PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Kościuszki 27
85-079 Bydgoszcz

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

RPW/495/2026-1P
EZD RP WSPR w Bydgoszczy
Monika Rykaczewska (DOZ)
Data rejestracji: 2026-06-10
Data wpływu: 2026-05-29

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NCP.31.2026.JS

Bydgoszcz 29.05.2026r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jadwigę Sass, starszy asystent, Sekcja Nadzoru Nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.43.2026.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz. 416 z późn. zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025r. poz. 1691).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
   Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego ul. ks. R. Markwarta 7, 85-015 Bydgoszcz, tel. 52 323 04 13, fax. - brak, mail: sekretariat@wspr.bydgoszcz.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego ul. ks. R. Markwarta 7, 85-015 Bydgoszcz,
   Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego ul. ks. R. Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz
   tel. 52 323 04 13, fax. - brak, mail: sekretariat@wspr.bydgoszcz.pl, działalność lecznicza polegająca na udzielaniu medycznych czynności ratunkowych
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
   Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
   ul. ks. R. Markwarta 7, 85-015 Bydgoszcz, tel. 52 323 04 13, fax. – brak, mail: sekretariat@wspr.bydgoszcz.pl
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 554-221-21-61/001044962/ 86.90 B
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
   Krzysztof Tadrzak - Dyrektor
   (imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
   Nie dotyczy
   (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29.05.2026r., godz. 9^{00}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: jednostka budżetowa
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29.05.2026r., godz. 13^{15}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu higienicznego obiektu, przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ocena narażenia na szkodliwe czynniki występujące w środowisku

pracy, przestrzeganie przepisów o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych oraz oznaczeń o zakazie palenia.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Nie dotyczy.
   (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*: Nie dotyczy.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: Nie dotyczy.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

    Ocena ryzyka zawodowego – ogólna, ocena ryzyka zawodowego na czynniki biologiczne, ocena ryzyka zawodowego na czynniki chemiczne, ocena ryzyka zawodowego na zranienia ostrym narzędziem, orzeczenia lekarskie pracowników, rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do grupy 3 zagrożenia oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do grupy 3 zagrożenia , procedury, instrukcje, rejestr chorób zawodowych, karty charakterystyki mieszanin niebezpiecznych, spis mieszanin niebezpiecznych, szkolenia, instrukcja udzielania I pomocy, procedury, umowy, protokół, karta usług serwisowych klimatyzacji, zarządzenie dyrektora w sprawie zasad używania i przędzalnia środków ochrony indywidualnej umundurowania oraz odzieży i obuwia roboczego, instrukcja w sprawie przydzielania pracownikom WSPR w Bydgoszczy środków ochrony indywidualnej, umundurowania i obuwia roboczego, tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej umundurowania oraz odzieży i obuwia roboczego, wykaz zranień, raporty o bezpieczeństwie i higienie pracy w zakresie zranień ostrymi narzędziami.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    Do egzemplarza protokołu załączono klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych RODO. Klauzule te zostały przekazane indywidualnie każdej z osób obecnych podczas kontroli, tj. Panu Krzysztofowi Tadrzak – Dyrektorowi oraz

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09.
    W/w załączniki sporządzone w 1 egzemplarzu, które są do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Bydgoszczy ul. Kościuszki 27, 85-079 Bydgoszcz.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorstw prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000002035 oraz do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko- Pomorskiego Nr Księgi 000000002265

Wobec kontrolowanego zakładu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Dane o zatrudnieniu: ogółem – 237 osób, produkcyjnych – 198 osób, w tym kobiet – 37 osób, młodocianych - nie dotyczy, osób pracujących na nocnej zmianie – 198 osób, pracujących osób niepełnosprawnych – 5 osób, zatrudnionych na innej podstawie niż umowa o pracę – 137 kontrakt

Celem kontroli jest ocena przestrzegania zasad, przepisów higieny pracy i warunków środowiska pracy.

Od ostatniej kontroli nie nastąpiła zmiana miejsca i rodzaju wykonywanej pracy.

Podstawowym celem Pogotowia Ratunkowego jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu medycznych czynności ratunkowych tj. udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowia.

