

Nr rej. 04315-5317-K009-PI/15

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

Wpł.
dnia **10-04-2015**

L. dz. 4868 Podpis
L. zał.

Zastąpienie do protokołu
proszę mieć do 13.04.15r.

DKN - omg
DRAP
DPS
R.P
DP
D.D.L. - skan
kopie

PROTOKÓŁ KONTROLI

☒ pracodawcy^(*) ☐ przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą^(*) ☐ innego podmiotu^(*)

wydzielonej jednostki organizacyjnej: ☐ pracodawcy^(*) ☐ przedsiębiorcy niebędącego
pracodawcą^(*)

REGON: 27156608800000

NIP: 6482301274

Na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. z 2012r. poz. 404, z późn. zm.)

Rafał Wójcicki - st. inspektor pracy - specjalista

(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

działający w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w Katowicach
przeprowadził kontrolę w:

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 13-15

(adres podmiotu kontrolowanego)

(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

dr n. med. Dariusz Budziński

(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Dyrektor

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)^(*)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: 16.12.1998;

data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: 16.11.2010

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

5,13,16,24.03; 10.04.2015 r.

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)

Liczba:pracujących: 1178, w tym:

- na podstawie umów cywilno-prawnych: 60,
- osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą: 177,
- cudzoziemców: 0,
- zatrudnionych w ramach stosunku pracy: 941, w tym kobiet: 774,
młodocianych: 0, niepełnosprawnych: 29,
w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: 14, 21.01.2014 r.

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

W wyniku kontroli przeprowadzonej w dniach 14, 21.01.2014 r. do pracodawcy nie kierowano środków prawnych.

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

Ustalenia wstępne

Kontrolę podjęto w dniu 05.03.2015 r. w siedzibie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w Zabrze przy ul. 3-go Maja 13-15, po okazaniu legitymacji służbowej.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest podmiotem leczniczym figurującym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, pod numerem 000000018628.

Szpital działa w oparciu o wpis do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 000308264.

Zakres kontroli

Kontrolą objęto zagadnienia dotyczące:

- przestrzegania przepisów dotyczących ustalania warunków pracy i płacy oraz przepisów o wynagradzaniu w przypadku pracowników przejętych w trybie art. 23¹ Kodeksu pracy z dniem 01.08.2013 r. przez podmiot kontrolowany w wyniku połączenia z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Zabrze przy ul. Ks. Karola Koziółka 1,
- organizacji służby bezpieczeństwa i higieny pracy,
- wypadków przy pracy w latach 2012÷2015.

Przestrzeganie przepisów dotyczących ustalania warunków pracy i płacy oraz przepisów o wynagradzaniu

Jak ustalono, z dniem 01.08.2013 r. nastąpiło połączenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Zabrze przy ul. Ks. Karola Koziółka 1. Połączenie zostało dokonane poprzez przeniesienie całego mienia Szpitala Klinicznego Nr 3 (podmiotu przejmowanego) na Szpital Kliniczny Nr 1 (podmiot przejmujący) – art. 66 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).

Kontrolującemu okazano Zarządzenie Nr 72/2013 z dnia 19.06.2013 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, którym zmieniony został Statut Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu

Medycznego w Katowicach, w tym wykaz jednostek i komórek organizacyjnych. W ramach ww. zmian, w Statucie dodano w części dotyczącej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pn. „Zespół Lecznictwa Stacjonarnego SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM” jednostkę organizacyjną pn. „Szpital Zabrze Koziółka”, a w części dotyczącej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego pn. „Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM” jednostkę organizacyjną pn. „Ambulatorium Zabrze Koziółka”. W związku z ww. zmianami:

- w strukturze jednostki organizacyjnej pn. „Szpital Zabrze Koziółka” funkcjonują następujące komórki organizacyjne: „Oddział Pulmonologiczny”, „Pododdział Rehabilitacji Pulmonologicznej”, „Apteka Szpitalna / Zakładowa”, „Izba Przyjęć”,
- w strukturze jednostki organizacyjnej pn. „Ambulatorium Zabrze Koziółka” funkcjonują następujące komórki organizacyjne: „Diagnostyczna Poradnia Chorób Płuc”, „Poradnia Domowego Leczenia Tlenem”, „Poradnia Onkologiczna”, „Oddział Dzienny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej”, „Pracownia Badań Czynnościowych”, „Pracownia Bronchoskopowa”, „Pracownia Bakteriologii Gruźlicy” [wpisana do Rejestru podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych jako „Pracownia Bakteriologii”], „Pracownia Tomografii Komputerowej”, „Pracownia RTG”, „Pracownia USG”, „Dział Rehabilitacji”, „Laboratorium Analityczne” [zakończyło działalność, zgodnie z danymi Rejestru podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, z dniem 24.10.2013 r.], „Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy”.

Jak ustalono, pracodawca przekazujący, tj. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Zabrzu przy ul. Ks. Karola Koziółka 1, przekazał w dniu 29.05.2013 r. organizacjom związkowym informację, o której mowa w art. 26¹ ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 167). Z uzyskanych informacji wynika, że pracodawca dotychczasowy oraz przejmujący nie zawarli ze związkami zawodowymi porozumienia, o którym mowa w art. 26¹ ust. 3 powołanej ustawy.

Kontrolą objęto 4 przejętych z dniem 01.08.2013 r. pracowników zatrudnionych w Pracowni Bakteriologii [Gruźlicy] w Zabrzu przy ul. Ks. Karola Koziółka 1: p. _____, p. _____, p. _____ (umowa o pracę w przypadku tej pracownicy uległa rozwiązaniu z dniem 28.02.2015 r., w wyniku wypowiedzenia dokonanego przez pracownicę) oraz p. _____.

Jak ustalono, w przypadku ww. pracowników pracodawca przejmujący nie dokonywał po dniu przejścia zmiany warunków wynagradzania w drodze wypowiedzenia.

W wyniku kontroli dokumentów zawartych w aktach osobowych pracowników stwierdzono, co następuje:

Pracownica zatrudniona jest począwszy od dnia 20.07.1992 r., obecnie w oparciu o umowę o pracę zawartą na czas nieokreślony, na stanowisku pracy „starszy technik medyczny”, w pełnym wymiarze czasu pracy.

W aktach osobowych zamieszczone zostały następujące dokumenty:

- pismo z dnia 20.06.2013 r., znak DAO/12/119/2013, pn. „Informacja”, w którym p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, poinformowała pracownicę, że z dniem 01.08.2013 r. nastąpi połączenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; w piśmie zawarto informacje o przyczynach przejęcia pracowników w trybie art. 23¹ Kodeksu pracy, prawnych, ekonomicznych oraz socjalnych skutkach dla pracowników; w piśmie wskazano, że w terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, pracownik może bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy, a rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla pracownika skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem,
- pismo z dnia 19.09.2013 r., znak DSPS/12/2038w/2013, podpisane przez Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „Z dniem 01.09.2013 r. przyznaję Pani stały dodatek kwotowy w wys. 300 zł brutto,- miesięcznie za pełnienie obowiązków w zakresie utrzymania czystości zgodnie z planem higieny dla Laboratorium”,
- kopia informacji ZUS P ZWUA oraz informacji ZUS P ZUA, związanych z wyrejestrowaniem pracownicy z ubezpieczeń z dniem 01.08.2013 r. oraz ponownym zgłoszeniem do ubezpieczeń z tym samym dniem,
- dokument z dnia 29.04.2009 r., pn. „Zakres obowiązków pracownika Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 w Zabrze”, sporządzony dla stanowiska „Starszy Technik Medyczny” („podległość służbowa: Kierownik Laboratorium Bakteriologicznego”); w dokumencie tym wskazano następujące obowiązki (cyt.): „1. Przyjmowanie materiałów do badań. 2. Przechowywanie materiałów przeznaczonych do badań. 3. Wykonywanie badań laboratoryjnych. 4. Wykonywanie czynności związanych z badaniem jak: barwienie, odwirowanie, liczenie krwinek, badania chemiczne itp. 5. Dokonywanie znakowania preparatów. 6. Wpisywanie wyników badań do systemu elektronicznego. 7. Utrzymanie porządku w pracowni szczególnie na stołach laboratoryjnych i w szafach. 8. Utrzymanie laboratorium w należytym stanie sanitarno-higienicznym i porządkowym. 9. Prowadzenie dokumentacji medycznej (...)”.

Pracownica zatrudniona jest począwszy od dnia 07.07.2010 r., obecnie w oparciu o umowę o pracę zawartą na czas nieokreślony, na stanowisku pracy „technik analityki medycznej”, w pełnym wymiarze czasu pracy.

