

Analiza stanu bhp za 2019 r. na podstawie kontroli stanowisk pracy :

stan na dzień 31.12.2019 r.

Kontrolę przeprowadził:

główny specjalista ds. bhp
w obecności przedstawiciela DPS

- mgr Zbigniew Stromski
- Dorota Lachowicz

Nazwa pracodawcy:

Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53 76-270 Ustka

Pracujących: 80 Mężczyzn: 17 Kobiet: 63 Młodocianych: 0

REGON: |_0|_0|_0|_2|_9|_3|_9|_0|_1|_

PKD: |_8|_7|_2|_0|_Z|_

TAK NIE NIE DOTYCZY

Informacje ogólne:

- | | |
|---|-----|
| 1 Czy pracodawca zawiadomił na piśmie PIP o miejscu, rodzaju i zakresie prowadzonej działalności? | TAK |
| 2 Czy zostały wykonane wcześniej wydane decyzje PIP? | TAK |
| 3 Czy zostały wykonane wcześniej wydane decyzje PIS? | TAK |
| 4 Czy zostały wykonane wnioski z wystąpień IP? | TAK |

Stosunek pracy:

- | | |
|---|-----|
| 1 Czy pracodawca ustalił regulamin pracy? | TAK |
| 2 Czy regulamin pracy został prawidłowo opracowany? | TAK |
| 3 Czy pracodawca udzielił pracownikowi pisemnej informacji o niektórych warunkach zatrudnienia, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia zawarcia umowy o pracę (art. 29 § 3 k. p.)? | TAK |
| 4 Czy pracodawca udostępnił pracownikom tekst przepisów dotyczących równego traktowania w zatrudnieniu? | TAK |
| 5 Czy pracodawca prowadzi akta osobowe pracowników? | TAK |
| 6 Czy akta osobowe pracowników prowadzone są prawidłowo? | TAK |
| 7 Czy pracownikom potwierdzono na piśmie, najpóźniej w dniu rozpoczęcia pracy, rodzaj umowy o pracę i jej warunki? | TAK |
| 8 Czy umowy o pracę sporządzane są prawidłowo (art. 29 Kp.)? | TAK |
| 9 Czy charakter świadczonej pracy jest zgodny z rodzajem umowy (umowa cywilnoprawna zamiast umowy o pracę)? | TAK |
| 10 Czy przestrzegano przepisów dotyczących rozwiązywania umów o pracę za wypowiedzeniem? | TAK |
| 11 Czy przestrzegano przepisów dotyczących rozwiązywania umów o pracę bez wypowiedzenia? | TAK |
| 12 Czy wydano pracownikom świadectwa pracy? | TAK |
| 13 Czy treść świadectw pracy jest prawidłowa? | TAK |
| 14 Czy pracodawca zawiesił stosowanie postanowień regulaminu pracy zgodnie z przepisami Kodeksu pracy (art. 91 Kp.)? | NIE |
| 15 Czy pracodawca stosuje mniej korzystne warunki zatrudnienia niż wynikające z umów o pracę, zgodnie z przepisami Kodeksu pracy (art. 23 Kp.) | NIE |

Szkolenia bhp:

- | | |
|--|-----------------|
| 1 Czy pracowników poddano szkoleniom wstępnym? | TAK - 7 |
| 2 Czy pracowników poddano szkoleniom okresowym? | TAK - 48 |
| 3 Czy pracodawca odbył szkolenie dla pracodawców? | TAK |
| 4 Czy pracodawca odbył szkolenie niezbędne do wykonywania zadań służby bezpieczeństwa i higieny pracy? | NIE |

Badania lekarskie:

- | | |
|--|-----------------|
| 1 Czy pracowników poddano wstępnym badaniom lekarskim? | TAK - 10 |
| 2 Czy pracowników poddano okresowym badaniom lekarskim? | TAK - 33 |
| 3 Czy pracowników poddano kontrolnym badaniom lekarskim? | TAK - 2 |

Dodatkowe kwalifikacje:

- | | |
|---|----------------|
| 1 Czy pracownicy posiadają wymagane dodatkowe uprawnienia kwalifikacyjne? | TAK - 8 |
|---|----------------|

Czas pracy:

- | | |
|---|------------|
| 1 Czy jest prowadzona ewidencja czasu pracy? | TAK |
| 2 Czy ewidencja czasu pracy jest prowadzona prawidłowo? | TAK |
| 3 Czy zatrudniano pracowników przeciętnie 5 dni w tygodniu w przyjętym okresie rozliczeniowym (art. 129 § 1 Kp.)? | TAK |
| 4 Czy pracownicy zatrudnieni są w czasie pracy nie przekraczającym dziennego wymiaru ustalonego dla systemu, w którym pracownik jest zatrudniony? | TAK |
| 5 Czy pracownicy zatrudnieni są w czasie pracy nie przekraczającym przeciętnego tygodniowego wymiaru ustalonego dla systemu, w którym pracownik jest zatrudniony? | TAK |
| 6 Czy praca w niedzielę lub w święto rekompensowana jest udzieleniem innego dnia wolnego ? | TAK |
| 7 Czy przestrzegany jest dopuszczalny przeciętny tygodniowy limit godzin nadliczbowych? | TAK |
| 8 Czy przestrzegane są dopuszczalne limity godzin nadliczbowych w roku kalendarzowym? | TAK |

Wynagrodzenia i inne świadczenia:

- | | |
|---|------------|
| 1 Czy pracodawca ustalił regulamin wynagradzania? | TAK |
| 2 Czy regulamin wynagradzania został prawidłowo opracowany? | TAK |
| 3 Czy są prowadzone imienne karty wypłacanego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń związanych z pracą? | TAK |
| 4 Czy wypłacono pracownikom wynagrodzenie za pracę? | TAK |
| 5 Czy wynagrodzenie za pracę wypłacano terminowo? | TAK |
| 6 Czy wynagrodzenie za pracę wypłacono w wysokości co najmniej równej minimalnemu wynagrodzeniu? | TAK |
| 7 Czy wypłacono w prawidłowej wysokości wynagrodzenie za pracę w godzinach nadliczbowych? | TAK |
| 8 Czy wypłacono dodatek za pracę w porze nocnej? | TAK |
| 9 Czy wypłacono wynagrodzenie za urlop wypoczynkowy? | TAK |
| 10 Czy wypłacono wynagrodzenie za urlop wypoczynkowy w należytej wysokości? | TAK |

- | | |
|--|--------------------|
| 11 Czy wypłacono ekwiwalent pieniężny za niewykorzystany urlop wypoczynkowy? | TAK |
| 12 Czy wypłacono ekwiwalent pieniężny za niewykorzystany urlop wypoczynkowy w należnej wysokości? | TAK |
| 13 Czy wypłacono świadczenie urlopowe? | NIE DOTYCZY |
| 14 Czy pracodawca zawiesił stosowanie postanowień regulaminu wynagradzania zgodnie z przepisami Kodeksu pracy (art. 91 Kp.)? | NIE |

Urlopy pracownicze:

- | | |
|--|------------|
| 1 Czy opracowano plan urlopów? | TAK |
| 2 Czy prawidłowo ustalono prawo do urlopu wypoczynkowego w pierwszym roku pracy? | TAK |
| 3 Czy prawidłowo ustalono wymiar urlopu wypoczynkowego w pierwszym roku pracy? | TAK |
| 4 Czy prawidłowo ustalono prawo do kolejnego urlopu wypoczynkowego? | TAK |
| 5 Czy prawidłowo ustalono wymiar kolejnego urlopu wypoczynkowego? | TAK |
| 6 Czy udzielano urlopów w roku kalendarzowym, w którym pracownicy nabyli do nich prawo, nie później niż do końca III kwartału roku następującego po nim? | TAK |

Zakładowy fundusz świadczeń socjalnych:

- | | |
|---|------------|
| 1 Czy pracodawca utworzył zakładowy fundusz świadczeń socjalnych? | TAK |
| 2 Czy odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych są przekazywane terminowo? | TAK |
| 3 Czy pracodawca ustalił regulamin zakładowego funduszu świadczeń socjalnych? | TAK |

Ocena ryzyka zawodowego:

- | | |
|---|------------|
| 1 Czy pracodawca dokonał udokumentowanej oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy? | TAK |
| 2 Czy pracodawca poinformował pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą? | TAK |
| 3 Czy w zakładzie prowadzony jest rejestr wypadków przy pracy? | TAK |

Czynniki szkodliwe, niebezpieczne i uciążliwe :

- | | |
|--|------------|
| 1 Czy pracodawca przeprowadził badania i pomiary czynników szkodliwych? | TAK |
| 2 Czy występujące narażenia mieszczą się w granicach dopuszczalnych norm? | TAK |
| 3 Czy pracodawca przydzielił pracownikom odpowiednie środki ochrony indywidualnej? | TAK |
| 4 Czy pracownicy stosują środki ochrony indywidualnej zgodnie z przeznaczeniem? | TAK |
| 5 Czy stosowane w zakładzie ochrony indywidualne posiadają znak CE i spełniają wymagania zasadnicze? | TAK |
| 6 Czy w zakładzie przestrzegane są przepisy dotyczące odzieży i obuwia roboczego? | TAK |