Ponadto przedmiotem działań Pogotowia Ratunkowego jest - prowadzenie na miejscu zdarzenia i w czasie transportu medycznych czynności ratunkowych, transport pacjentów i ich opiekunów do szpitala, dysponowanie na miejsce zdarzenia zespołów ratownictwa medycznego „P" lub „S", koordynowanie,

organizowanie i zawiadowanie całokształtem spraw związanych z łącznością radiową pomiędzy dyspozytornią, zespołami i innymi podmiotami związanymi z ratownictwem, współpraca z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym, systematyczna obserwacja i analiza przyczyn wypadków, urazów, zgonów i nagłych zachorowań, sporządzanie okresowych ocen sytuacji na terenie działania Pogotowia Ratunkowego oraz innych analiz wynikających z jego zadań, kształcenie osób wykonujących zawody medyczne.

W dniu kontroli sanitarnej skontrolowano siedzibę Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy przy ul. Markwarta 7 oraz 3 podstacje zlokalizowane przy ul. Markwarta 8, gdzie wydzielono: archiwum, aptekę wraz z magazynem środków dezynfekcyjnych, dział informatyki, dział eksploatacji wraz z magazynem, dyżurki zespołów ratownictwa medycznego: S2, P1 oraz P10, dyżurkę pielęgniarki, pokój lekarza, garaże. Przy Dziale Zaopatrzenia Medycznego zlokalizowane jest pomieszczenie gromadzenia odpadów medycznych, wyposażone w wentylację mechaniczną wspomaganą monitoring temperatury oraz instrukcję postępowania z odpadami medycznymi. W ciągu komunikacyjnym przy wejściu głównym znajduje się apteczka udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcja udzielania pierwszej pomocy i wykazem osób upoważnionych i przeszkolonych, zapewniono system AED. W budynku przy ul. Markwarta 7 przy wejściu znajduje się AED przy Sekcji Zatrudnienia pracodawca zapewnia apteczkę udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy i wykazem osób przeszkolonych i uprawnionych do udzielania pierwszej pomocy, w wystarczającej ilości odpowiednio wyposażone, łatwo dostępne, odpowiednio oznakowane (biały krzyż na zielonym tle).

Pomieszczenia stacji zlokalizowane w budynku murowanym o powierzchni około 1053,30 m^2 wysokość pomieszczeń około 3,50 m, zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne, wentylację grawitacyjną, klimatyzację, ogrzewanie centralne, podłogi wyłożone wykładziną zmywalną, w garażu wyłożone płytkami ceramicznymi, ściany malowane farbą, w części aptecznej pokryte płytkami.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wydzielono: szatnie męskie, szatnię damską, pokój śniadaniowy, umywalnie, toalety – zapewniono oświetlenie elektryczne, w pokoju śniadaniowym również naturalne, wentylacja grawitacyjna, ogrzewanie centralne, podłogi wyłożono wykładzina zmywalną częściowo płytkami ceramicznymi, ściany wyłożone kafelkami częściowo malowane farbą emulsyjną, wyposażenie standardowe (czajnik elektryczny, kuchenka mikrofalowa, lodówka). Pracodawca zapewnia indywidualne zamykane szafki do przechowywania posiłku własnego pracownika.

W Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy pracownicy karetek pogotowia narażeni są na działanie pola elektromagnetycznego (3 karetki).

W Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego stosowane mieszaniny czyszcząco dezynfekujące. Pracodawca zapoznał pracowników z treścią kart charakterystyki, Lista osób zapoznanych z treścią kart charakterystyki potwierdzona podpisami, sporządzono spis stosowanych mieszanin niebezpiecznych.

Karty charakterystyki sporządzone zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) 2020/878 z dnia 18 czerwca 2020 r. zmieniające załącznik II do rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH).