W aktach osobowych zamieszczone zostały następujące dokumenty:

- pismo z dnia 20.06.2013 r., znak DAO/12/119/2013, pn. „Informacja”, w którym p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, poinformowała pracownicę, że z dniem 01.08.2013 r. nastąpi połączenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

A

w Katowicach z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Kliniknym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; w piśmie zawarto informacje o przyczynach przejścia pracowników w trybie art. 23¹ Kodeksu pracy, prawnych, ekonomicznych oraz socjalnych skutkach dla pracowników; w piśmie wskazano, że w terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, pracownik może bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy, a rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla pracownika skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem,

- pismo z dnia 19.09.2013 r., znak DSPS/12/2038w/2013, podpisane przez Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „Z dniem 01.09.2013 r. przyznaję Pani stały dodatek kwotowy w wys. 300 zł brutto,- miesięcznie za pełnienie obowiązków w zakresie utrzymania czystości zgodnie z planem higieny dla Laboratorium”,
- kopia informacji ZUS P ZWUA oraz informacji ZUS P ZUA, związanych z wyrejestrowaniem pracownicy z ubezpieczeń z dniem 01.08.2013 r. oraz ponownym zgłoszeniem do ubezpieczeń z tym samym dniem,
- dokument z dnia 01.10.2014 r., pn. „Karta stanowiskowa”, sporządzony dla stanowiska „Technik Analityki Medycznej” („podległość służbowa: Kierownik Pracowni Bakteriologii”; „zastępstwa: (...) Anna Spyra”); w dokumencie tym wskazano następujące obowiązki (cyt.): „1. Przyjmowanie materiałów biologicznych do badań. 2. Wykonywanie czynności diagnostyki bakteriologii gruźlicy mające na celu badania płynów ustrojowych, wydzielin, wydaliny i tkanek dla celów profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych lub sanitarno-epidemiologicznych. 3. Segregacja odpadów (komunalne, medyczne, niebezpieczne) (...). 4. Przygotowanie materiału do sterylizacji. 5. Sterylizacja drobnego sprzętu bakteriologicznego oraz skażonych materiałów. 6. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnymi przepisami. 7. Dostarczanie wyników do miejsc docelowych (...). 8. Archiwizacja dokumentów. 9. Udział w szkoleniach. 10. Przestrzeganie przepisów BHP oraz obowiązujących instrukcji i procedur. 11. Dokumentowanie wszystkich wykonywanych czynności. 12. Przestrzeganie wymagań Systemu Jakości. 13. Wykonywanie poleceń przełożonego”.

Pracownica zatrudniona była w okresie od 02.07.2012 r. do 28.02.2015 r., na stanowisku pracy „starszy asystent”, w pełnym wymiarze czasu pracy.

W aktach osobowych zamieszczone zostały następujące dokumenty:

- pismo z dnia 20.06.2013 r., znak DAO/12/119/2013, pn. „Informacja”, w którym p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Kliniknego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, poinformowała pracownicę, że z dniem 01.08.2013 r. nastąpi połączenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Kliniknego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Kliniknym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; w piśmie zawarto informacje o przyczynach przejścia pracowników w trybie art. 23¹ Kodeksu pracy, prawnych,

ekonomicznych oraz socjalnych skutkach dla pracowników; w piśmie wskazano, że w terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, pracownik może bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy, a rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla pracownika skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem,

- kopia informacji ZUS P ZWUA oraz informacji ZUS P ZUA, związanych z wyrejestrowaniem pracownicy z ubezpieczeń z dniem 01.08.2013 r. oraz ponownym zgłoszeniem do ubezpieczeń z tym samym dniem,
- dokument z dnia 17.10.2012 r., pn. „Karta stanowiskowa”, sporządzony dla stanowiska „Starszy asystent diagnostyki laboratoryjnej” („podległość służbowa: Kierownik Pracowni Bakteriologii Gruźlicy”; „zastępstwa: (...)”); w dokumencie tym wskazano następujące obowiązki (cyt.): „I. Do obowiązków Pani jako Diagnosty Laboratoryjnego należy: 1. Wykonywanie czynności diagnostyki laboratoryjnej, które obejmują: a) wykonywanie mikrobiologicznych badań laboratoryjnych mających na celu badania laboratoryjne płynów ustrojowych, wydzielin, wydalin i tkanek pobranych dla celów profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych lub sanitarno-epidemiologicznych, b) wykonywanie oceny jakości i wartości diagnostycznej badań, oraz laboratoryjnej interpretacji i autoryzacji wyniku badań; 2. Postępowanie zgodne ze wskazaniami wiedzy zawodowej (...). 3. Przeprowadzanie zabiegów i czynności (...) po wyrażeniu zgody przez pacjenta (...). 4. Udział w postępowaniu diagnostycznym, profilaktycznym i monitorowaniu terapii (...). II. Do obowiązków Pani należy ponadto: 1. Przyjmowanie materiałów do badań. 2. Przechowywanie materiałów przeznaczonych do badań. 3. Wykonywanie badań laboratoryjnych. 4. Wykonywanie czynności związanych z badaniem jak: barwienie, odwirowanie, liczenie krwinek, badania chemiczne itp. 5. Przygotowanie szkiełek. 6. Sianie materiałów biologicznych. 7. Odczyt posiewów. 8. Przegląd cieplarki. 9. Przyjmowanie materiałów z oddziałów i wysyłanie ich na zewnątrz. 10. Przyjmowanie i wydawanie wyników. 11. Wpisywanie wyników do systemu elektronicznego. 12. Utrzymanie porządku w pracowni szczególnie na stołach laboratoryjnych i w szafach. 13. Utrzymanie pracowni w należyтым stanie sanitarno-higienicznym i porządkowym. 14. Prowadzenie dokumentacji medycznej (...).”.

Pracownica zatrudniona jest począwszy od dnia 16.02.1995 r., obecnie w oparciu o umowę o pracę zawartą na czas nieokreślony, w pełnym wymiarze czasu pracy.

W aktach osobowych zamieszczone zostały następujące dokumenty:

- pismo z dnia 20.06.2013 r., znak DAO/12/119/2013, pn. „Informacja”, w którym p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, poinformowała pracownicę, że z dniem 01.08.2013 r. nastąpi połączenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; w piśmie zawarto informacje

8

o przyczynach przejścia pracowników w trybie art. 23¹ Kodeksu pracy, prawnych, ekonomicznych oraz socjalnych skutkach dla pracowników; w piśmie wskazano, że w terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, pracownik może bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy, a rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla pracownika skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem,

- kopia informacji ZUS P ZWUA oraz informacji ZUS P ZUA, związanych z wyrejestrowaniem pracownicy z ubezpieczeń z dniem 01.08.2013 r. oraz ponownym zgłoszeniem do ubezpieczeń z tym samym dniem,
- pismo z dnia 09.10.2008 r., pn. „Aneks Nr 1 do umowy o pracę zawartej w dniu 29.06.2007 r.”; zgodnie z treścią wskazanego dokumentu strony umowy o pracę, tj. pracownica oraz Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, postanowiły „zgodnie”, iż „z dniem 09.10.2008 r.” (cyt.) „1. W umowie o pracę pkt 1 otrzymuje następujące brzmienie: 1) rodzaj umówionej pracy: Kierownik pracowni bakteriologicznej 3) pełny etat 4) płaca zasadnicza 2500,00 zł wg XVI kategorii zaszerzegowania w przeliczeniu na pełny etat, oraz 25% dodatku funkcyjnego, płatne do (...)”; na piśmie widnieje nieczytelny podpis pracownicy, złożony w dniu 09.10.2008 r.,
- dokument z dnia 06.03.2009 r., pn. „Zakres obowiązków pracownika Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 w Zabrze”, sporządzony dla stanowiska „Kierownik Laboratorium Bakteriologicznego” („podległość służbowa: Podlega bezpośrednio oraz wytyczne pracy otrzymuje od Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa”); w dokumencie tym wskazano następujące obowiązki (cyt.): „I. Do obowiązków Pani jako Diagnosty Laboratoryjnego należy: 1. Wykonywanie czynności diagnostyki laboratoryjnej, które obejmują: a) wykonywanie mikrobiologicznych badań laboratoryjnych mających na celu badania laboratoryjne płynów ustrojowych, wydzielin, wydalin i tkanek pobranych dla celów profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych lub sanitarno-epidemiologicznych, b) wykonywanie oceny jakości i wartości diagnostycznej badań, oraz laboratoryjnej interpretacji i autoryzacji wyniku badań; 2. Postępowanie zgodne ze wskazaniami wiedzy zawodowej (...). 3. Przeprowadzanie zabiegów i czynności (...) po wyrażeniu zgody przez pacjenta (...). 4. Udział w postępowaniu diagnostycznym, profilaktycznym i monitorowaniu terapii (...). II. Do obowiązków Pani jako Kierownika Laboratorium należy ponadto: 1. Nadzór nad sprawnością urządzeń w celu zapewnienia poprawnej jakości pomiarów i wiarygodności wyników. 2. Poddawanie badaniom i kontroli aparaturę pomiarowo-badawczą z częstotliwością wynikającą z rodzaju aparatu i wskazań wytwórców. 3. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej aparatury pomiarowo-badawczej oraz sprzętów stanowiących wyposażenie laboratorium. 4. Organizacja i nadzór nad pracą podległych pracowników. 5. Nadzór nad warunkami higieniczno-sanitarnymi Laboratorium. 6. Przestrzeganie regulaminu pracy i przepisów bhp. 7. Opracowanie i wdrożenie procedur niezbędnych dla zapewnienia standardów jakości dla Laboratorium.

