

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.4.2021

Białogard, dnia 21 stycznia 2021 r.

przeprowadzonej przez

Blanka Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży,
Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej oraz Higieny Dzieci i Młodzieży, Upoważnienie
Nr 20/21.

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

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono w obecności: aspirant sztabowy Mariusz Janisz

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 1 i art. 25
ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r.,
poz. 59 z późn. 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 2020 r., poz. 256 z późn. zm.).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem:
<https://pssebialogard.pis.gov.pl/?prawo=2> oraz w siedzibie PSSE w Białogardzie przy
ul. Przechodniej 2.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Białogardzka Biblioteka Publiczna im. Karola Estreichera, ul. Kościelna 1, 78-200 Białogard;
Tel. (94) 312 2207, e-mail: biblioteka@bialogard.info, ePUAP: brak.

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

1. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Białogardzka Biblioteka Publiczna im. Karola Estreichera, ul. Kościelna 1, 78-200 Białogard;
Tel. (94) 312 2207, e-mail: biblioteka@bialogard.info, ePUAP: brak.

Rodzaj prowadzonej działalności - Działalność Bibliotek

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

2. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Białogardzka Biblioteka Publiczna im. Karola Estreichera reprezentowana przez Dyrektora
Biblioteki;

2) Organizatorem Biblioteki jest Miasto Białogard, w imieniu którego działa Burmistrz Miasta
Białogard.

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

1) adres kontrolowanego obiektu: ul. Kościelna 1, 78-200 Białogard;

2) adres siedziby burmistrza: ul. 1-go Maja 18, 78-200 Białogard

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

3. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6721831556/331259055/91.01.A

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

.....

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21 stycznia 2021 r. godz. 10⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione bezpośrednim zagrożeniem życia, zdrowia art. 48 ust. 11 pkt 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U.2019.1292 z późn. zm.)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21 stycznia 2021 r. godz. 11²⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej, wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania.
Realizacja ograniczeń, nakazów, zakazów i zaleceń w związku z wystąpieniem stanu epidemii SARS –CoV-2 w Polsce.
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2182 z późn. zm.).
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 dokonano*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: *nie wykonano*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nr wpisu do KRS: brak wpisu. PKD: 96.02.Z
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Przeprowadzono kontrolę sanitarną Gminnej Biblioteki Publicznej w Białogardzie. Skontrolowano następujące pomieszczenia:
 - pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla osób korzystających z Biblioteki oraz pracowników wraz z oczkiem ustępowym i umywalką;
 - pomieszczenie główne Biblioteki (Dział dla dorosłych) z wydzielonym miejscem na czytelnię oraz stanowiskami komputerowym;
 - pomieszczenie Biblioteki (Dział dla dzieci) z wydzielonym miejscem na czytelnię i zajęcia plastyczne oraz stanowiskami komputerowym;

Skontrolowane pomieszczenia znajdują się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym i sanitarno - technicznym. W pomieszczeniu higieniczno - sanitarnych zapewnione są środki higieny tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe jednorazowego użytku, papier toaletowy. W pomieszczeniach obiektu zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.

Zapewniony jest dostęp do bieżącej zimnej wody pochodzącej z miejskiego wodociągu oraz wody ciepłej pochodzącej z kotła gazowego. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

Do dezynfekcji powierzchni i urządzeń sanitarnych stosowany jest środek "Domestos". Do mycia rąk zapewnione jest mydło w płynie. Termin ważności środków do dezynfekcji w dniu kontroli zachowany.

W obiekcie zapewnione są kosze na odpady komunalne, zaopatrzone w worki foliowe jednorazowego użycia. Po napełnieniu koszy odpady usuwane są do kontenerów przez pracownika Gminnego Ośrodka Kultury w Tychowie.

Apteczka pierwszej pomocy jest zapewniona. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana.

Dyrektor Biblioteki w trakcie czynności kontrolnych oświadczył, iż zakupione są materiały budowlane z uwagi na planowane prace remontowe w obiekcie.

Dodatkowo skontrolowano obiekt pod kątem dostosowania się do wytycznych przeciwepidemicznych w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

Na terenie obiektu:

- wywieszono w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych instrukcje dot. mycia rąk, zdejmowania i zakładania rękawiczek, zdejmowania i zakładania maseczki, a przy dozownikach z płynem do dezynfekcji – instrukcji prawidłowej dezynfekcji rąk - TAK/NIE,
- zapewniono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk - TAK/NIE lub rękawiczki jednorazowego użytku - TAK/NIE dostępne dla klientów, (usytuowanie i nazwy stosowanych środków):
Zapewniono środki do dezynfekcji rąk "Płyn do dezynfekcji rąk Apteczny >70%" dostępne na stolikach przy wejściach do wypożyczalni dla dorosłych oraz wypożyczalni dla dzieci.
Ważność środków w dniu kontroli zachowana.
- prowadzona jest dezynfekcja stanowisk kasowych i stanowisk obsługi co najmniej raz na godzinę - TAK/NIE
Prowadzona jest dezynfekcja stanowisk obsługi znajdujących się na terenie wypożyczalni co najmniej raz na godzinę lub częściej w zależności od natężenia ruchu w bibliotece. Do dezynfekcji stanowisk służy środek "Antybakteryjny Spray do powierzchni". Ważność środka w dniu kontroli zachowana.
- przestrzegany jest obowiązek zasłaniania nosa i ust - TAK/NIE oraz zachowany jest dystans społeczny minimum 1,5 m przez **gości/klientów** - TAK/NIE,
Przed wejściem na teren biblioteki umieszczono informację graficzną dotyczącą m. in. konieczności zakrywania ust i nosa.
- przestrzegany jest obowiązek zasłaniania nosa i ust przez **obsługę** - TAK/NIE,
Pracownicy stanowisk obsługi na terenie biblioteki wyposażone są w rękawiczki jednorazowego użycia oraz przyłbice. Dodatkowo stanowiska obsługi zabezpieczone są pleksą.
- pracownicy stosują środki ochrony indywidualnej zgodnie z aktualnymi przepisami prawa - TAK/NIE,
- w łazienkach wyłączono z użycia suszarki nadmuchowe - TAK/NIE,
Pomieszczenia higieniczno - sanitarne wyposażone w ręczniki papierowe jednorazowego użycia.
- w obiekcie funkcjonuje strefa samoobsługowa - TAK/NIE/NIE DOTYCZY
Teren samoobsługowy w bibliotece został wyłączony z użytkowania ze względu na stan epidemii. Za wydawanie książek odpowiedzialni są pracownicy wypożyczalni.

- inne
 - obszar samoobsługowy oddzielony taśmą i zabezpieczony przed dostępem osób trzecich;
 - rezerwacje dotyczące odbioru książek dokonywane są po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym;
 - książki zwracane do biblioteki poddawane są kwarantannie na okres 48 godzin;
 - pomieszczenia biblioteki są regularnie wietrzone.

Czynności kontrolne przeprowadzono z użyciem środków ochrony indywidualnej tj. maseczki zasłaniające nos i usta oraz rękawiczki nitrylowe jednorazowego użycia.

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 nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na:

.....
(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

DYREKTOR

Anna Nowak
mgr Anna Nowak

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

Stanisław Osial

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

J. Jan

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 21 stycznia 2021 r.

DYREKTOR

Anna Nowak
mgr Anna Nowak

**Białogardzka Biblioteka
Publiczna**

im. Karola Estreichera
ul. Kościelna 1, 78-200 Białogard
NIP 672-183-15-56 REGON 331259055

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**:

(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