

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/140/AB/2022

Gdańsk, 01.06.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alicję Bigus, Oddział Higieny Pracy i nadzoru nad Chemikaliami, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 24/22 oraz Adrianę Wandas, Oddział Higieny Pracy i nadzoru nad Chemikaliami, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 36/22

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku.

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

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Opera Bałtycka w Gdańsku

al. Zwycięstwa 15, 80-219 Gdańsk

tel. 58 763 49 12, e-mail: sekretariat@operabaaltycka.pl
pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Opera Bałtycka w Gdańsku

al. Zwycięstwa 15, 80-219 Gdańsk

tel. 58 763 49 12, e-mail: sekretariat@operabaaltycka.pl

rodzaj prowadzonej działalności – działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Opera Bałtycka w Gdańsku

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

al. Zwycięstwa 15, 80-219 Gdańsk

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

4. NIP 58440203587

REGON 190320600

PKD 90.01.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Romuald (Wicza) - Pokojski – Dyrektor h.p.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

nie dotyczy

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

[redacted] – kierownik działu Kadr i Spraw Socjalnych

[redacted] – st. specjalista BHP

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 01.06.2022r. godz. 11:45
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy.
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia** podmiot kontrolowany nie podlega przepisom Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r. poz. 646)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 01.06.2022 godz. 14:30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości** nie dotyczy.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy, a także przepisów dotyczących zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym u ludzi w obiekcie Opera Bałtycka w Gdańsku al. Zwycięstwa 15.
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**
Sprawozdanie z badań nr 45/22 z dnia 02.06.2022r. pomiary wykonało Laboratorium Badań Środowiskowych „Doktor Krasicki” Sp. z o.o., ul. Brodnicka 2a, 81-052 Gdynia.
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
 - oceny ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy (m.in. na czynniki chemiczne)
 - umowę na świadczenie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad zatrudnionymi pracownikami zawartą z POLMED S.A. z siedzibą w Starogardzie Gdańskim, Osiedle Kopernika 21, 83-200
 - sprawozdanie Nr 45/2022 z badań czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy z dnia 02.06.2022r. wykonane przez Laboratorium Badań Środowiskowych „Doktor Krasicki” Sp. z o.o., ul. Brodnicka 2a w Gdyni.
 - orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy na stanowiskach pracy (sprawdzone wyrywkowo)
 - spis stosowanych niebezpiecznych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie,
 - karty charakterystyki stosowanych mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie,
 - rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o takie choroby,
 - instrukcje bhp dotyczące postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi, uwzględniające informacje zawarte w kartach charakterystyki.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
 - Sprawozdanie z badań nr 45/22 z dnia 02.06.2022r. pomiary wykonało Laboratorium Badań Środowiskowych „Doktor Krasicki” Sp. z o.o., ul. Brodnicka 2a, 81-052 Gdynia.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

- Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/08, 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 jest wpisany do Rejestru Instytucji Kultury pod numerem 7/99.

Obecnie nie toczy się postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu, brak jest ustaleń pokontrolnych innych organów kontrolujących.

Podmiot kontrolowany zajmuje się organizacją oraz wystawianiem przedstawień oraz wydarzeń artystycznych.

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

W kontrolowanym podmiocie zatrudnionych jest 236 pracowników na podstawie umowy o pracę na stanowiskach:

- dyrekcja (2K, 1M),
- pracownik administracji (21K, 5M),
- chór (23K, 17 M)
- pracownik gospodarczy obsługi (9 K, 7M),
- kierownictwo artystyczne (11K, 5 M),
- orkiestra operowa (41K, 21M),
- scenografia- warsztaty (96K, 1 M),
- techniczna obsługa sceny (11K, 19M),
- zespół baletowy (11K, 12M),
- zespół techniczny (1K, 8M)

Pracodawca w trakcie kontroli przedstawił do wglądu:

- orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy pracowników na ww. stanowiskach pracy, orzeczenia sprawdzono wrywkowo– aktualne,
- umowę na świadczenie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad zatrudnionymi pracownikami, zawarta z podmiotem POLMED S.A. z siedzibą w Starogardzie Gdańskim, Osiedle Kopernika 21, 83-200,
- rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy,
- karty badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy.

Pracodawca przedstawił również ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy uwzględniając hałas, czynniki chemiczne, spis stosowanych mieszanin stwarzających zagrożenie dla zdrowia, 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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

opracował ocenę ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynniki chemiczne na stanowiskach pracy. W ocenie ryzyka zawodowego na czynniki chemiczne ujęto niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, rodzaj, poziom czasu narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w środowisku pracy, efekty działań zapobiegawczych, ocenę stanu zdrowia pracowników, warunki pracy przy użytkowaniu tych czynników. W zakładzie stosowane są mieszaniny chemiczne stwarzające zagrożenie dla zdrowia min. cef. kret, tytan, rozcieńczalniki, farby, kleje, lakierobejca, gips.

Pracodawca posiada aktualne wyniki badań i pomiarów poziomu hałasu na stanowisku muzyka. Przedstawiono do wglądu Sprawozdanie z badań nr 45/22 z dnia 02.06.2022r. – badania poziomu hałasu na stanowiskach pracy – muzyk. Z przedstawionych wyników badań i pomiarów wynika, że poziom hałasu na stanowiskach muzyk(instrumenty perkusyjne) – Sala Orkiestry wyniósł 87,7 dB, co stanowi 1,9 - krotność NDN, muzyk(instrumenty perkusyjne) – Sala Orkiestry/Orkiestron wyniósł 87,2 dB, co stanowi 1,6 - krotności NDN

Pracodawca opracował i wdrożył program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas.

Pracodawca zapewnił pracownikom:

- oznakowane prawidłowo apteczki pierwszej pomocy wyposażone zgodnie z zaleceniami lekarza medycyny pracy, przy apteczkach umieszczono instrukcje udzielania pierwszej pomocy oraz wykazy osób przeszkolonych i wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy,
- środki higieny osobistej (papier toaletowy, ręczniki, mydło),
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne (jadalnię, garderoby z łazienkami i natryskami, toalety męskie i damskie).

W dniu kontroli stwierdzono, że w pomieszczeniach pracy oraz pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych panował ład i porządek.

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

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)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

nie dotyczy

(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 **

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

Kierownik Działu
Kadr i Spraw Socjalnych

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy instruktor higieny

.....
Alicja Bigus

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Asystent
Woods
Adrianna Wandas

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.06.2022r.

DYREKTOR

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

Opera Bałtycka w Gdańsku
ul. 219 Gdańsk Al. Zwycięstwa 15
tel. 58 763-49-09 fax 58 763-49-14
NIP 584-020-35-87

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze 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/08 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne.

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

Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-858 Gdańsk, ul. Wałowa 27, tel. 58 320 08 00) jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdańsku będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@psse.gda.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g, h, i, j ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe w pozostałym zakresie jest dobrowolne;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

Opera Bałtycka w Gdańsku
80 219 Gdańsk Al. Zwycięstwa 15
tel. 58 763-49-09 fax 58 763-49-14
NIP 584-020-35-87

DYREKTOR

Romuald Pokojski