-

diagnostyki laboratoryjnej, które obejmują: a) wykonywanie mikrobiologicznych badań laboratoryjnych mających na celu badania laboratoryjne płynów ustrojowych, wydzielin, wydalin i tkanek pobranych dla celów profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych lub sanitarno-epidemiologicznych, b) wykonywanie oceny jakości i wartości diagnostycznej badań, oraz laboratoryjnej interpretacji i autoryzacji wyniku badań; 2. Postępowanie zgodne ze wskazaniami wiedzy zawodowej (...). 3. Przeprowadzanie zabiegów i czynności (...) po wyrażeniu zgody przez pacjenta (...). 4. Udział w postępowaniu diagnostycznym, profilaktycznym i monitorowaniu terapii (...). II. Do obowiązków Pani jako Kierownika Laboratorium należy ponadto: 1. Nadzór nad sprawnością urządzeń w celu zapewnienia poprawnej jakości pomiarów i wiarygodności wyników. 2. Poddawanie badaniom i kontroli aparaturę pomiarowo-badawczą z częstotliwością wynikającą z rodzaju aparatu i wskazań wytwórców. 3. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej aparatury pomiarowo-badawczej oraz sprzętów stanowiących wyposażenie laboratorium. 4. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami w tym zakresie a [w] szczególności z zarządzeniami wewnętrznymi. 5. Organizacja i nadzór nad pracą podległych pracowników. 6. Nadzór nad warunkami higieniczno-sanitarnymi Pracowni. 7. Przestrzeganie regulaminu pracy i przepisów bhp. 8. Opracowanie i wdrożenie procedur niezbędnych dla zapewnienia standardów jakości dla Laboratorium. 9. Nadzór nad stosowaniem standardów jakości i przestrzeganiem maksymalnego czasu od pozyskania materiału do wykonania badania",

- pismo pn. „Porozumienie zawarte w dniu 01 sierpnia 2013 r.”; zgodnie z treścią wskazanego dokumentu strony umowy o pracę, tj. pracownica oraz Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w imieniu którego działał p. Dariusz Budziński, Dyrektor Szpitala, postanowiły „na podstawie wzajemnego porozumienia stron” ustalić następujące warunki pracy i płacy (cyt.) „1/ Z dniem 01.08.2013 r. pracownika obowiązują poniższe warunki pracy: a/ stanowisko: Asystent b/ podległość służbowa: Kierownikowi Pracowni Bakteriologii c/ świadczenie pracy w: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15 miejsce świadczenia pracy: Pracownia Bakteriologii d/ dodatek funkcyjny: brak e/ wynagrodzenie zasadnicze: miesięczne f/ wymiar zatrudnienia: pełny etat. 2/ Czas trwania umowy: czas nieokreślony 3/ Pozostałe warunki umowy o pracę nie ulegają zmianie”; na piśmie widnieje nieczytelny podpis pracownicy, złożony w dniu 08.08.2013 r.,
- pismo z dnia 08.08.2013 r., skierowane przez pracownicę do „Dyrekcji SPSK-1 SUM w Katowicach”, o treści (cyt.) „W związku z otrzymanymi nowymi warunkami pracy wiążącymi się z redukcją stanowiska pracy: Kierownika Bakteriologii Gruźlicy oraz pomniejszeniem znacząco pensji oraz redukcją dodatku funkcyjnego proszę o pisemną informację o redukcji stanowiska Kierownika Bakteriologii Gruźlicy oraz likwidację samodzielnej Pracowni bakteriologii Gruźlicy. Wcześniejsza umowa gwarantowała mi to stanowisko do końca 2013

roku”; jak stwierdzono, w aktach osobowych pracownicy brak jest dokumentów zawierających ustalenia, na które pracownica powołuje się w ostatnim zdaniu przywołanego pisma,

- pismo z dnia 20.08.2013 r., znak DOP.093/53/1699 i 1710/w/13, podpisane przez p. Dariusza Budzińskiego, Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 08 sierpnia 2013 r. oraz oświadczenie z dnia 12 sierpnia 2013 r. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach informuje, że wycofuje oświadczenie woli złożone w dniu 01.08.2013 r. dotyczące porozumienia stron w zakresie zmiany warunków pracy i płacy, podpisane przez Panią w dniu 08.08.2013 r. W związku z powyższym pozostaje Pani nadal zatrudniona na stanowisku p.o. Kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy na dotychczasowych warunkach”; na piśmie widnieje podpis pracownicy wraz z adnotacją (cyt.) „Wyrażam zgodę Potwierdzam odbiór 02.09.2013 r.”,
- pismo z dnia 20.12.2013 r., znak DSPS/12/611/2013, adresowane „Pracownia Bakteriologii przy Oddziale Pulmonologicznym”, podpisane przez p. Dariusza Budzińskiego, Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „W związku ze zmianami organizacyjnymi w naszym Szpitalu informuję, że od dnia 01.12.2013 r. Kierownikiem Pracowni Bakteriologii znajdującej się przy Oddziale Pulmonologicznym ul. Koziółka 1 w Zabrze jest Pani .
Jednocześnie informuję, iż Zastępcą Kierownika w/w pracowni jest Pani .
Pozostałe warunki umowy o pracę pozostają bez zmian”; na ww. piśmie widnieje adnotacja „Odebrałam 30.05.2014 r.”; brak podpisu pracownicy,
- pismo z dnia 30.05.2014 r., pn. „Aneks do umowy o pracę”, adresowane „
p.o. Kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy 1/1 etatu”, podpisane przez p. Dariusza Budzińskiego, Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „Z dniem 2014-05-30 powierzam Pani stanowisko Zastępcy Kierownika Pracowni Bakteriologii i jednocześnie informuję, iż: (...) wynagrodzenie zasadnicze po przeliczeniu do wymiaru zatrudnienia wynosi: zł/miesięcznie (...), oraz pozostałe warunki umowy o pracę pozostają bez zmian”; na piśmie widnieje nieczytelny podpis pracownicy (bez adnotacji), złożony w dniu 30.05.2014 r.,
- pismo z dnia 27.06.2014 r., skierowane przez pracownicę do „Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych”, o treści (cyt.) „Uprzejmie proszę o wydanie mojego świadectwa pracy w szczególnych warunkach lub szczególnym charakterze. Od 16.02.1995 r. pracowałam początkowo na stanowisku asystenta, później kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy do 31.02.2007 r. Od 02.04.2007 do 08.10.2008 pracowałam jako kierownik techników w Pracowni Bakteriologii Gruźlicy w niepełnym wymiarze godzin. Od 09.10.2008 powróciłam na cały etat na stanowisko kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy, gdzie pracuję do dzisiaj. Proszę o wystawienie świadectwa pracy za wyżej wymieniony okres z uwzględnieniem pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze. Pracownia zalicza się do 4 typu (D – o wąskim profilu specjalistycznym), gdzie zakres wykonywanych badań obejmuje diagnostykę drobnoustrojów w chorobach zakaźnych (prątków gruźlicy). Drobnoustroje powyższe znajdują się w wykazie prac narażających pracowników na działanie czynników

biologicznych; Dziennik Ustaw z 2005 r. Nr 81 poz. 716 str. 16 załącznik nr 2 lp. 15. Prątek Gruźlicy zawarty jest również w szkodliwych czynnikach biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia i zawartych w Dzienniku Ustaw z 2005 r. nr 81 poz. 716 str. 12",