Dokonano oceny opakowania stosowanego produktu biobójczego i stwierdzono, że Chemisept Med, produkt kategoria 1, grupa 1, Płyn, preparat do dezynfekcji chirurgicznej i higienicznej rąk oraz nieuszkodzonej i chorobowo niezmienionej skóry o działaniu bakteriobójczym, drożdżakobójczym, prątkobójczym i wirusobójczym. Na opakowaniu znajduje się numer pozwolenia na obrót produktem biobójczym 7708/19 z dnia 21.03.2019, pozwolenie jest aktualne, substancja czynna Etanol, 2-propanol (Propan-2-ol). Opakowanie jednostkowe w/w produktu zawiera m.in.: nazwę produktu biobójczego; tożsamość wszystkich substancji czynnych i ich stężenia, podmiot odpowiedzialny Biachem Sp. z o.o., ul. Alejkowa 21 lok. B9, 15-528 Sowlany oraz numer telefonu podmiotu odpowiedzialnego; postać użytkową produktu biobójczego; zakres stosowania produktu biobójczego; zalecenia dotyczące bezpiecznego postępowania z odpadami produktu biobójczego i jego opakowaniem, numer serii i datę ważności produktu biobójczego. Stosowany produkt ma aktualny termin przydatności do użycia. Termin ważności pozwolenia 31.12.2030 r. Powyższe dane są zgodne z informacjami zamieszczonymi w wykazie produktów biobójczych. Produkt biobójczy stosowany jest godnie z przeznaczeniem i zgodnie z zaleceniami producenta.

Dokonano oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem czynników występujących na stanowiskach pracy dla: ratownika medycznego, ratownika medycznego - kierowcy, pielęgniarki, ratownik medyczny telecentrum

pracownika gospodarczego, pracownika administracyjno-biurowego. Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyk zawodowego oświadczenia o zapoznaniu z oceną ryzyka zawodowego w aktach osobowych pracowników, lista osób zapoznanych z oceną ryzyka zawodowego potwierdzona podpisami przy ocenie ryzyka zawodowego. Aktualizacji oceny ryzyka zawodowego pracodawca dokonał 20.04.2024r, oraz 31.03.2026r., metodą RISC SCORE.

W ogólnej ocenie ryzyka zawodowego pracodawca uwzględnił – poślizgnięcie, potknięcie, upadek na tym samym poziomie, upadek na niższy poziom, wymuszona pozycja ciała, stres psychospołeczny, czynniki biologiczne, czynniki chemiczne, przeciążenie układu ruchu, wypadek drogowy, agresja ze strony pacjenta, wypadek drogowy.

Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego stwarzanego przez szkodliwe czynniki biologiczne występujące na stanowiskach pracy. W ocenie ryzyka zawodowego pracodawca uwzględnił między innymi: klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych; rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego, informację na temat potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego, choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy.

Czynniki biologiczne zaklasyfikowano do 2 i 3 grupy zagrożenia. Grupa 2 zagrożenia – Wius grypy typ A,B,C, Wirus ospy wietrznej i półpaśca, Wirus opryszczki pospolitej, WZW typu A, WZW typu B, Enterobacter, E. Coli, Clostridium tetani, Candida albicans, Candida. Grupa 3 zagrożenia – Mycobacterium tuberculosis, Wirus Zapalenia Wątroby typu B, C, HIV -1, HIV-2.
Pracodawca zaprowadził rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia oraz rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 zagrożenia.

W rejestrze pracowników pracodawca uwzględnił między innymi – stanowisko/rodzaj wykonywanej pracy, stopień zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwych czynników biologicznych, awarie i wypadki związane z narażeniem na działanie szkodliwych czynników biologicznych, wyniki przeprowadzonej oceny ryzyka zawodowego, liczbę pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych, imię nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za BHP oraz ochronę zdrowia pracowników (kierownik działu usług medycznych i szkoleń, starszy specjalista ds. BHP). Liczba osób narażonych 198 osób w tym 37 kobiet.

W rejestrze prac pracodawca uwzględnił między innym – stanowisko, liczbę pracowników wykonujących te prace, wykaz czynności podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych (świadczenie pomocy medycznej – iniekcje opatrywanie skaleczeń, zranień, złamań), szkodliwe czynniki biologiczne, możliwe skutki, imię nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za BHP oraz ochronę zdrowia pracowników (kierownik działu usług medycznych i szkoleń, starszy specjalista ds. BHP).

Pracownicy wykonujący prace związane z narażeniem na szkodliwy czynnik biologiczny zostali uodpornieni przy użyciu dostępnych szczepionek. Stosowane są znaki ostrzegające przed zagrożeniem czynnikami biologicznymi.

Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego związanego z narażeniem pracowników na działanie czynników chemicznych. W ocenie ryzyka zawodowego uwzględniono: niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, otrzymane od dostawcy informacje dotyczące zagrożenia czynnikiem chemicznym oraz zaleceń jego bezpiecznego stosowania, w szczególności zawarte w karcie charakterystyki, rodzaj, poziom i czas trwania narażenia, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w środowisku pracy, efekty działań zapobiegawczych, warunki pracy przy użytkowaniu czynników chemicznych, z uwzględnieniem ilości tych czynników.

Pracodawca dokonał oceny ryzyka zawodowego na zranienia ostrymi narzędziami oraz przeniesienia zakażenia w wyniku ekspozycji na krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał biologiczny na danym stanowisku pracy pracodawca uwzględnił między innymi – stan zdrowia pracownika, źródło zagrożenia, rodzaj zagrożenia oraz czas jego trwania (zakłucia na wskutek iniekcji dożylnych, domięśniowowych, śródskórnych, wykonywane codziennie, kilka razy dziennie, nazwę sprzętu mogącego doprowadzić do zranienia, zakłucia.

W ocenie ryzyka uwzględniono: klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych, określono rodzaj narażenia, stopień ora czas jego trwania, czynności w trakcie których może dojść do narażenia, warunki pracy, rodzaje wykorzystywanych ostrych narzędzi, sposób organizacji pracy

Stosowane ostre narzędzia między innymi: igły do iniekcji z mechanizmem zabezpieczającym przed zakłuciem, igły bez zabezpieczenia, igły do obarczania odmy prężnej, nożyczki ratownicze z zaokrąglonymi ramionami igły do szpikowań. Wenflony.

Pracodawca sporządził wykaz zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. W wykazie uwzględniono między innymi - kolejny numer zdarzenia, jednostkę organizacyjną podmiotu wykonującego działalność leczniczą, rodzaj i model narzędzia, procedurę medyczną w trakcie której doszło do zranienia, rodzaj czynności, w trakcie której doszło do zranienia. W wykazie za 2025r. odnotowano dwa zranienia (23.05.2025r. oraz 21.11.2025r.).

Pracodawca sporządza raporty o bezpieczeństwie i higienie pracy w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Ostatni sporządzony raport za okres od 01.07.2025r. do 31.12.2025 r. W raporcie odnotowano 1 zranienie ostrym narzędziem: okoliczności zranienia (w trakcie zakładania wenflonu pacjentowi doszło do zranienia zabrudzoną igłą).

Pracodawca zapewnia warunki bezpiecznego zbierania, przechowywania oraz usuwania odpadów przez pracowników, z zastosowaniem bezpiecznych i oznakowanych pojemników. Worki jednorazowe koloru czerwonego oraz pojemniki jednorazowego użycia, sztywne, odporne na działanie wilgoci, mechanicznie odporne na przekłucie lub przecięcie. Pojemniki lub worki, zapełnia się co najwyżej do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.

Pracodawca podpisał umowę nr 18/2016/M z dnia 22.12.2016r. z Wojewódzkim Szpitalem Obserwacyjno-Zakaźnym im. Tadeusza Browicza ul. Św. Floriana 12, 85-030 Bydgoszcz w zakresie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych niezbędnych w profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV, HBV, HCV.

Pracodawca sporządził i wprowadził w życie instrukcje między innymi – Instrukcja postępowania po ekspozycji na krew lub potencjalnie zakaźny materiał biologiczny, Instrukcja mycia i dezynfekcji ambulansu w różnych wariantach, Procedura postępowania z pacjentem podejrzanym o chorobę zakaźną, Instrukcja codziennej obsługi ambulansu-część medyczna, Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk, Instrukcja postępowania podczas mycia i dezynfekcji ssaka i innych części sprzętu medycznego wymagającego procesu mycia i dezynfekcji, Instrukcja postępowania z umundurowaniem oraz odzieżą ochronną, Procedura gospodarowania odpadami, Procedura bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, w tym będącymi odpadami medycznymi, Procedura używania odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia środków ochrony indywidualnej. Pracodawca zapewnia stanowiskowe instrukcje bhp miedzy innymi Instrukcja ogólna przeciwpożarowa, Instrukcja BHP obowiązująca wszystkich pracowników.