Obiekty i pomieszczenia pracy:

- 1 Czy obiekty i pomieszczenia pracy spełniają wymagania pod względem wysokości, powierzchni i kubatury w zależności od wykonywanej technologii, rodzaju prac, liczby pracowników i czasu ich przebywania? **TAK**
- 2 Czy użytkowane obiekty i pomieszczenia pracy są we właściwym stanie technicznym? **TAK**
- 3 Czy obiekty i pomieszczenia są przystosowane dla osób niepełnosprawnych? **TAK**

Zaplecze higieniczno sanitarne:

- 1 Czy pracodawca zapewnił pomieszczenia higieniczno – sanitarne zgodnie z przepisami bhp? **TAK**
- 2 Czy pomieszczenia higieniczno – sanitarne są właściwe i dostatecznie wyposażone? **TAK**

Wentylacja, ogrzewanie, oświetlenie:

- 1 Czy w pomieszczeniach zakładu jest zapewniona wymiana powietrza? **TAK**
- 2 Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono temperaturę zgodnie z przepisami bhp? **TAK**
- 3 Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono oświetlenie dzienne zgodnie z przepisami bhp? **TAK**
- 4 Czy w pomieszczeniach zakładu zapewniono oświetlenie elektryczne zgodnie z przepisami bhp? **TAK**

Stanowiska i procesy pracy:

- 1 Czy opracowano i udostępniono do stałego korzystania instrukcje bhp dotyczące prowadzonych procesów technologicznych? **TAK**
- 2 Czy opracowano w zakładzie wykaz prac szczególnie niebezpiecznych ? **TAK**
- 3 Czy określono podstawowe wymagania bhp przy wykonywaniu prac szczególnie niebezpiecznych ? **TAK**
- 4 Czy zapewniono zgodne z przepisami dojścia do stanowisk pracy? **TAK**
- 5 Czy pracownikowi zatrudnionemu na stanowisku zapewniono wolną powierzchnię i przestrzeń dostosowaną do rodzaju wykonywanych czynności ? **TAK**
- 6 Czy stanowiska pracy są wyposażone zgodnie z przepisami bhp z uwzględnieniem ich specyfiki technicznej i technologicznej? **TAK**
- 7 Czy organizacja i wyposażenie stanowisk pracy uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych ? **TAK**
- 8 Czy stanowiska wyposażone w monitory ekranowe są zorganizowane i wyposażone zgodnie z wymaganiami przepisów bhp ? **TAK**

Maszyny i urządzenia techniczne:

- 1 Czy użytkowane maszyny i urządzenia mają odpowiednie urządzenia ochronne ? **TAK**
- 2 Czy użytkowane maszyny i urządzenia mają odpowiednie urządzenia sterownicze ? **TAK**
- 3 Czy użytkowane maszyny i urządzenia są w odpowiednim stanie

technicznym ?	TAK
4 Czy maszyny i urządzenia techniczne posiadają znak CE i spełniają wymagania zasadnicze ?	TAK
5 Czy elementy bezpieczeństwa w maszynach spełniają wymagania zasadnicze?	TAK
6 Czy użytkowane maszyny i urządzenia posiadają opracowaną w języku polskim dokumentację techniczną – eksploatacyjną (DTR)?	TAK

Urządzenia i instalacje energetyczne:

1 Czy instalacje i urządzenia elektryczne mają zapewnioną ochronę przed porażeniem - przed dotykiem bezpośrednim?	TAK
2 Czy skuteczność ochrony przeciwporażeniowej przed dotykiem bezpośrednim została potwierdzona pomiarami?	TAK
3 Czy instalacje i urządzenia elektryczne mają zapewnioną ochronę przed porażeniem - przed dotykiem pośrednim?	TAK
4 Czy skuteczność ochrony przeciwporażeniowej przed dotykiem pośrednim została potwierdzona pomiarami?	TAK
5 Czy urządzenia i instalacje energetyczne są właściwie eksploatowane?	TAK
6 Czy sprzęt elektryczny posiada znak CE i spełnia wymagania zasadnicze?	TAK
7 Czy urządzenia spalające paliwa gazowe posiadają znak CE i spełniają wymagania zasadnicze?	TAK