- dokument z dnia 23.07.2014 r., pn. „Świadectwo wykonywania prac w szczególnych warunkach”, w którym pracodawca potwierdził, iż (cyt.) „ (...) była zatrudniona w byłym Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 3 Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach 41-800 Zabrze, ul. Koziółka 1 od dnia 16.02.1995 r. do 31.03.2007 r. w tym okresie: od 16.02.1995 r. do 31.03.2007 r. stale i w pełnym wymiarze czasu pracy wykonywała prace: przy pobieraniu prób i pomiarów w Pracowni Bakteriologii Gruźlicy Wykaz A Dział XII w służbie zdrowia i opiece społecznej poz. 6 na stanowisku: od 16.02.1995 r. do 30.06.1995 r. – Mł. asystenta od 01.07.1995 r. do 31.03.2007 r. Kierownika Pracowni Bakteriologii wymienionym w wykazie A dziale XIII w służbie zdrowia i opiece społecznej poz. 6 wykazu stanowiącego załącznik do zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12.07.1983 r. w sprawie prac wykonywanych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze w zakładach pracy resortu służby zdrowia”,
- dokument z dnia 23.07.2014 r., pn. „Świadectwo wykonywania prac w szczególnych warunkach”, w którym pracodawca potwierdził, iż (cyt.) „ (...) jest zatrudniona w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach 41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15 od dnia 01.04.2007 r. do nadal w tym okresie: od 09.10.2008 r. do 31.03.2008 r. stale i w pełnym wymiarze czasu pracy wykonywała prace: przy pobieraniu prób i pomiarów w Pracowni Bakteriologii Gruźlicy Wykaz A Dział XII w służbie zdrowia i opiece społecznej poz. 6 na stanowisku Kierownika Pracowni Bakteriologii wymienionym w wykazie A dziale XIII w służbie zdrowia i opiece społecznej poz. 6 wykazu stanowiącego załącznik do zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12.07.1983 r. w sprawie prac wykonywanych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze w zakładach pracy resortu służby zdrowia”,
- pismo z dnia 10.07.2014 r., pn. „Oświadczenie pracownika o braku zgody na zmianę warunków pracy z dnia 20.12.2013 /DSPS/611/2013”, skierowane przez pracownicę do pracodawcy, o treści (cyt.) „W związku z doręczeniem mi w dniu 28.05.2014 pisma pracodawcy o zmianie warunków pracy, które uważam za niekorzystne, oświadczam, że warunków tych nie przyjmuję i proszę o potraktowanie pisma pracodawcy jako wypowiedzenie mi umowy o pracę z jego inicjatywy”,
- pismo z dnia 22.07.2014 r., znak DSPS/12/1833/w/14/505, adresowane „ Z-ca Kierownika Pracowni Bakteriologii”, podpisane przez p. Dariusza Budzińskiego, Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 10.07.2014 r. uprzejmie informuję, że pismo, które Pani błędnie traktuje jako wypowiedzenie zmieniające w istocie nim nie jest. Dla zmiany stanowiska pracy nie jest konieczna forma wypowiedzenia zmieniającego, bowiem zostały zachowane pozostałe warunki pracy i płacy,

natomiast dokonana zmiana mieści się w ramach pracowniczego podporządkowania. Wobec powyższego Pani pismo jest bezprzedmiotowe i jako takie nie może wywołać skutków prawnych. Jednocześnie przypominam, że pomiędzy Panią a pracodawcą został skutecznie zawarty aneks o pracę z dnia 30.05.2014 r., w którym określono nowe stanowisko dla Pani i zachowując dotychczasowe warunki wynagrodzenia. Ważność tej umowy nie jest przez Panią kwestionowana wobec tego rozwiązanie stosunku pracy może nastąpić wyłącznie w sposób przewidziany przepisami prawa”,

- pismo z dnia 09.10.2014 r., skierowane do pracodawcy przez pracownicę, o treści (cyt.) „W związku z doręczeniem mi w maju 2014 r. pisma pracodawcy z dnia 20 grudnia 2013 r. zawierającego wypowiedzenie zmieniające moich dotychczasowych warunków pracy tj. pozbawiające mnie funkcji Kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy w tym Szpitalu i przenoszące mnie na stanowisko z-c kierownika jednostki organizacyjnej Szpitala pod nową nazwą Pracownia Bakteriologii przy Oddziale Pulmonologicznym tegoż Szpitala oświadczam, że podtrzymuję swój brak zgody na niekorzystne dla mnie wypowiedzenie zmieniające warunków umowy o pracę ponieważ za pozorną zmianą nazwy pracowni Bakteriologicznej, którą kierowałam kryje się pozbawienie mnie statusu osoby zatrudnionej w warunkach szkodliwych dla zdrowia. Ze statusu takiego korzystałam przez wiele lat jako Kierownik Pracowni Bakteriologii Gruźlicy przy Oddziale Pulmonologicznym. Ponieważ faktyczny zakres moich obowiązków nie uległ zmianie i nadal narażona jestem na zakażenie prątkami gruźlicy, które badam, tak jak wcześniej czyniłam przez 19 lat w pracowni pod dotychczasową nazwą obowiązującą do momentu jej zmiany na »Pracownię Bakteriologii«, uważam, że zmiana ta jest dla mnie niekorzystna, a zatem rozwiązanie mojego stosunku pracy z SPSK 1 w Zabrze winno nastąpić z przyczyn leżących po stronie pracodawcy z dniem 11 października 2014 r. Nie przyjmuję do wiadomości argumentacji zawartej w piśmie SPSK 1 w Zabrze skierowanym do mnie w dniu 22 lipca 2014 r., jakoby zmiana warunków mojego zatrudnienia pozbawiająca mnie statusu pracownika zatrudnionego w warunkach szkodliwych, nie była istotną, niekorzystną zmianą warunków dotychczasowego zatrudnienia. Jeżeli otrzymam od zakładu pracy jednoznaczne oświadczenie na piśmie, że warunki, w których pracuję, nie różnią się w niczym od warunków w których pracowałam dotychczas (przed zmianą umowy), jestem skłonna kontynuować stosunek pracy. W przeciwnym wypadku traktować będę zmianę warunków umowy o pracę na mniej korzystne, jako spowodowaną przez pracodawcę ze wszystkimi tego konsekwencjami”,

- pismo z dnia 08.12.2014 r., znak DSPS/12/2865/w/14, adresowane „

Z-ca Kierownika Pracowni Bakteriologii”, podpisane przez p. Dariusza Budzińskiego, Dyrektora Szpitala, o treści (cyt.) „W odpowiedzi na Pani pismo z dnia 09.10.2014 r. informuję, że od dnia 01.01.2009 r. tj. z dniem wejścia w życie ustawy z dnia 19.12.2008 r. o emeryturach pomostowych /Dz. U. nr 237 z 2008 r. poz. 1656/ uległy zmianie zasady zaliczania stanowisk do wykazów prac wykonywanych w szczególnych warunkach i prac o szczególnym charakterze. Zgodnie z tymi wykazami praca w Pracowniach Bakteriologii nie została zaliczona

do w/w stanowisk. Zajmowane przez Panią stanowisko Kierownika Pracowni Bakteriologii Gruźlicy było zaliczane do prac wykonywanych w szczególnych warunkach do dnia 31.12.2008 r. W związku z powyższym nie nastąpiła niekorzystna dla Pani zmiana warunków pracy i płacy. Wobec powyższego uważam, że porozumienie z dnia 01.08.2013 r. zawarte pomiędzy Szpitalem i Panią oraz aneks do umowy o pracę z dnia 30.05.2014 r. są zgodne ze stanem prawnym",

- dokument z dnia 30.01.2015 r., pn. „Karta stanowiskowa”, sporządzony dla stanowiska „z-ca Kierownika Pracowni Bakteriologii (Gruźlicy)” („podległość służbowa: Kierownik Pracowni Bakteriologii”; „zastępstwa: (...)”); w dokumencie tym wskazano następujące obowiązki (cyt.): „1. Przygotowanie przetargów i pilotowanie bieżącego zaopatrzenia w zestawy i odczynniki. 2. Ścisła współpraca z Działem Kosztów i Analiz w celu aktualizacji wycen badań. 3. Wykonywanie czynności diagnostyki laboratoryjnego, które obejmują: a. wykonywanie badań diagnostyki bakteriologii prętka gruźlicy mające na celu badania płynów ustrojowych, wydzielin, wydaliny i tkanek dla celów profilaktycznych, diagnostycznych i leczniczych lub sanitarno-epidemiologicznych, b. wykonywanie oceny jakości i wartości diagnostycznej badań oraz interpretacji i autoryzacji wyników badań. 4. Postępowanie zgodne ze standardami jakości dla laboratoriów bakteriologicznych. 5. Opracowanie i wdrożenie nowych metod badań bakteriologicznych. 6. Opracowanie i wdrożenie nowych procedur niezbędnych dla zapewnienia standardów jakości dla bakteriologii gruźlicy. 7. Wprowadzanie dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnymi przepisami. 8. Archiwizacja dokumentów. 9. Udział w szkoleniach. 10. Przestrzeganie przepisów BHP oraz obowiązujących instrukcji i procedur. 11. Dokumentowanie wszystkich wykonywanych czynności. 12. Przestrzeganie wymagań Systemu Jakości. 13. Wykonywanie poleceń przełożonego”; na dokumencie, obok zapisu „Przyjęłam do wiadomości i stosowania”, widnieje nieczytelny podpis pracownicy, złożony w dniu 30.01.2015 r.

W toku kontroli kontrolującemu przedstawiono następujące wewnętrzne akty normatywne:

- dokument pn. „Regulamin wynagradzania pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” z dnia 30.05.2008 r., wraz z aneksami; zgodnie z postanowieniami ww. Regulaminu pracownicy uprawnieni są do następujących składników wynagrodzenia (świadczeń ze stosunku pracy): „wynagrodzenie zasadnicze” (§ 9), „dodatki funkcyjne” (§ 10), „dodatek za prace wykonywane w porze nocnej, niedziele i w dniu ustawowo wolne od pracy” (§ 11), „dodatek za wysługę lat” (§ 12), „dodatek za posiadanie stopnia lub tytułu naukowego” (§ 13), „wynagrodzenie za dyżur medyczny” (§ 14), „nagrody [z zysku]” (§ 15), „nagroda jubileuszowa” (§ 16), „odprawa emerytalno-rentowa” (§ 17), „dodatek specjalny [za wykonywanie powierzonych zadań (...), nie wynikających z zakresu czynności” lub też „za wykonywanie zadań (...) w ilości przekraczającej ilość pracy będącej podstawą ustalenia wynagrodzenia zasadniczego zgodnie z art. 78 kp”] (§ 18), „premie z Funduszu Premiowego

[premia regulaminowa]" (§ 19), świadczenia przysługujące w okresie czasowej niezdolności do pracy (§ 6).

