

Nr rej. 03085-K007-PI/2009

PROTOKÓŁ KONTROLI

☒ pracodawcy^(*) ☐ przedsiębiorcy nie
będącego pracodawcą^(*) ☐ innego podmiotu^(*)

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

REGON: 191686443

NIP: 583-25-69-948

Działając na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r.
o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. Nr 89, poz. 589)

X X X X Inspektor Pracy-Specjalista

(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy Gdańsku
przeprowadził kontrolę w:

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w Gdańsku

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

80-810 Gdańsk, ul. Okopowa 21/27

(adres podmiotu kontrolowanego)

-
(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

-
(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

X X X
(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Marszałek Województwa Pomorskiego

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)^(*)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: **01.01.1999 r.**; data objęcia stanowiska
przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: **22.11.2001 r.**

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

23,29 stycznia 2009 r.

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)

Liczba:pracujących: **672**, w tym:

pracujących na podstawie umów cywilno-prawnych: **5**,

podmiotów samozatrudniających się: **0**,

cudzoziemców: **0**,

zatrudnionych w ramach stosunku pracy **667**, w tym kobiet: **490**, młodocianych: **0**,

niepełnosprawnych: **11**,

w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: **8,10,16.09.2008 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 poprzedniej kontroli wydano Nakaz nr rej. 03085-K049-Nk01/2008 zawierający 3 decyzje, stwierdzono wykonanie decyzji nr 3. Pracodawca zawiadomił o wykonaniu decyzji. Decyzje nr 1 i 2 są w trakcie realizacji.

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

I. Zakres kontroli: Ocena przestrzegania wybranych zagadnień z zakresu prawnej ochrony pracy, ze szczególnym uwzględnieniem przestrzegania przepisów prawa pracy dot. zatrudniania osób niepełnosprawnych.

Kontrolę przeprowadzono w związku z pismem pracodawcy z dnia 20.01.2009 r. znak: DO.K.0724-05/09 w sprawie wydania opinii o przystosowanych stanowiskach pracy (w trybie art. 4.5 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych), do potrzeb ww. osób niepełnosprawnych: I ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒

II. Krótka charakterystyka zakładu

Od ostatniej kontroli PIP nie uległa zmianie. Rodzaj działalności wg PKD: 7511Z.

II. Zgłoszenie do PIP i PIS

Pracodawca zgłosił działalność do PIP i PIS.

III. Związki Zawodowe – W firmie działa jedna organizacja związkowa NSZZ „Solidarność”. Związki zawodowe powiadomiono o zakresie i tematyce kontroli Państwowej Inspekcji Pracy.

IV. Społeczna Inspekcja Pracy – W zakładzie działa Społeczna Inspekcja Pracy. Obowiązki Społecznego Inspektora Pracy w zakładzie pełni ☒ ☒ ☒ Społeczną Inspekcję Pracy powiadomiono o tematyce i zakresie kontroli Państwowej Inspekcji Pracy.

V. Służba bezpieczeństwa i higieny pracy – W zakładzie utworzono służbę bhp, w której zatrudnionych jest 2 pracowników. tj. ☒ ☒ w ramach umowy o pracę na czas określony, w wymiarze ¾ etatu oraz ☒ ☒ zatrudniony w ramach umowy o pracę na czas określony, w wymiarze ¼ etatu. Ww. pracownicy posiadają właściwe kwalifikacje do pełnienia zadań służby bhp.

VI. Kontrole organów nadzoru nad warunkami pracy

Na podstawie wpisów zawartych w książce kontroli ustalono, że w okresie od ostatniej kontroli PIP w zakładzie nie były przeprowadzane kontrole przez organa nadzoru nad warunkami pracy.

VIII. Prawna ochrona pracy

Kontroli poddano dokumentację 2 pracowników niepełnosprawnych wymienionych w rozdziale I niniejszego protokołu kontroli.

Ustalono co następuje:

▶ I ☒ ☒ jest zatrudniony od 07 lipca 2008 r., na stanowisku podinspektora w Zespole ds. Płatności w Referacie Finansów Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku, w ramach umowy o pracę na okres próbny, w pełnym wymiarze czasu pracy, następnie od dnia 07 października 2008 r. w ramach umowy o pracę na czas określony do dnia 24 kwietnia 2009 r. na stanowisku jw., ww. posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zaliczające go do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, przyczyna niepełnosprawności: 07-S. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z dnia 26.09.2008 r. wydano do 30.09.2009 r. Orzeczenie stanowi załącznik nr 2. Orzeczenie doręczono pracodawcy w dniu 07.10.2008 r. Zgodnie z okazanym zaświadczeniem lekarskim ww. jest zdolny do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku. Pracownik został

przeszkolony w ramach szkolenia wstępnego bhp.

