

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Szamotułach
64-500 Szamotuły, ul. B. Chrobrego 8
tel. 61-29-215-34, 61-29-215-70, 61-29-215-27
fax 61-29-277-99
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
NIP 787.15.62.80

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HP.9020.1.42.2021

Szamotuły 10.11.2021 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Marta Jackiewicz stanowisko pracy ds. Higieny Pracy upoważnienie Nr 057.488.2021 i Danuta Gajzler stanowisko pracy ds. Higieny Pracy upoważnienie Nr 057.488.2021
nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szamotułach, ul. B. Chrobrego 8, 64-500 Szamotuły.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 t.j.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Izba Administracji Skarbowe w Poznaniu, ul. Dolna Wilda 80A, 61-501 Poznań/618586100
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Skarbowy w Szamotułach ul. Chrobrego 17, 64-500 Szamotuły
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Izba Administracji Skarbowej w Poznaniu

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

Ul. Dolna Wilda 80A, 61-501 Poznań

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **7871029219/ 001022972/84**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Beata Libner – Naczelnik Urzędu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Beata Bandosz – Zastępca Naczelnik Urzędu

(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 **10.11.2021 r. godz. 9⁰⁵**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **Nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **państwowa jednostka organizacyjna posiadająca osobowość prawną.**

4. Data i godzina zakończenia kontroli **10.11.2021 r. godz. 10⁰**

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli - **ocena przestrzegania ograniczeń, nakazów i zakazów wprowadzonych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-13 ustawy z dnia 05 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (D.U. z 2020 r. poz. 1845 ze zm.) zawartych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 06 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. 2021 poz. 861 ze 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 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:
Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***Nie dotyczy**
Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.).
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Stan formalno – prawny: państwowa jednostka organizacyjna posiadająca osobowość prawną.
Kontrolę przeprowadzono wraz funkcjonariuszami policji Komendy Powiatowej Policji w Szamotułach: Aspirant Michał Napierała, Młodszy Aspirant Hubert Dominiak, Młodszy Asystent Adam Kozłowski.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W związku z wystąpieniem epidemii SARS CoV 2 wprowadzono:

- na drzwiach obiektu wywieszono informacje o nakazie dezynfekcji rąk, zachowaniu dystansu i stosowania maseczek oraz limit osób (4 osoby),
- wpuszczanie klientów – pojedynczo w zależności od dostępności stanowiska (telefoniczne umówienie),
- hol - punkt do dezynfekcji rąk (DAX professional – do dezynfekcji rąk, numer pozwolenia na obrót produktem biobójczym 4364/11),
- sala obsługi klienta (limit osób 3), w celu zachowania dystansu oznakowano miejsca dla klientów, czynne 3 stanowiska wyposażone w osłony, na drzwiach do sali obsługi klienta znajdują się zasady obsługi klientów w urzędzie oraz informacje dot. zachowania dystansu,
- wyznaczono pokoje do obsługi klientów w celu przesłuchania (3 stanowiska wyposażone w osłony i oznakowane miejsce dla klienta w celu zachowania wymaganego dystansu, klientom udostępnia się maseczki),
- dezynfekcja powierzchni – DAX professional (numer pozwolenia na obrót produktem biobójczym 7105/17)

Pracodawca:

- zapewnia środki do dezynfekcji rąk Sterillhand 3235/07, punkty do dezynfekcji rozmieszczone na wszystkich korytarzach, pomieszczeniach biurowych, socjalnych (ogólnodostępne),
- zapewnia pracownikom maski i rękawice ochronne,
- wprowadził (11.10.2021 r.)
 - ✓ wykorzystanie pracy zdalnej,
 - ✓ 2 osoby w pomieszczeniu biurowym (osłony na stanowiskach pracy),
 - ✓ ciągłe stosowanie wytycznych i zasad bezpieczeństwa – dystans, maseczka i dezynfekcja,
 - ✓ wietrzenie pomieszczeń,
 - ✓ obowiązek stosowania masek podczas pracy w pomieszczeniu, w którym przebywa więcej niż jedna osoba, ,
 - ✓ zakaz wychodzenia na papierosa zespołowo,
 - ✓ stałą obserwację stanu zdrowia,
- opracował wytyczne i zalecenia BHP w celu ograniczenia ryzyka rozprzestrzeniania się wirusa SARS CoV-2 do stosowania podczas organizacji pracy w kontakcie z osobami z zewnątrz – obsługa bezpośrednia podatników.

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

a) **nie dotyczy**

b) **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 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

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szamotułach ul. B.Chrobrego 8,64-500 Szamotuły
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