- dokument pn. „Regulamin wynagradzania Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”, z marca 2005 r., wraz z aneksami; zgodnie z przepisami ww. Regulaminu pracownicy uprawnieni byli do następujących składników wynagrodzenia (świadczeń ze stosunku pracy): „wynagrodzenie zasadnicze” (§ 5), „dodatek funkcyjny” (§ 6), „dodatek za pracę wykonywaną w porze nocnej, w niedziele i w dniu ustawowo wolne od pracy” (§ 7), „dodatek za wysługę lat” (§ 8), „premia [regulaminowa]” (§ 9), „dodatek za posiadanie stopnia lub tytułu naukowego” (§ 10), „nagroda jubileuszowa” (§ 11), „wynagrodzenie za dyżur medyczny” (§ 13), „wynagrodzenie za pracę w godzinach nadliczbowych” (§ 14), „odprawa emerytalno-rentowa” (§ 15), „odprawa pośmiertna” (§ 19), „świadczenia przysługujące w okresie czasowej niezdolności do pracy” (§ 20).

Wskazane powyżej akty normatywne nie zawierają żadnych postanowień dotyczących prawa pracowników do składnika wynagrodzenia za pracę związanego z wykonywaniem prac w szczególnych warunkach lub też prac o (w) szczególnym charakterze.

Analizie poddano kartoteki zarobkowe objętych kontrolą pracowników prowadzone w okresie od 01.01.2013 r. do 28.02.2015 r. Jak ustalono, pracownikom wypłacono następujące składniki wynagrodzenia należne za pracę wykonaną, wypłacane stale i systematycznie, w stałej wysokości:

- p. _____ – wynagrodzenie ze stawki osobistego zaszeregowania, dodatek za wysługę lat, dodatek funkcyjny,
- p. _____ wynagrodzenie ze stawki osobistego zaszeregowania, dodatek za wysługę lat, dodatek specjalny,
- p. _____ – wynagrodzenie ze stawki osobistego zaszeregowania, dodatek specjalny,
- p. _____ – wynagrodzenie ze stawki osobistego zaszeregowania, dodatek za wysługę lat, dodatek za posiadanie stopnia lub tytułu naukowego.

Nie stwierdzono przypadków wypłacania ww. pracownikom wynagrodzenia za pracę ustalonego w sposób mniej korzystny niż wynikający z postanowień Regulaminu wynagradzania obowiązującego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Zabrze przy ul. Ks. Karola Koziółka 1, lub też zapisów zawartych z tymi pracownikami umów o pracę.

Organizacja służby bezpieczeństwa i higieny pracy

W Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zatrudnionych jest 941 pracowników.

Pracodawca utworzył służbę bezpieczeństwa i higieny pracy. Obecnie pracodawca zatrudnia jednego pracownika służby bezpieczeństwa i higieny pracy – p. _____, Specjalistę ds. BHP (na podstawie umowy o pracę zawartej od dnia 17.05.2010 r., na czas nieokreślony,

w pełnym wymiarze czasu pracy). Jak ustalono, do dnia 31.08.2013 r. pracę świadczyła p. , zatrudniona na stanowisku inspektora BHP.

Wypadki przy pracy w latach 2012÷2015

W oparciu o zapisy prowadzonego w Szpitalu rejestru wypadków przy pracy, analizę treści protokołów ustalenia okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy, oraz informacje przedstawione przez p. Mirosława Cudaka – Specjalistę ds. BHP, ustalono, że w latach 2012÷2015 (do dnia rozpoczęcia kontroli) w wypadkach przy pracy, dla których przeprowadzono postępowanie powypadkowe, poszkodowanych zostało łącznie 44 pracowników (nie odnotowano wypadków śmiertelnych, ciężkich i zbiorowych):

- w 2012 r. – 8 poszkodowanych w wypadkach przy pracy, z czego 7 wypadków spowodowało czasową niezdolność do pracy (łącznie okres niezdolności do pracy – 387 dni; stan zatrudnienia na dzień 31.12.2011 r. – 927 pracowników, stan zatrudnienia na dzień 31.12.2012 r. – 887 pracowników); jednego zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy,
- w 2013 r. – 13 poszkodowanych w wypadkach przy pracy, z czego 7 wypadków spowodowało czasową niezdolność do pracy (łącznie okres niezdolności do pracy – 351 dni; stan zatrudnienia na dzień 31.12.2013 r. – 953 pracowników), jednego zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy,
- w 2014 r. – 21 poszkodowanych w wypadkach przy pracy, z czego 7 wypadków spowodowało czasową niezdolność do pracy (łącznie okres niezdolności do pracy – 463 dni; stan zatrudnienia na dzień 31.12.2014 r. – 925 pracowników), jednego zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy; przyczyny i okoliczności jednego z wypadków przy pracy, który miał miejsce w dniu 04.12.2014 r. zbadano w dniach 10÷19.03.2015 r. (protokół Nr 003/2015 r.),
- w 2015 r. – 2 poszkodowanych w wypadkach przy pracy, z czego 2 wypadki spowodowały czasową niezdolność do pracy (łącznie okres niezdolności do pracy – 51 dni).

Poniżej przytoczono krótki opis okoliczności ww. wypadków przy pracy:

- 1) protokół Nr 001/2012 r.: „W czasie wykonywania toalety pacjenta wraz z wymianą pościeli przy łóżku nr 7 poszkodowany podszedł od łóżka i prawą ręką chwycił za materac i uniósł go. W trakcie podkładania prześcieradła pod materac doznał silnego kłującego bólu [i trudności w oddychaniu],
- 2) protokół Nr 003/2012 r.: „[poszkodowana] ciągnęła łóżko od strony wezgłowia, a koleżanka (...) prowadziła z tyłu, łóżko zaczęło zjeżdżać w lewą stronę w kierunku okna, chcąc zatrzymać i naprostować łóżko poszkodowana pociągnęła go w swoją stronę bliżej brzegu poręczy i w tym czasie łóżko przygmiotło rękę poszkodowanej do ściany”,
- 3) protokół Nr 004/2012 r.: „Chcąc posadzić pacjenta poszkodowany podszedł od jego prawej strony, a pielęgniarka od lewej. Wspólnie chwycili go pod ramiona, chcąc pociągnąć go do przodu do pozycji siedzącej. W tym czasie pacjent puścił panią (...) i pochwycił [poszkodowanego] drugą ręką za szyję chcąc się podciągnąć. Wtedy poszkodowany poczuł

ostry ból w kręgosłupie, promieniujący do obu nóg w wyniku czego upadł pod łóżko”,

- 4) protokół Nr 005/2012 r.: „W związku z ciężkim stanem dziecka do windy wprowadzony został wózek reanimacyjny, wózek z pacjentem, stojak z pompami infuzyjnymi. (...) Do zdarzenia doszło w trakcie wysiadania z windy zatrzymującej się na półpiętrze. Ze względu na dużą ilość sprzętu specjalistycznego oraz osób znajdujących się w windzie manewr wózkiem był znacznie utrudniony. Podczas wysiadania [poszkodowana] z powodu występującej różnicy poziomów windy do posadzki, aby nie dopuścić do jakiegokolwiek zagrożenia życia pacjenta poprzez uszkodzenie lub odłączenie się sprzętu podtrzymującego dziecko przy życiu zmuszona była podnieść i nieco odwrócić wózek. W wyniku tego wózek rozpadem uderzył ją w kolano prawej nogi”,
- 5) protokół Nr 006/2012 r.: „Pacjentka poprosiła o podźwignięcie jej i poprawienie poduszki. Pani pielęgniarka podeszła z jej lewej strony i poprawiła jej ułożenie. Odchodząc od łóżka do następnych pacjentów zahaczyła o kable leżące na podłodze. Były to kable od kardiomonitora i pulsoksymetru. Upadła na podłogę między łózkami pacjentów. Poczuła silny ból w obu kolanach i rękach”,
- 6) protokół Nr 007/2012 r.: „Do zdarzenia doszło podczas wysiadania z karetki przed Oddziałem Ratunkowym w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach. [poszkodowana] podczas wysiadania źle stanęła na prawą nogę. Wówczas poczuła silny ból w okolicach kostki”,
- 7) protokół Nr 008/2012 r.: „Poszkodowany wraz z panem (...) usiłowali podnieść do góry biurko z podłogi. Wtedy [poszkodowanemu] biurko się wyslizgnęło i kantem blatu uderzyło go w prawą dłoń”,
- 8) protokół Nr 009/2012 r.: „Czynności wykonywali wspólnie [poszkodowany] z drabiny z wysokości około 1 metra od betonowej posadzki a świadek (...) trzymał drugi koniec rury. Rura miała długości 4 metry. W pewnym momencie pręt zabezpieczający drabinę przed złożeniem wyskoczył z zaczepu i drabina się rozłożyła. [poszkodowany] spadł z rozsuniętej drabiny na stojący obok stół. Uderzył o niego klatką piersiową i brodą. Poczuł silny ból w klatce piersiowej. Rozciął również skórę na brodzie”; w protokole zespół powypadkowy jako przyczynę wypadku wskazał (cyt.) „upadek z drabiny w wyniku czego poszkodowany uderzył się o stojący obok stolik”, natomiast dokonana przez kontrolującego analiza okoliczności wypadku wskazuje, że przyczyną wypadku było niewłaściwe ustawienie (zainstalowanie) drabiny – niewłaściwe zamontowanie pręta zabezpieczającego przed rozsunięciem się drabiny,
- 9) protokół Nr 001/2013 r.: „[poszkodowany] nadzorował usuwanie awarii sieci zimnej wody (...). Poszkodowany wychodząc z wykopu uderzył głową w wystający daszek, który zachodził nad wykop”,
- 10) protokół Nr 002/2013 r.: „Lekarz, po pobraniu krwi, podczas przygotowywania próbki gazometrycznej zakłuł się w kciuk lewej ręki”,
- 11) protokół Nr 003/2013 r.: „[poszkodowany] realizował polecenie zakupu wody pitnej dla pracowników Szpitala. (...) ściągając wodę z półki do wózka poczuł silny ból w kręgosłupie.

