

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.84.2020

Białogard, dnia 14 sierpnia 2020 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 9/20; Mirosław Paszkiewicz - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Starszy Instruktor ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 7/20.

.....
(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 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 2018 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 współników))

- 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 współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

3. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6721831556/331259055/91.01.A
4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani Anna Nowak – Dyrektor Biblioteki

.....

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: 14 sierpnia 2020 r. godz. 13⁰⁵
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: 13 sierpnia 2020 r. godz. 13⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Realizacja ograniczeń, nakazów, zakazów i zaleceń w związku z wystąpieniem stanu epidemii SARS –CoV-2 w Polsce.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Aparat cyfrowy - S/SP/HDiM/3
.....
(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*
W trakcie czynności kontrolnych wykonano 3 zdjęcie, do wglądu w wersji elektronicznej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

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: 91.01.A
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
1. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego (TAK/NIE - zaznaczono „kółkiem” właściwe)
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 środka w dniu kontroli zachowana.

- prowadzona jest dezynfekcja 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 **klientów** - ~~TAK/NIE~~,
Przed wejściem na teren biblioteki umieszczono informację graficzną dotyczącą m. in. Konieczności zasłaniania nosa i ust.
- 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 zabezpieczono pleksą.
- pracownicy stosują środki ochrony indywidualnej zgodnie z aktualnymi przepisami prawa - ~~TAK/NIE~~,
- w łazienkach wyłączono z użycia suszarki nadmuchowe - ~~TAK/NIE~~,
Łazienki nie są wyposażone w suszarki nadmuchowe. W pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych znajdują się 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 odpowiedzialny jest pracownik biblioteki.
- inne
 - obszar samoobsługowy został oddzielony taśmą przed dostępem osób trzecich,
 - rezerwacje dotyczące odbioru książek dokonywane są po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym;
 - książki zwracane do biblioteki poddawane są kwarantannie.
 - Zachowany jest minimalny odstęp pomiędzy pracownikiem a klientem biblioteki;
 - Wietrzenie pomieszczeń w godzinach otwarcia biblioteki.

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 – ~~naniesione~~ /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 dniawydane 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

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE
Blanka Rosiak
mgr Blanka Rosiak

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 14 sierpnia 2020 r.

Białogardzka Biblioteka
Publiczna
im. Karola Estreichera
ul. Kościelna 1, 78-200 Białogard
NIP 572-183-14 56 REGON 331259055

..... Anna Nowak
(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