicka – Dyrektor Muzeum Archeologicznego w Gdańsku
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Marcin Szmit- specjalista ds. cyfryzacji i archiwizacji.....
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.02.2022r. godz. 10:15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega przepisom rozporządzenia o działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.02.2022r. godz. 12:45

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przez producenta, importera, osobę wprowadzającą do obrotu, stosującą lub eksportującą substancje chemiczne i ich mieszaniny lub wyroby w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 25 lutego 2011r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach, obowiązków wynikających z tej ustawy oraz rozporządzeń Wspólnot Europejskich w niej wymienionych w obiekcie Muzeum Archeologiczne w Gdańsku. Pracownie konserwatorskie, ul. Rycerska 9, 80-882 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

- orzeczenia lekarskie pracowników o braku Przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonych stanowiskach pracy.
- umowa z dnia 24.06.2021r. na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy zawarta z Remed+Lectus Sp. z o.o., ul. Wałowa 27, 80-858 Gdańsk.
- oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy z uwzględnieniem narażenia na szkodliwe czynniki chemiczne.
- rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o taką chorobę,
- spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie,
- karty charakterystyk stosowanych mieszanin chemicznych stwarzające zagrożenie,
- instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

załącznik nr 1 – spis stosowanych substancji i mieszanin chemicznych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09, 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:

Podmiot kontrolowany wpisany został do Rejestru Instytucji Kultury pod nr 4/99.

W chwili obecnej nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

Podmiot kontrolowany zajmuje się zarządzaniem i administracją muzeum oraz udostępnianiem zbiorów dla zwiedzających.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla zatrudnionych pracowników: jadalnie, toaletę damską i męską.

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

Pracodawca podpisał umowę z Zakładem Usługowym Awens Anna Nawrocka, ul. Załogowa 1, 80-557 Gdańsk na świadczenie utrzymania czystości na terenie obiektu.

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

Przy wejściu do biura umieszczono pojemnik z płynami do dezynfekcji rąk oraz plakaty informacyjne o obowiązku zasłaniania ust i nosa na terenie obiektu.

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 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

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku przy ul. Mariackiej 25/26 od sierpnia 2021r. jest zamknięte z powodu remontu. Pracownicy zostali przeniesieni do dwóch lokalizacji przy ul. Rycerskiej 9 w Gdańsku (Pracownia konserwatorska) oraz przy ul. Chmielnej 53 w Gdańsku (Spichlerz „Błękitny Baranek”).

W obiekcie Muzeum Archeologiczne w Gdańsku przy ul. Rycerskiej 9 znajdują się dwie pracownie konserwatorskie, pomieszczenia magazynowe, pomieszczenie fotografii, pomieszczenia administracyjno-biurowe oraz zaplecze higienicznosanitarne.

W obiekcie przy ul. Rycerskiej 9 w Gdańsku zatrudnionych jest 23 pracowników na podstawie umowy o pracę na stanowiskach: adiunkt, kustosz dyplomowany, asystent, starszy dokumentalista, specjalista, kustosz, młodszy dokumentalista, starszy konserwator zabytków i młodszy renowator.

W kontakcie ze szkodliwymi czynnikami chemicznymi zatrudnionych jest 3 pracowników (starszy konserwator zabytków 2K, młodszy renowator 1K).

Praca odbywa się w systemie jednoczynnym 8 godzinnym, z regulaminową przerwą 15 min.

W trakcie kontroli pracodawca udostępnił do wglądu aktualne orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania określonej pracy. Przedstawiono do wglądu umowę z dnia 24.06.2021r. na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy zawartą z Remed+Lectus Sp. z o.o. ul. Wałowa 27, 80-858 Gdańsk.

Pracodawca przedstawił do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy z uwzględnieniem narażenia na szkodliwe czynniki chemiczne, w której ujęto 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 nie użytkowaniu tych czynników.

W ocenach ryzyka ujęto środki profilaktyczne i organizacyjne obniżające ryzyko. Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego. Oceny wykonane metodą Risc Score, które są aktualizowane każdorazowo po wprowadzeniu zmian technologicznych, po zdarzeniach wypadkowych oraz przy zmianie warunków pracy.

Pracodawca w trakcie kontroli udostępnił spis stosowanych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie dla zdrowia (załącznik nr 1), aktualne karty charakterystyki stosowanych mieszanin stwarzających zagrożenie dla zdrowia oraz instrukcje postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniające informacje zawarte w kartach charakterystyki mieszanin stwarzających zagrożenie dla zdrowia.

Pracodawca zapewnił pracownikom:

- środki higieny osobistej tj. środki do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym, mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy,
- system pierwszej pomocy, apteczki pierwszej pomocy, wyznaczono pracowników do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy,

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

.....

MUZEUM ARCHEOLOGICZNE W GDAŃSKU
 80-833 Gdańsk, ul. Meriacka 25/26
 tel. centr. 58 32 22 100, fax 58 32 22 111
 REGON 000276848, NIP 583-000-88-26

z. upow. Szmit Maciej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy asystent
 Joanna Popielarska

Starszy asystent
 Janusz Firańczuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 01.03.2022 r.

MUZEUM ARCHEOLOGICZNE W GDAŃSKU
 80-833 Gdańsk, ul. Meriacka 25/26
 tel. centr. 58 32 22 100, fax 58 32 22 111
 REGON 000276848, NIP 583-000-88-26

z. upow. Szmit Maciej

(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/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/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

Informacja o wyłączeniu jawności informacji publicznej na podstawie art. 8 ust. 5 o dostępie do informacji publicznej. Podstawa prawna wyłączenia jawności: Art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Art. 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Podmiot, którego dotyczy wyłączenie jawności: ochrona prywatności osób fizycznych. Zakres wyłączenia: imiona i nazwiska oraz podpisy osób fizycznych.

Imię i nazwisko

Adres e-mail