Woda po którą sięgał ustawiona jest trzeciej półce od posadzki. Wysokość półki od podłogi wynosi około 1,5 metra”,

- 12) protokół Nr 004/2013 r.: „W czasie usuwania szwów poszkodowana zakłuła się w kciuk lewej ręki skalpelem”,
- 13) protokół Nr 005/2013 r.: „Pielęgniarka chcąc zamknąć pojemnik na odpady medyczne, który znajdował się na szafce w pokoju zabiegowym nr 2, nie zauważyła wystającej z niego igły (prowadnicy wenflonu) i zakłuła się w palec”; w protokole zespół powypadkowy jako przyczynę wypadku wskazał (cyt.) „niezachowanie koncentracji uwagi podczas zamykania pojemnika z odpadami medycznymi”, natomiast dokonana przez kontrolującego analiza okoliczności wypadku wskazuje, że przyczyną wypadku było zawinione przez pracowników przepełnienie pojemnika na odpady medyczne – pojemnik został bowiem wypełniony odpadami ponad dopuszczalną przez przepisy objętość (zgodnie z obowiązującymi przepisami pojemniki lub worki na odpady należy zapierać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie); w omawianym przypadku tolerowany był zatem stan bezprawny, w którym wypełniony uprzednio odpadami do dopuszczalnej objętości pojemnik nie został usunięty ze stanowiska pracy i zastąpiony nowym pojemnikiem,
- 14) protokół Nr 006/2013 r.: „podczas zakładania drenu do otwartej rany pacjenta zakłuł się skalpelem w swój palec”,
- 15) protokół Nr 007/2013 r.: „Do wypadku doszło około godziny 16.30 w pokoju zabiegowym, podczas zakładania obwodowego wejścia do żyły pacjenta. Wyjmując mandryn wenflonu zakłuła się nim w swój lewy nadgarstek”,
- 16) protokół Nr 008/2013 r.: „[poszkodowana] szybko idąc z pokoju zabiegowego do sali pooperacyjnej nie zauważyła ubytku kafelki w posadzce. Źle postawiona stopa spowodowała, że przewróciła się na podłogę”,
- 17) protokół Nr 009/2013 r.: „poszkodowana wyjeżdżała otwartym inkubatorem z magazynu sprzętu medycznego, znajdującego się naprzeciw dyżurki Pielęgniarki Oddziałowej. Sposób ułożenia uchwytów w inkubatorze sprawia, że wyjazd sprzętem z pomieszczenia jest bardzo utrudniony. W czasie wyjeżdżania sprzęt przysięgnął poszkodowanej palec do framugi drzwi”,
- 18) protokół Nr 010/2013 r.: „podeszła do windy na drugim piętrze Oddziału w celu jej ściągnięcia. Chcąc wcisnąć guzik poślizgnęła się na śliskiej posadzce i uderzyła palcem w róg murku”,
- 19) protokół Nr 012/2013 r.: „wyszła z budynku Pracowni do budynku głównego Szpitala. (...) Idąc chodnikiem poszkodowana przewróciła się [chodnik był oblodzony]. Chodnik ułożony jest z kostek betonowych, bez ubytków, nierówności”,
- 20) protokół Nr 013/2013 r.: „Poszkodowana miała wykonać zlecony pomiar poziomu cukru u jednego z pacjentów. W tym celu założyła rękawiczki i zaczęła pobierać igłą krew z pięty dziecka. Po wkłuciu, wyjmując igłę zakłuła się w wewnętrzną stronę prawej dłoni”,
- 21) protokół Nr 014/2013 r.: „podczas wyjmowania igły z V -portu. (...) Wyjmując igłę poszkodowana zakłuła się w palec lewej ręki”,
- 22) protokół Nr 001/2014 r.: „Po wykonaniu badań chorego należało ponownie przełożyć ze stołu

- do badań na nosze transportowe. W tym samym pięcioosobowym składzie przełożono chorego. (...) Podnosząc poszkodowaną poczuła silny ból w okolicach kręgosłupa",
- 23) protokół Nr 002/2014 r.: „Przechodząc koło wózka, na którym zawieszane są worki z odpadami, a który znajdował się na środku pokoju, ukuła się igłą w lewą nogę na wysokości uda. Igła ta wystawała z niebieskiego worka, co jest wbrew istniejącym procedurom",
- 24) protokół Nr 003/2014 r.: „Pielęgniarka pobierała krew do badań laboratoryjnych jednego z pacjentów. Przy wyjmowaniu igły gwałtowny ruch dziecka spowodował, że igła wbiła się w środkowy palec prawej dłoni [poszkodowanej]",
- 25) protokół Nr 004/2014 r.: „W czasie siadania, krzesło się odsunęło i poszkodowana upadła na podłogę uderzając głową o posadzkę. Jest to standardowe krzesło do pracy przy monitorze komputerowym, wyposażone w pięć kółek, obrotowe, z regulacją wysokości",
- 26) protokół Nr 005/2014 r.: „Po założeniu kaniuli dożylniej choremu, przygotowywanemu do znieczulenia [poszkodowana] wyrzucając mandryn zakłuła się wystającą igłą z wenflonu. Igły w pojemniku były z dnia poprzedniego, w związku z czym nie wiadomo od jakiego pacjenta pochodziła",
- 27) protokół Nr 006/2014 r.: „Idąc do szatni, która znajduje się na 3 piętrze w tym samym budynku, potknęła się na schodach i upadła",
- 28) protokół Nr 007/2014 r.: „Idąc korytarzem w piwnicach budynku nr 5 zawadziła o nierówności w podłodze i upadła",
- 29) protokół Nr 008/2014 r.: „Pielęgniarka pobierała krew do badań laboratoryjnych z ucha jednego z pacjentów. Przy wkluciu gwałtowny ruch pacjenta spowodował, że igła zakłuła kciuk lewej dłoni [poszkodowanej]",
- 30) protokół Nr 009/2014 r.: „[poszkodowana] zakłuła się igłą w palec w trakcie wkłuwania dziecka do V-portu",
- 31) protokół Nr 010/2014 r.: „Pielęgniarka schodziła z badaniami pacjenta z Oddziału Hematologii i Onkologii Dziecięcej mieszczącego się na czwartym piętrze budynku Pediatrii do Laboratorium, które mieści się na trzecim piętrze tego samego budynku. Będąc na drugim-trzecim stopniu od końca, źle postawiła nogę, która się wygięła",
- 32) protokół Nr 011/2014 r.: „Podczas pobierania wycinków od pacjenta do badań [poszkodowany] zakłuł się ręczną igłą do biopsji tkanek miękkich w palec lewej ręki",
- 33) protokół Nr 012/2014 r.: „Pielęgniarka miała przenieść kartony z korytarza do sali nr 137. (...) W drzwiach wejściowych do pokoju 137 zamiast progu występuje niewielkie, 1,5 cm wzniesienie. Wzniesienie to spowodowało zahamowanie przesuwanych kartonów. (...) [poszkodowana] dwa z nich przeniosła, a dwa pozostałe postanowiła przesunąć, kładąc jeden na drugim. W progu drzwi sali nr 137 górny karton zsunął się i pielęgniarka upadła",
- 34) protokół Nr 013/2014 r.: „Pielęgniarka pobierała krew do badań z ręki jednego z pacjentów. Po wyjęciu igły z naczynia, [poszkodowana] zakłuła się igłą w środkowy palec lewej dłoni",
- 35) protokół Nr 014/2014 r.: „Pielęgniarka pobierała krew do badań laboratoryjnych jednego z pacjentów. Dziecko płakało, kręciło się. Przy wyjmowaniu igły gwałtowny ruch dziecka