Pracodawca zapewnia środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze przewidziane na danym stanowisku. Zarządzenie dyrektora nr 18/2026 z dnia 09.03.2026r. w sprawie zasad używania i przędzalnia środków ochrony indywidualnej umundurowania oraz odzieży i obuwia roboczego. Instrukcja w sprawie przydzielania pracownikom WSPR w Bydgoszczy środków ochrony indywidualnej, umundurowania i obuwia roboczego , Tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej umundurowania oraz odzieży i obuwia roboczego (bluza z długim rękawem, koszulka t-shirt, spodnie, kurtka, polar, czapka, rękawice, obuwie robocze).

Badania lekarskie pracowników aktualne wykonywane przez lekarza uprawnionego medycyny pracy – pracodawca podpisał umowę z Centrum Medycyny Pracy s. c. Cieślak, Urbańska-Kurek ul. Jagiellońska 109, Bydgoszcz. 17.12.2025r. na wykonywanie badań profilaktycznych wstępnych, okresowych i kontrolnych. W dniu kontroli oceniono 10 orzeczeń lekarskich pracowników zatrudnionych na umowy o pracę, 10 orzeczeń lekarskich osób zatrudnionych na kontrakt. W ocenianych orzeczenia lekarskich nie stwierdzono przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku.
Pracodawca podpisał umowę o świadczenie usług w zakresie prania dezynfekcyjnego bielizny szpitalnej i fasonowej 20.12.2018r. z Citonet Bydgoszcz Spółka z o.o. ul. Wyścigowa 7, 85-740 Bydgoszcz.

Podczas szkolenia okresowego omówiono - zasady postępowania w razie wypadku i w sytuacjach zagrożeń, zasady udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej w razie wypadku. Przyczyny charakterystycznych

wypadków przy pracy z uwzględnieniem wypadków powstałych na skutek niewłaściwych metod i organizacji pracy oraz związana z nimi profilaktyka.

Przeprowadzono szkolenie mające na celu zapobieganie narażeniu na zranienia ostrymi narzędziami i jego skutkom. W programie szkolenia uwzględniono zagadnienia dotyczące: prawidłowego postępowania z ostrymi narzędziami, w tym narzędziami zawierającymi rozwiązania chroniące przed zranieniem, potencjalnego zagrożenia dla życia i zdrowia spowodowanego zranieniem ostrym narzędziem oraz kontaktem z krwią lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem biologicznym, środków, które należy podjąć w celu zapobiegania zranieniom ostrymi narzędziami, wyposażenia i stosowania środków ochrony indywidualnej odpowiednich do rodzaju i stopnia narażenia, omowienie procedury postępowania poekspozycyjnego, procedur zgłaszania oraz prowadzenia wykazu zranień ostrymi narzędziami, okoliczności i przyczyn zranień ostrymi narzędziami.

Pracodawca sporządził rejestr zachorowań na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby, w rejestrze uwzględniono – imię i nazwisko pracownika, stanowisko, staż pracy, datę stwierdzenia choroby zawodowej, datę i numer decyzji właściwego państwowego inspektora sanitarnego, nazwę i numer statystyczny choroby zawodowej, skutki choroby zawodowej. W rejestrze odnotowano jedną stwierdzoną chorobę zawodową 23.02.2022r. poz. 26 wykazu chorób zawodowych choroby zakaźne lub ich następstwa COVID -19.

W dniu kontroli pracodawca przedłożył do wglądu umowę nr 1/LUO/2025 z dnia 09.01.2025r. zawartą z Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka ul. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodzie 18 01 01 – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki, 18 01 02 części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania.

Pracodawca przeprowadza okresowe kontrole przewodów kominowych. Pracodawca przedłożył do wglądu Protokół nr 24107/2026 okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych) z dnia 01.03.2026r. przeprowadzonej przez Zakład Kominiarski Jarosław Czyż ul. Orki 1, 89-200 Zamość, sprawdzono stan techniczny przewodów kominowych (0 spalinowy, 35 wentylacyjnych), przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym.

Pracodawca przedłożył do wglądu Kartę usług serwisowych klimatyzacji z dnia 06.05.2026r. przeprowadzonej przez Swegon Spółka z o.o. ul. Owocowa 23, 62-080 Tarnowo Podgórne, bez uwag.