Transport:

1 Czy przy ręcznych pracach transportowych przestrzegane są normy przemieszczania ciężarów?	TAK
2 Czy drogi komunikacyjne są dostosowane do środków transportu wewnętrznego oraz przewożonego ładunku?	TAK
3 Czy drogi, przejścia komunikacyjne i rampy utrzymywane są we właściwym stanie technicznym?	TAK
4 Czy środki transportu zakładowego są w odpowiednim stanie technicznym ?	TAK

Magazynowanie i składowanie:

1 Czy stosowane w zakładzie substancje i preparaty chemiczne są oznakowane w sposób umożliwiający identyfikację i określenie ich właściwości ?	TAK
2 Czy magazyny i składy są przystosowane do rodzaju składowanych materiałów?	TAK
3 Czy materiały są właściwie składowane lub / i magazynowane?	TAK

Nadzór i kontrola stanu bhp:

1 Czy pracodawca zatrudniający powyżej 100 pracowników utworzył służbę bhp?	NIE DOTYCZY
2 Czy pracodawca zatrudniający do 100 pracowników zapewnił wykonywanie zadań służby bhp zgodnie z przepisami?	TAK
3 Czy pracodawca konsultuje z pracownikami lub ich przedstawicielami wszystkie działania związane z bezpieczeństwem i higieną pracy?	TAK

Informacja o wypadkach przy pracy

Wypadkowość w kontrolowanym zakładzie:

Wypadki w pracy w 2019 r. - 2

Wypadki w drodze do/z pracy w 2019 r. - 0

Ponadto w toku kontroli sprawdzono następujące zagadnienia:

1. Podręczny sprzęt gaśniczy - część administracyjna i pomieszczenia mieszkalne zostały wyposażone w odpowiedni pod względem ilości i jakości sprzęt zgodny z PN – sprzęt badany i sprawny – **25.05.2019 r. ważne do 05.2020 r.**
2. Sieć hydrantowa wewnętrzna – sprzęt badany i sprawny - **29.11.2019 r. ważne do 11.2020 r.**
3. Wykonano impregnację konstrukcji dachu Budynku Administracyjnego i Pałacu – **24.12.2019 r. ważne do 12.2020 r.**
4. Apteczki – wyposażone (zawartość i wkład oraz instrukcja I pomocy)
5. Pomiary elektryczne (rezystancji zerowanie) – wykonane – **10.2017r. ważne do 10.2022 r.**
6. Pomiary elektryczne (pomieszczenia mokre) – wykonane – **10.2017r. ważne do 10.2022 r.**
7. Pomiary oświetlenia – zgodnie z PN – **11.2016 r.**
8. Przegląd instalacji wentylacyjnych – **13.08.2019 r. ważne do 08.2020 r.**
9. Rejestr preparatów chemicznych – opracowany
10. Regulamin pracy – opracowany w **2017r.**
11. Regulamin wynagradzania – opracowany w **2019 r.**
12. Tabele przydziału ochron indywidualnych odzieży i obuwia roboczego – opracowana
13. Służb bhp – specjalista z zewnątrz
14. Wykaz prac szczególnie niebezpiecznych – prace na wysokości
15. Wykaz prac psychofizycznych – kierowca
16. Wykaz prac uciążliwych dla kobiet – opracowany
17. Badania środowiskowe – przeprowadzono czynniki i pyły- **04.11.2019 r.**; hałas - **odstąpiono**
18. Uprawnienia – palacz - piece grzewcze c.o. na węgiel, konserwator -urządzenia elektryczne, kierowca -samochód dostawczy do 3,5t.

stanowisko	Ilość osób	Ilość badań kontrolnych
pracownicy biurowi	9	
pomoc kuchenna	4	
kucharze	2	
szeff kuchni	1	
magazynier	1	
konserwator	1	
praczki	3	
palacz c.o.	5	1
robotnicy do prac ciężkich	2	
Robotnik wykwalifikowany	1	
kierowca	1	
pokojowa	9	
opiekunowie	32	1
pielęgniarki	4	
instruktor ds. k. o.	1	
instruktor terapii zajęciowej	2	
technik fizjoterapeuta	2	
razem	80	2

GŁÓWNY SPECJALISTA D/S
Bezpieczeństwa, Higieny Pracy
i Ochrony Przeciwpożarowej
mgr.kpt.(s.sp.)mgr Zbigniew Stroniski

SPECJALISTA
mgr Doreta Lachowicz