spowodował, że igła zakłuła w wskazujący palec lewej dłoni [poszkodowanej]",

- 36) protokół Nr 015/2014 r.: „Pielęgniarka wymieniała wenflon jednego z pacjentów będącego w inkubatorze. Przy wyjmowaniu igły ruch dziecka spowodował, że igła zakłuła w środkowy palec prawej dłoni [poszkodowanej]",
- 37) protokół Nr 016/2014 r.: „[poszkodowana] przy łóżeczku zakładała dojsięce obwodowe u małego pacjenta. Następnie chciała wyrzucić igłę z portu do pojemnika 0,7 litra. Za pierwszym razem igła nie trafiła do otworu i wypadła. Przy ponownym wkładaniu igły do pojemnika zakłuła się w palec lewej ręki",
- 38) protokół Nr 017/2014 r.: „Pielęgniarka chciała przenieść aparat do mierzenia ciśnienia (...) z szafki z pokoju zabiegowego do Sali nr 7(...) Urządzenie to posiada dwa kable o długościach 4 i 2 metry. W czasie przenoszenia aparatu kable zawadziły o uchwyt szuflady i wyciągnęły ją z prowadnic. Szuflada upadła na stopę [poszkodowanej]",
- 39) protokół Nr 018/2014 r.: „Wyjmując igłę z centralnego wejścia żylnego dziecka, poszkodowana zakłuła się w palec",
- 40) protokół Nr 020/2014 r.: „Podczas operacji przepukliny u noworodka, lekarz operujący (...) zakłuł ostrzem skalpela w grzbiet lewej dłoni lekarza asystującego",
- 41) protokół Nr 021/2014 r.: „Wrzucając brudną igłę do dużego pojemnika 1,8 litra na skażony, zużyty, drobny sprzęt medyczny, zakłuła się o wystającą igłę w palec lewej ręki",
- 42) protokół Nr 001/2015 r.: „[poszkodowana] w tym czasie przystąpiła do demontażu barierki zabezpieczających łóżko chorego. W czasie wyciągania barierki poszkodowana uderzyła się w środkowy palec prawej ręki [barierka, którą usiłowała zdemontować poszkodowana pochodziła od innego typu łóżka]",
- 43) protokół Nr 002/2015 r.: „[poszkodowana] wchodząc do pomieszczenia poślizgnęła się na mokrej podłodze. Rozlana woda wyciekała z pod umywalki, znajdującej się w bezpośredniej bliskości wejścia do pokoju lekarskiego. Po zdarzeniu stopa zaczęła boleć w stawie skokowym",
- 44) protokół Nr 003/2015 r.: „Podczas zabiegu chirurgicznego u leżącego pacjenta, pielęgniarka instrumentariuszka zakłuła igłą EBUS do oskrzelowej aspiracji przy użyciu bronchoskopu poszkodowanego w oko".

Ponadto ustalono, że w okresie od 01.01.2012 r. do 31.07.2013 r. w wypadku przy pracy (zakwalifikowanym jako lekki) został poszkodowany 1 pracownik Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 3 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Zabrze przy ul. Ks. Karola Koziółka 1 (wypadek spowodował czasową niezdolność do pracy w łącznym wymiarze 19 dni; stan zatrudnienia na dzień 31.12.2011 r. – 118 pracowników; stan zatrudnienia na dzień 31.12.2012 r. – 115 pracowników). Do wypadku doszło w następujących okolicznościach: „Czyszcząc powierzchnię zlewu poszkodowana zacięła się blachą w palec".

Kontrolującemu okazano, prowadzony od 26.06.2013 r. wykaz zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych prowadzony w Szpitalu w postaci dokumentu pn. „Wykaz zranień".

Jak stwierdzono, w powyższym wykazie pracodawca wskazuje dane osobowe poszkodowanych, nie zamieszcza natomiast informacji dotyczących modelu narzędzia, które spowodowało zranienie (w wykazie wskazuje się wyłącznie rodzaj narzędzia, które spowodowało zranienie, np. „igła”, „skalpel”, wenflon”, „igła do biopsji”).

Z powyższego wykazu wynika, że w okresie od 26.06.2013 r. do dnia rozpoczęcia kontroli w podmiocie kontrolowanym zostało odnotowanych łącznie 28 zdarzeń związanych z ekspozycją pracowników (pracowników w rozumieniu § 1 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych; Dz. U. poz. 696) na czynniki biologiczne w drodze zakłucia lub skałeczenia (zranienia ostrym narzędziem medycznym, w rozumieniu wskazanego powyżej rozporządzenia):

- w 2013 r. (od 26.06.2013 r.) – 7 zdarzeń, wszystkie dotyczące pracowników w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy,
- w 2014 r. – 20 zdarzeń, w tym 14 dotyczących pracowników w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy,
- w 2015 r. (do dnia rozpoczęcia kontroli) – 1 zdarzenie, niedotyczące pracownika w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy.

W oparciu o rejestr ekspozycji zawodowej na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał prowadzony w działającej w Szpitalu jednostce służby medycyny pracy (w Poradni Zakładowej Medycyny Pracy) pracodawca sporządził 4 zestawienia pn. „Ekspozycje 2012 r.”, „Ekspozycje od 01.01. – 31.07.2013 r.”, „Ekspozycje od 01.08. – 31.12.2013 r.”, „Ekspozycje 2014 r.”; wskazane zestawienia stanowią załącznik nr 1 do protokołu kontroli.

Jak stwierdzono, w wykazie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (dokument pn. „Wykaz zranień”) zostało odnotowane zranienie ostrym narzędziem medycznym, w wyniku którego w dniu 04.12.2014 r. poszkodowany został p. Aratur Adamiec [(cyt.) „zakłucie igłą gałki ocznej”], będący pracownikiem w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy. Jak ustalono, w przypadku ww. zdarzenia ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy dokonano dopiero w ramach postępowania zakończonego protokołem powypadkowym z dnia 19.03.2015 r., Nr 03/2015 r. (z wyjaśnień udzielonych kontrolującemu przez p. Mirosława Cudaka – Specjalistę ds. BHP wynika, że powyższy wypadek został zgłoszony służbie bezpieczeństwa i higieny pracy dopiero w dniu 09.03.2015 r. przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii).

W wyniku porównania zapisów prowadzonego w Szpitalu rejestru wypadków przy pracy z danymi zawartymi w zestawieniach sporządzonych przez pracodawcę w oparciu o informacje zamieszczone w rejestrze ekspozycji zawodowej na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał stwierdzono, że nie zostały dotychczas przeprowadzone postępowania powypadkowe, zgodnie z procedurami określonymi w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Dz. U. Nr 105, poz. 870), w przypadku następujących zranień ostrymi narzędziami medycznymi:

- 1) p. , zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 19.01.2012 r.

- (cyt.) „zakłuciu igłą”,
- 2) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 22.01.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą z wenflonu”,
 - 3) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 26.04.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 4) p. _____, zatrudniony na stanowisku „noszowy”, uległ w dniu 03.05.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 5) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 06.06.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą z wenflonu”,
 - 6) p. _____, zatrudniona na stanowisku „położna”, uległa w dniu 22.06.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 7) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 06.07.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 8) p. _____, zatrudniony na stanowisku „lekarz”, uległ w dniu 22.07.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 9) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 10.10.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 10) p. _____, zatrudniona na stanowisku „lekarz”, uległa w dniu 19.10.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 11) p. _____, zatrudniona na stanowisku „st. asystent [Laboratorium]”, uległa w dniu 27.10.2012 r. (cyt.) „zakłuciu nożyczkami”,
 - 12) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 10.12.2012 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 13) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 13.01.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 14) p. _____, zatrudniona na stanowisku „lekarz”, uległa w dniu 14.01.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 15) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 23.01.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą z wenflonu”,
 - 16) p. _____, zatrudniona na stanowisku „lekarz”, uległa w dniu 08.02.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 17) p. _____, zatrudniona na stanowisku „lekarz”, uległa w dniu 25.02.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 18) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 16.03.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 19) p. _____, zatrudniona na stanowisku „lekarz”, uległa w dniu 16.04.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,
 - 20) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 02.05.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą z wenflonu”,

21) p. _____, zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 04.07.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”,

22) p. _____ zatrudniona na stanowisku „pielęgniarka”, uległa w dniu 07.05.2013 r. (cyt.) „zakłuciu igłą”.

Opisane powyżej zdarzenia spełniają przesłanki formalne wskazane w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (j.t. Dz. U. 2009 r. Nr 167 poz. 1322 z późn. zm.) – są zdarzeniami nagłymi, wywołanymi przyczyną zewnętrzną, powodującymi uraz, które nastąpiły w związku z pracą.

3. W czasie kontroli wydano:

a/ decyzji ustnych: _____,

b/ poleceń: _____.

