

Zmowa spewny
ONS-4111.M. 432.87.2021

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (6)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 76...../1215/NS/HDiM/2021

Rybnik 03.08.2021
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

- ONS/4111.M. w upoważnieniu 01312/29/18
- ONS/4111.M. w upoważnieniu 01312/04/21

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r, poz.195) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r poz.1491)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Pracowniowy Nr 7 w Rybniku
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-200 Rybnik
ul. Bohaterów 37 D

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Pracowniowy Nr 7 w Rybniku
44-200 Rybnik
ul. Bohaterów 37 D
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybnik
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
44-200 Rybnik ul. Chłobrego 2
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP - 642-318-0219

Regon - 242867821

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

(imię i nazwisko/stanowisko)

- dyrektor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

- nie dotyczy

(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

03.09.2021

11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

- nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

- nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli

03.09.2021

13⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

- nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna sprawdzająca

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 i/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 – nr.....

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Pracownia Świetlana, Ogeni Promedzevy, Miasto Rybnik.

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

Kontrola sanitarna sprawdzająca wykonana decyzją z dnia 21.09.2021. Nr sprawy ONS.KPiM.432.87.2021. Podczas kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono: 1. Doprowadzono do niezgodnego stanu technicznego sali i sali w następujących pomieszczeniach: a) recepcja pracowni chemioterapii - wykonano b) gabinet pielęgnierki - wykonano 2. Doprowadzono do niezgodnego stanu technicznego drzwi we wszystkich pomieszczeniach sali: a) na parterze - wykonano b) na I piętrze - wykonano c) na II piętrze - wykonano

Dla powyższych płyt 1 lit a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, p, r, s, t, płyt 2 lit a, b, c, d, e, f. wydano decyzje prowadzące w dniu 31.08.2021. Nr: ONS-KPiM.432.87.2021 - termin wykonania 31.06.2022

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** 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 Rybniku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

- nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

- nie dotyczy

(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

nie dotyczy

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D
tel./fax 32 424 72 78
NIP: 6423180219 REGON 242967921

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.09.2021

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D
tel./fax 32 424 72 78
NIP: 6423180219 REGON 242967921

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku.**.

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