

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna**
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
84-100 Puck
ul. Żeromskiego 2
tel./fax 58 673-03-41
NIP 587-14-39-256, Regon 191455768

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 52/WBI/2021**Puck, 28 października 2021r.**

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez **Wojciecha Bisewskiego – Młodszy Asystent oraz Iwona Dampc Kontroler Sanitarny Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia jednorazowego: 1008/HK/228/2021.**

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

Pracownika (~~ów~~) upoważnionego (~~ych~~) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. na zlecenie Najwyższej Izby Kontroli Delegatura w Gdańsku w związku z art. 12 pkt 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz.U. z 2020 r. poz 1200 ze zm.) Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Władysławowo, ul. Gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo, tel. kontaktowy: 586745435
poczta elektroniczna: w.lewicka@wladyslawowo.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Władysławowo, ul. Gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo, tel. kontaktowy: 586745435
poczta elektroniczna: w.lewicka@wladyslawowo.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Władysławowo

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

ul. Gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo

(adres zamieszkania/siedziba) (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. **NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5871584426 / 191675416**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Roman Kuźel – Burmistrz Władysławowa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Wioleta Kowalska – Lewicka – Sekretarz Urzędu Miasta

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **28.10.2021r. godz.9³⁰**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **19.10.2021r.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Nie dotyczy**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **28.10.2021r. godz. 11⁵⁰**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **Nie dotyczy**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego gminnych obiektów użyteczności publicznej oraz przestrzegania przepisów higieniczno-sanitarnych dotyczących należytego utrzymania gminnych obiektów użyteczności publicznej. Kontrola dotyczy: Budynku administracyjno-biurowego Urzędu Miejskiego we Władysławowie ul. Gen. J. Hallera 19**
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:
- Orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku (aktualne),**
 - Opracowanie Procedur na czas trwania pandemii koronawirusa:**
 - Zarządzenie nr 166/2020 Burmistrza Władysławowa z dnia 26.10.2020r. w sprawie wprowadzenia procedury postępowania w związku z ryzykiem zakażenia koronawirusem SARS- COV-2
 - Zarządzenie nr 167/2020 Burmistrza Władysławowa z dnia 26. 10. 2020 r. w sprawie wprowadzenia ramowych zasad systemu pracy zdalnej w UM we Władysławowie
 - Ocena ryzyka Zawodowego – opracowany przez p. Romana Mach Głównego Spec. Ds. BHP
 - Zakres czynności - Instrukcja mycia i dezynfekcji powierzchni płaskich,**
 - Instrukcje mycia i dezynfekcji rąk**
 - Karta charakterystyki – deklaracja zgodności lamp UV.**
 - Umowa na wywóz nieczystości stałych z ABRUKO Sp. z o.o.**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* **Nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – **ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej FK_HK_013 Edycja 3.**

III. WYNIKI KONTROLI

- Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: **Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.**
- Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Przedmiotem kontroli jest budynek administracyjno-biurowy Urzędu Miejskiego we Władysławowie ul. Gen. J. Hallera 19

W budynku znajduje się ok.45 biur urzędu, niektóre biura posiadają wydzielone miejsca socjalne, toalety dla personelu z podziałem damsko - męskim, wyznaczoną jedną toaletą dla Klientów na parterze, Biblioteką Miejską, salą obrad, Biuro Obsługi Interesanta, dyżurka Straży Miejskiej.

Biura w których przyjmuje się interesantów posiadają zabudowę oddzielającą z pleksi lub szkła. Na korytarzach ustawiono dezynfektory UV powietrza – bezpieczne dla ludzi.

Wentylacja w pomieszczeniach toalet grawitacyjne.

W piwnicy znajdują się pomieszczenia Archiwum i wężła ciepłego.

Pomieszczenia użytkowane utrzymane czysto.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Podczas kontroli w budynku prowadzono prace remontowe na zewnątrz budynku – prace termomodernizacji elewacji oraz remonty biur 304 i 305 oraz pomieszczeń w piwnicy. Przebudowywano także tzw. Ogrodu Zimowego (1 piętro) i Ośrodka Pomocy Społecznej (Parter).

Dezynfekcja sanitariatów prowadzona Domestosem. Dezynfekcja rąk ORLEN OIL płyn do dezynfekcji. Dezynfekcja powierzchni wspólnych DEZOFAST NANAOCHEM Sp.z o.o. Sosnowiec. Środki do dezynfekcji są przechowywane w oryginalnych opakowaniach lub zastępczych z opisem.

We wszystkich toaletach wywieszono instrukcje dot. prawidłowej dezynfekcji dłoni.

Przy wejściu głównym oraz przy wejściu na każde piętro znajdują się dozowniki z płynem dezynfekcyjnym. W biurach również znajdują się pojemniki z płynem do dezynfekcji rąk.

Pomieszczenia sprzątane i dezynfekowane są przez osoby wg zakresu czynności.

W obiekcie prace konserwacyjne – malowanie i drobne remonty wykonuje wyznaczony pracownik.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1.

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 nałożononałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku

(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 sięnie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:
Nie dotyczy

.....
Doroleta Kowalska-Semctę

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
Ugrucel Jurek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

.....
Jwone Rompe

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁUProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: **28.10.2021r.**

GMINA WŁADYSŁAWOWO
ul. Gen. J. Hallera 19
84-120 WŁADYSŁAWOWO
NIP 587-158-44-26, Regon 191675416

Leola Karabka - Lemko
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli: „Ocena stanu obiektów FK_HK_013 Edycja 3, do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pucku ul. Żeromskiego 2.

(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