Wykaz(y) wydanych decyzji ustnych i/lub poleceń stanowi(a)^(**) załącznik(i) nr _____ do protokołu.

4. W czasie kontroli sprawdzono/nie sprawdzano^(**) tożsamość:
nie sprawdzano

(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)

5. W czasie kontroli pobrano/nie pobrano^(**) próbki surowców i materiałów używanych, wytwarzanych lub powstających w toku produkcji: nie pobierano

6. W czasie kontroli udzielono/nie udzielono^(**) porad:

- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 2,
- z zakresu prawnej ochrony pracy: 2,
- w tym z zakresu legalności zatrudnienia: _____.

7. Do protokołu załącza się/nie załącza się^(**) załączników: 1, stanowiących składową część protokołu:

Załącznik nr 1. Zestawienia pn. „Ekspozycje 2012 r.”, „Ekspozycje od 01.01. – 31.07.2013 r.”, „Ekspozycje od 01.08. – 31.12.2013 r.”, „Ekspozycje 2014 r.”.

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności:

p. Halina Kalita - Pielęgniarka Epidemiologiczna, p. Elżbieta Szoltysek - Zastępca Naczelnej Pielęgniarki, p. Damian Sikora – Kierownik Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych, p. Mirosław Cudak - Specjalista ds. BHP

9. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień

.....

.....

.....

Na tym protokół zakończono.

Zabrze, dnia 10.04.2015

STARSZY INSPEKTOR PRACY
SPECJALISTA

mgr Inż. Rafał Wójcicki

(podpis i pieczęć inspektora pracy)

W dniu 10.04.2015 otrzymałem jeden egzemplarz protokołu.

Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych
[Podpis]
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Pouczenie:

1. O realizacji decyzji ustnych i poleceń należy z upływem określonych w decyzjach i poleceniach terminów powiadomić inspektora pracy (art. 35 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).
2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo złożenia wniosku o objęcie tajemnicą przedsiębiorstwa informacji zawartych w protokole kontroli.

Do protokołu złożono wniosek/nie złożono wniosku. (**)

Wniosek stanowi załącznik nr do protokołu kontroli. (**)

3. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od dnia przedstawienia protokołu. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do zastosowania przez inspektora pracy stosownych środków prawnych.

Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia wniesiono/nie wniesiono/zostaną wniesione(**)
do dnia

Zastrzeżenia stanowią załącznik nr do protokołu kontroli. (**)

Ustosunkowanie się inspektora pracy do wniesionych zastrzeżeń do protokołu:

.....
.....
.....
.....

~~W wyniku uwzględnienia zażalenia na postanowienie inspektora pracy o zachowaniu w tajemnicy okoliczności umożliwiających ujawnienie tożsamości pracownika lub osoby protokół przesłuchania został zniszczony (art. 23 ust. 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy). (**)~~

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

.....
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

.....
(miejsce i data podpisania protokołu)

(*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

(**) – niepotrzebne skreślić

Ekspozycja 2012:

04315-5317-409-1/15

- 1) - 19.01.2012.: - Bloki Op. Pediatryczne - pielęgniarka
 - zakłucie igłą
- 2) - 27.01.2012.: - Anestezjologia Dor. - lekarz
 - załapanie krwi ośrodkowej podczas zabiegu.
- 3) - 22.01.2012.: - Oddz. Nefro. Dor. - pielęgniarka
 - zakłucie igłą z venflonem
- 4) - 26.04.2012.: - Oddz. Dializ. Dor. - pielęgniarka
 - zakłucie igłą.
- 5) - 03.05.2012.: - J.P. Pediatryczne - noszony
 - zakłucie igłą
- 6) - 06.06.2012.: - Oddz. Torako - pielęgniarka
 - zakłucie igłą z venflonem
- 7) - 22.06.2012.: - KPN - próżnia
 - zakłucie igłą
- 8) - 06.07.2012.: - O II Nowor. - pielęgniarka
 - zakłucie igłą
- 9) - 22.07.2012.: - O II dor. - lekarz
 - zakłucie igłą
- 10) - 10.10.2012.: - R-dzieci - pielęgniarka
 - zakłucie igłą
- 11) - 18.10.2012.: - O II dor. - lekarz
 - zakłucie igłą
- 12) - 21.10.2012.: - Laboratorium - st. chłodziarki
 - zakłucie noszaka

Ekspertyza 2012: cd.

13)

20.11.2012: - OT (kontakt) - lekarz
 - zakucie i p i p

14)

10.12.2012: - Punkt. Pob. krwi - pielęg.
 - zakucie i p i p

Beata Stelmach
 PIELEGNIARKA
 1311551P

Naczelną Pielęgniarkę

Jaruzna Panek

Ekspertyza od. 01.01. 31.01.2013.

- 1) - 13.01.2013. - Oddz. Neurolog - pielęp.
- zakażenie ipię.
- 2) - 14.01.2013. - Oddz. Chir. dzieci - lekarz
- zakażenie ipię
- 3) - 23.01.2013. - Oddz. Gastrochir - pielęp.
- zakażenie ipię z wenflonu.
- 4) - 08.02.2013. - KPN - lekarz
- zakażenie ipię
25.02.2013. - Anestezja dor. - lekarz
zakażenie ipię
- 6) - 16.03.2013. - Blok Op. dor. - pielęp.
- zakażenie ipię
- 7) - 16.04.2013. - Oddz. Pat. Nowot. - lekarz
- zakażenie ipię
- 8) - 02.05.2013. - Oddz. Neurologi - pielęgniarka
- zakażenie ipię z wenflonu
- 9) - 06-07.2013. - Oddz. Neurol. - Pielęgniarka
- zakażenie ipię.
- 10) - 07.05.2013. - Oddz. Pat. Nowot. - psiozista
- zakażenie ipię
- 11) - 07.07.2013. - On. dor. - lekarz
- zakażenie ipię
- 12) - 08.07.2013. - Oddz. hematol. dzieci - pielęp.
- zakażenie ipię z wenflonu

Ekspertyza 2013 od. do 31.07.

13)

- 17.07.2013. - Oddz. Urolog - Profesor

- Zacięcie skalpelem

14).

- 22.07.2013. - Por. Urolog - Pielęgniarka

- zacięcie skalpelem.

Beata Stalmach
 PIELĘGNIARKA
 1311551P

Nadz. Pielęgniarz
 Jarosław Panek

Ekspertyzę od 01.08 - 31.12.2013.

- 1)
 - 08.08.2013. - Oddz. Opłchnop. - pielpp.
 - zabicie ipip z renjlonu
- 2)
 - 12.12.2013. Oddz. Pol. Nowor. - pielpp.
 - zabicie ipip.
- 3)
 - 20.12.2013. - Oddz. hemod. - lekarz
 - zab. ipip.

Beata Stelmach
 PIELEGNIARKA
 1311551P

Naczelnik Pielęgniarek
Jarosław Panek

Ekspozycje 2014 rok.

- 1) - 08.01.2014: - Oddz. Toroko - Stazytki
- zakłucie igłą
- 2) - 03.02.2014: - Oddz. Toroko - Pielęgniarki
- zakłucie igłą
- 3) - 21.02.2014: - Oddz. Pol. Nowor. - pielęgniarki
- zakłucie igłą
- 4) - 04.04.2014: - Anest. - znieczul. - Pielęgniarki
- zakłucie igłą
- 5) - 24.04.2014: - Oddz. Nefro. chr. - lekarz
- zakłucie igłą
- 03.05.2014: - Oddz. hemat. chr. - lekarz
- zakłucie igłą
- 7) - 04.05.2014: - G. i P. - Pielęgniarki
- zakłucie igłą
- 8) - 25.05.2014: - G. i P. - sanitariusz
- zakłucie igłą
- 9) - 30.06.2014: - Oddz. Urolog. - lekarz
- zakłucie igłą biopsyjną
- 10) - 20.06.2014: - Oddz. chi. chr. - lekarz
- zakłucie igłą
- 11) - 28.07.2014: - OTI Nowor. - pielęgniarki
- zakłucie igłą
- 12) - 04.08.2014: - Oddz. Chor. Lek. - pielęgniarki
- zakłucie igłą

2015-03-18

Ekspozycja 2014. od.

13)

- 20.08.2014. - Oddr. Nefro dr - pielęg.
- zakończone ipip

14)

- 18.09.2014. - KPN - pielęg.
- zakończone ipip

15)

- 06.10.2014. - KPN - pielęg.
- zakończone ipip z wężłonu

16)

- 17.10.2014. - "2" dzień - pielęg.
- zakończone ipip z wężłonu

17)

- 06.11.2014. - Oddr. hemat. - lekarz
- zakończone z wężłonu i wężłonu

18)

- 04.12.2014. - O i dr - lekarz
- zakończone ipip poiki onog

19)

- 18.12.2014. - Oddr. chi. dzień - lekarz
- zakończone skelpelem

20)

- 25.12.2014. - O i dr - pielęg.
- zakończone ipip.

Beata Stepien
 PIELEŃNIARKA
 1311551P

Naczelný Pielęgniark

Jaroslav Panek