▶ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ jest zatrudniony z dniem 15 grudnia 2008 r. w ramach umowy o pracę na czas określony w celu zastępstwa ~~X~~ ~~X~~ na stanowisku inspektora w Referacie Informacji Publicznej Departamentu Społeczeństwa Informacyjnego i Informatyki w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego w Gdańsku, ww. posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zaliczające go do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, przyczyna niepełnosprawności: §26 pkt 1 lit a. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z dnia 27.09.2002 r. wydano na stałe. Orzeczenie stanowi załącznik nr 2. Zgodnie z okazanym zaświadczeniem lekarskim ww. jest zdolny do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku. Pracownik został przeszkolony w ramach szkolenia wstępnego bhp.

2. Czas pracy

Kontroli poddano okres zatrudnienia ww. pracowników w okresie od października 2008 r. do dnia kontroli. Pracownicy ww. zatrudnieni są w ramach skróconych normach czasu pracy. Na podstawie przedłożonych kart ewidencji czasu pracy ww. pracowników stwierdzono, iż ww. pracownicy w badanym okresie pracowali w ramach skróconych norm czasu pracy oraz nie pracowali w porze nocnej, ani w godzinach nadliczbowych.

3. Wynagrodzenie za pracę

Kontroli poddano wynagrodzenie za pracę wypłacone w okresie od października 2008 r. do dnia kontroli. Stwierdzono, że wynagrodzenia za pracę wypłacano w terminie określonym w regulaminie pracy. Stosowanie skróconych norm czasu pracy określonych w art. 15 ustawy o rehabilitacji nie spowodowało obniżenia wysokości wynagrodzenia dla pracowników.

4. Urlop wypoczynkowy i dodatkowy urlop wypoczynkowy

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

VIII. Techniczne bezpieczeństwo pracy

Kontroli poddano dostosowanie i oprzyrządowanie stanowisk pracy do potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności ww. pracowników niepełnosprawnych:

- ▶ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ stanowisko pracy usytuowane jest w pokoju nr 336 w Gdańsku, ul. Augustyńskiego 2,
- ▶ ~~X~~ ~~X~~ ~~X~~ stanowisko pracy usytuowane jest w pokoju nr 115a w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27.

Stanowiska pracy ww. to stanowiska administracyjno-biurowe.

Pracownicy ww. posiadają rozpoznanie lekarza medycyny pracy dotyczące oprzyrządowania i dostosowania ich stanowisk pracy do ich potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności.

1. Obiekty i pomieszczenia pracy

1.1. Stan techniczny budynków w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27 i ul. Augustyńskiego 2 – bez zastrzeżeń.

1.2. Pomieszczenia pracy (dot. kontrolowanych stanowisk pracy)

- a/ oświetlenie światłem dziennym – bez zastrzeżeń,
- b/ oświetlenie światłem sztucznym – bez zastrzeżeń,
- c/ temperatura pomieszczeń pracy – zgodna z PN,
- d/ ogrzewanie pomieszczeń pracy – c.o., ogrzewanie z sieci miejskiej,
- e/ wentylacja ogólna – bez zastrzeżeń,
- f/ wysokość, powierzchnia i kubatura - bez zastrzeżeń.

Stwierdzone nieprawidłowości:

- niesprawne dwie jarzeniówki w lampach w pokoju nr 220 w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27.

2. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne

Pracodawca zapewnił odpowiednie pomieszczenia higieniczno-sanitarne.

3. Bariery architektoniczne występujące w pomieszczeniach pracy, na drogach i przejściach komunikacyjnych, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych.

W pomieszczeniach pracy ww. pracowników, w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych i na drogach komunikacyjnych nie stwierdzono barier architektonicznych w odniesieniu do ocenianych pracowników. Obiekty i pomieszczenia są przystosowane dla ww. osób niepełnosprawnych (stosownie do niepełnosprawności osoby zatrudnionej).

4. Oprzyrządowanie i dostosowanie stanowisk pracy do potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności

Stwierdzono, że oceniane stanowiska pracy ww. pracowników niepełnosprawnych są oprzyrządowane i dostosowane do ich potrzeb wynikających z niepełnosprawności.

5. Stanowiska pracy, maszyny i urządzenia

Wypożyczenie ocenianych stanowisk pracy:

1/ stanowisko ~~XXXX~~ wyposażone jest :

- w meble : biurko z szufladą na klawiaturę i nadstawką, łączniki, kontener – szuflady, regały,
- fotel obrotowy,
- sprzęt komputerowy – podstawowy, monitor LCD 17 cali, klawiatura, myszka,
- inne; drukarka telefon.

