

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Toruniu
ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 TORUŃ
tel. (0-66) 61-250-29, fax (0-66) 62-222-47
REGON 000757313 NIP 958-12-18-215

Pieczeć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 12/N.CP/2022

Toruń, dnia 23.03.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Agnieszka Zalewską - starszego asystenta Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Toruniu; upoważnienie stałe nr 29

Karoliną Czarnocką - starszego asystenta Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej; upoważnienie stałe nr 28

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu

(nazwa organu / Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2021 r. poz. 195), w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy, ul. Jagiellońska 3
Oddział Zamiejscowy Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców
ul. Moniuszki 15-21
87-100 Toruń

Tel: (56) 6115143, (56) 6115147

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy
Oddział Zamiejscowy Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców
ul. Moniuszki 15-21
87-100 Toruń

Tel: (56) 6115143, (56) 6115147

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Mikołaj Bogdanowicz – Wojewoda Kujawsko-Pomorski

(imię i nazwisko/pełna nazwa /funkcja/organ zakładowy/ w przypadku spółki cywilnej wybranie wszystkich wspólników)

nie dotyczy

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio

NIP 554 10 07 401/ REGON 000514236/ PKD: 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
(imię i nazwisko/stano wisko)
Dariusz Zagrabski – dyrektor Delegatury w Toruniu
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stano wisko/dane upoważniającego/datum wydania upoważnienia)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stano wisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.03.2022 r. godz. 12:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka rządowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.03.2022 r. godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola interwencyjna przestrzegania przepisów zawartych w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 25 lutego 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 473) w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, a także Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn. Dz. U. 2021 poz. 2069 z późn. zm.)
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: *nie dotyczy*
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*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Jednostka rządowa podlegająca pod Prezesa Rady Ministrów
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W dniu 16 marca 2022 r. do Systemu Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (system teleinformatyczny SEPIS) wpłynęła skarga dotycząca nie przestrzegania przez pracowników biura paszportowego zlokalizowanego w Toruniu, ul. Mniuszki 15-21 zasad sanitarnych (pracownicy nie noszą maseczek w budynku).

W dniu 23 marca 2022 r. przeprowadzono kontrolę interwencyjną, która nie potwierdziła zgłaszanej uwagi dotyczącej niestosowania maseczek zasłaniających nos i usta przez pracowników biura paszportowego. Pracownicy mają obowiązek noszenia maseczek w częściach wspólnych oraz podczas obsługi petenta. W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych nie zauważono aby pracownicy nie stosowali się do nakazu zasłaniania nosa i ust. W listopadzie 2021 r. do pracowników urzędu zostały rozesłane informacje dotyczące przestrzegania obostrzeń związanych ze stanem epidemii wywołanej wirusem Sars CoV-2 w tym zasłaniania ust i nosa. Pracownicy zazwyczaj siedzą pojedynczo w pomieszczeniach biurowych, przy biurkach zamontowane są osłony (pleksa), środki do dezynfekcji rąk dla pracowników oraz petentów zapewnione.

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. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wnieiono/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
.....
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu - naniesiono/nie naniesiono**
.....
(podać: numer strony protokołu, obrażenia lub wyrazy błędne i to, które je poprawia)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. A nałożono/nie nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
(nazw i nazwisko/ciężkość)
w wysokości słownie
(w mandacie karnym)
(podkreślić przemię)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr książki wydane przez
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
.....
(nazw i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobezbłądzących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Województwo Pomorskie
URZĄD WOJEWÓDZKI
Biuro do spraw Obsługi
Jelegatury Urzędu w Toruniu
ul. Montealemberti 15-23, 87-100 Toruń

(nazw i nazwisko)
[Redacted Signature]

starszy asystent
[Redacted Signature]

starszy asystent
[Redacted Signature]

(czytelny podpis kontrolującego/ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli **zamówiono** Biurowi(-am) w dniu 23.03.2022 r.

URZĄD WOJEWÓDZKI
Biuro do spraw Obsługi
Jelegatury Urzędu w Toruniu
ul. Montealemberti 15-23, 87-100 Toruń

(nazw i nazwisko)
[Redacted Signature]

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego. Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego 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