Zakład zaopatrzony w wodę z wodociągu miejskiego, ścieki odprowadzane do kanalizacji miejskiej.

Odpady komunalne gromadzone w pojemnikach firmy REMONDIS, pojemniki nieprzepełnione nie budzą zastrzeżeń sanitarnych.

Pracodawca realizuje obowiązek wynikający z ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024r., poz.1162 z późn. zm.), w zakładzie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym palenia nowatorskich wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na stanowiskach pracy, zamieszczono oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

<u>Działania edukacyjno-informacyjne w zakresie:</u>

Podczas kontroli przekazano informacje o trwającej kampanii Państwowej Agencji Atomistyki pt. - „Poznaj Radon" i materiałach z nią związanych dostępnych na stronie internetowej https://www.gov.pl/web/poznajradon oraz aplikacji Centralnego Instytutu Ochrony Pracy Państwowego Instytutu Badawczego wspomagającą dobór ochronników słuchu do widma hałasu na określonych stanowiskach pracy (materiały dostępne na stronie internetowej https://m.ciop.pl/CIOPPortalWAR/file/89420/202002218450&2_G_15_Materialy_informacyjne.pdf).

- identyfikacja miejsc pracy, w których pracodawca/ kierownik jednostki powinien przeprowadzić pomiar stężenia radonu lub stężenia energii potencjalnej alfa krótkożyciowych produktów rozpadu radonu,

- znaczenie przeprowadzania pomiarów radonu, zagrożenia dla zdrowia związane z narażeniem na radon, dostępne środki techniczne służące ograniczeniu występujących stężeń radonu,
- obowiązki kierowników jednostek w zakresie: konieczności zapewnienia wykonywania pomiarów stężenia radonu w miejscach pracy wewnątrz pomieszczeń na poziomie parteru i piwnicy oraz związanych z uzdatnianiem wód podziemnych - na terenach radonowych oraz pod ziemią - na terenie całej Polski.
- przekazano informacje dotyczące materiałów zamieszczonych na stronie internetowej Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie sposobów interpretacji stężenia radonu oraz kalkulatora do przeliczeń m.in. dawek efektywnych, stężeń radonu, czasu pracy w narażeniu (https://www.gov.pl/web/gis/informacje-dotyczace-pomiarow-sredniorocznego-stezenia-radonu).

- zawiadomienie o skutkach choroby zawodowej,

- przekazano informacje odnośnie zmian w legislacji tytoniowej, w zakresie zakazu palenia wyrobów tytoniowych i używania papierosów elektronicznych oraz umieszczania w widocznych miejscach odpowiednich oznaczeń słownych i graficznych informujących o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i używania papierosów elektronicznych na terenie obiektu, który powinny zostać poszerzone o wszelkiego rodzaju elektroniczne papierosy, niezależnie od tego czy są to wyroby do wielokrotnego, czy też jednorazowego użytku oraz niezależnie czy płyny w nich używane zawierają w swoim składzie nikotynę czy nie.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* Nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* Nie dotyczy.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~ nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
   (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie dotyczy nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

   nie dotyczy
   (imię i nazwisko/stanowisko)
   w wysokości nie dotyczy *słownie* nie dotyczy *(nr mandatu karnego)* nie dotyczy *(podstawa prawna)* nie dotyczy.
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr PPIS.057.1.37.2026 z dnia 27.03.2026r.wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
   (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** Nie dotyczy.
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
   Nie dotyczy.
   (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: Nie dotyczy.

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

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy (9)
85-015 Bydgoszcz, ul.Ks.R.Markwarta 7
tel./fax 52 323-04-13, 323-04-50
NIP 554 22 12 161, REGON 001044962

Starszy Asystent
mgr Jadwiga Sass

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.05.2026r.

DYREKTOR
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Bydgoszczy
mgr Krzysztof Tadrzak

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy (1)
85-015 Bydgoszcz, ul.Ks.R.Markwarta 7
tel./fax 52 323-04-13, 323-04-50
NIP 554 22 12 161, REGON 001044962

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**
F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy
F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy
F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki
F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych,
F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin
(nazwa/nr)

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*