2/ stanowisko ~~XX~~ wyposażone jest :

- w meble : biurko z szufladą na klawiaturę i nadstawką, łączniki, kontener – szuflady, regały,
- fotel obrotowy,
- sprzęt komputerowy – podstawowy, monitor LCD 17 cali, specjalistyczna klawiatura umożliwiającą pracę protezy lewej ręki, myszka,
- inne; drukarka, telefon.

Stwierdzone nieprawidłowości:

- wysokość blatu biurka i siedziska na stanowisku ~~XX~~ ~~XX~~ nie zapewniają naturalnego położenia kończyn górnych przy obsłudze klawiatury, z zachowaniem co najmniej kąta prostego między ramieniem i przedramieniem,
- brak możliwości regulacji podłokietników na ww. stanowisku pracy,
- zbyt mała powierzchnia pracy na blacie biurka na stanowisku pracy ~~XX~~ ~~XX~~ telefon stoi na parapecie okiennym, uniemożliwiając otwarcie okna.
- luźno ułożone kable elektryczne pod biurkiem ~~XX~~ ~~XX~~
- wysokość szuflady na klawiaturę i siedziska na stanowisku ~~XX~~ ~~XX~~ nie zapewniają naturalnego położenia kończyn górnych przy obsłudze klawiatury, z zachowaniem co najmniej kąta prostego między ramieniem i przedramieniem,

W toku czynności kontrolnych usunięto ww. nieprawidłowości.

Do wszystkich ocenianych stanowisk pracy zapewniono zgodne z przepisami doświadczenia. Zapewniono też wolną powierzchnię i przestrzeń dostosowaną do rodzaju wykonywanych czynności. Stanowiska pracy są wyposażone zgodnie z przepisami bhp z uwzględnieniem specyfiki technicznej i technologicznej.

6. Ocena ryzyka zawodowego, wypadki przy pracy

Pracodawca posiada udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego dla ocenianych stanowisk pracy. Przedstawione dokumenty potwierdzające dokonanie oceny ryzyka zawodowego uwzględniają stopień i rodzaj niepełnosprawności pracowników. Pracowników zapoznano z oceną ryzyka zawodowego.

W zakładzie prowadzony jest rejestr wypadków. Rejestr prowadzony jest na bieżąco. W rejestrze wykazano, że w 2006 r., 2007 r. i w 2008 roku zaistniały wypadki przy pracy, i tak: w 2006 i 2007 roku po 3 wypadki, a w 2008 roku odnotowano 5 wypadków.

Żaden z wypadków nie był wypadkiem osoby niepełnosprawnej.

7. Urządzenia i instalacje energetyczne

Stwierdzone nieprawidłowości:

- tablica rozdzielcza na I piętrze w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27 nie zamknięta przed dostępem osób nieuprawnionych.

IX. Inne ustalenia

1/ Książka kontroli – pracodawca posiada książkę kontroli, w książce odnotowano fakt przeprowadzenia niniejszych czynności kontrolnych.

2/ Druk ZUS IWA - Kontroli poddano prawidłowość sporządzenia druku za 2008 rok. Ustalono, co następuje:

- liczba ubezpieczonych 580,
- liczba poszkodowanych w wypadkach przy pracy ogółem 5,
- liczba poszkodowanych przy pracy śmiertelnych i ciężkich 0,
- liczba zatrudnionych w warunkach zagrożenia 0.

Nieprawidłowości nie stwierdzono. Druk stanowi załącznik nr 3.

3. W czasie kontroli wydano decyzji ustnych: 7, które zostały wykonane. Wykaz wydanych decyzji stanowi załącznik nr1... do protokołu.

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

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

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

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

- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 5
- z zakresu prawnej ochrony pracy: 10
- w tym z zakresu legalności zatrudnienia: - 0

7. Do protokołu załącza się / ~~nie załącza się~~^(**) załączników: 3, stanowiących składową część protokołu:

załącznik nr 1 – wykaz decyzji ustnych,

załącznik nr 2 – orzeczenia o niepełnosprawności, sztuk 2,

załącznik nr 3 – druk ZUS IWA.

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności: 

9. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień

Na tym protokół zakończono.

Gdańsk, dnia 29.01.2009 r.


(podpis i pieczęć inspektora pracy)

W dniu 29.1.2009r. zostałem zapoznany z treścią protokołu i otrzymałem jego jeden egzemplarz.

1

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

Pouczenie:

1. 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. ^(**)

2. 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

29.01.2009

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). ^(**)

z up. MARSZAŁKA

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

STARSZY INSPEKTOR PRACY SPECJALISTA

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

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

^(*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

^(**) – niepotrzebne skreślić