

Gdańsk, dnia 06.07.2022r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Popielarską – Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, po okazaniu upoważnienia nr 35/22 do wykonywania czynności kontrolnych oraz Janusza Firańczuka - Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, po okazaniu upoważnienia nr 27/22 do wykonywania czynności kontrolnych rozpoczęto czynności kontrolne.

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

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 195 ze 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 2021 r. poz. 735 ze zm.)

Klauzula informacyjna, o której mowa w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku.

ul. Mariacka 25/26,

80-833 Gdańsk

tel. 58 322-21-12, e-mail: sekretariat@archeologia.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku

Piwnica Romańska,

ul. Plac Dominikański 1, 80-844 Gdańsk

tel. 508 816 502,

rodzaj prowadzonej działalności – działalność muzeów – 91.02Z

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku.

ul. Mariacka 25/26,

80-833 Gdańsk

tel. 58 322-21-12, e-mail: sekretariat@archeologia.pl

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

4. NIP 583-000-88-26

REGON 000276848

PKD 91.02Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Ewa Trawicka – Dyrektor Muzeum Archeologicznego w Gdańsku

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Maciej Szyszka - kierownik obiektu - Piwnica Romańska.....

(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: 06.07.2022r. godz. 14:20

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwie skreślić

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Podmiot nie podlega przepisom rozporządzenia o działalności gospodarczej
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 06.07.2022r. godz. 15:00
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości:** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczące warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy, a także przepisów dotyczących zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym u ludzi w obiekcie Muzeum Archeologiczne w Gdańsku, Piwnica Romańska, ul. Pl. Dominikański 1, 80-844 Gdańsk.
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
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:

Podmiot kontrolowany wpisany został do Rejestru Instytucji Kultury pod nr 4/99.

W chwili obecnej nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

Podmiot kontrolowany zajmuje się zarządzaniem i administracją muzeum oraz udostępnianiem zbiorów dla zwiedzających.

Muzeum Archeologiczne w Gdańsku przy ul. Mariackiej 25/26 od sierpnia 2021r. jest zamknięte z powodu remontu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu 04.07.2022r. pracownik Inspekcji Sanitarnej w Gdańsku przyjął anonimową interwencję telefoniczną dotyczącą nieprzyjemnego zapachu kanalizacji w obiekcie Piwnica Romańska, Muzeum Archeologiczne w Gdańsku zlokalizowanym przy ul. Plac Dominikański 1, 80-844 Gdańsk.

W obiekcie Piwnica Romańska, Muzeum Archeologiczne w Gdańsku zlokalizowanym przy Placu Dominikańskim 1 wydzielono na parterze o pow. użytkowej ok. 4 m² pomieszczenie sprzedaży biletów.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

pomieszczenie monitoringu oraz toaletę dla pracowników na poziomie -1 sale ekspozycyjną dla zwiedzających. W obiekcie nie wydzielono toalety dla zwiedzających.

W dniu kontroli tj. 06.07.2022r. w obiekcie świadczył pracę jeden pracownik sprzedaży biletów oraz jeden pracownik w sali ekspozycji. Praca odbywa się w systemie jednozmianowym 8 godzinnym od 09:00 do 17:00, z regulaminową przerwą 15 min. Od godz. 17:00 do godz. 09:00 w obiekcie przebywa pracownik monitoringu zatrudniony przez firmę zewnętrzną – PUHP Certus Sp. z o.o. ul. Kartuska 193, 80-122 Gdańsk.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprzyjemnego zapachu kanalizacji w pomieszczeniach sprzedaży biletów oraz monitoringu. Stan higieniczno-sanitarny toalety oraz pomieszczeń pracy nie budził zastrzeżeń. Pracodawca zapewnił pracownikom środki higieny osobistej tj. środki do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym, mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, apteczkę pierwszej pomocy, wyznaczono pracowników do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Ponadto, podczas kontroli stwierdzono w pobliżu Piwnicy Romańskiej i Hali Targowej prace związane z wymianą nawierzchni ul. Pańskiej.

Na terenie podmiotu kontrolowanego obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych (umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne).

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

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 grzywny 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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

(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

KIEROWNIK
PIWNICY ROMANSKIEJ*
Oddział Muzeum Archeologicznego w Gdańsku

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy asystent

Janusz Firańczuk

(czytelny podpis konsultanta(-ych))

Joanna Popielarska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 08.07.2022 r.

KIEROWNIK
PIWNICY ROMANSKIEJ*
Oddział Muzeum Archeologicznego w Gdańsku

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli**

(nazwa/nr)

Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.
Formularze kontroli są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie PSSE w Gdańsku.

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**

Informacja o wyłączeniu jawności informacji publicznej na podstawie art. 8 ust. 5 o dostępie do informacji publicznej. Podstawa prawna wyłączenia jawności: Art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Art. 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Podmiot, którego dotyczy wyłączenie jawności: ochrona prywatności osób fizycznych. Zakres wyłączenia: imiona i nazwiska oraz podpisy osób fizycznych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwie skreślić