

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

114/1206/NS/HP/2020

CIELNOŻ 28.09.2020r  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Armiśszak Lubus - NS/HP upo 1206-0131-1624/20  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 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. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Miejsko Biblioteka Publiczna im.  
M. M. Nagajony w Cielnoż  
ul. 1 Maja 27, ul. 250 Cielnoż  
tel 32 265 10 02  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejsko Biblioteka Publiczna  
im. M. Nagajony w Cielnoż  
ul. 1 Maja 27, ul. 250 Cielnoż  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejsko Biblioteka Publiczna  
im. M. Nagajony w Cielnoż  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
ul. 1 Maja 27, ul. 250 Cielnoż  
32 265 4783  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 001026794/6751669198/9101A

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Podgórska - Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Barbara Podgórska - Dyrektor*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko/inné)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

*28.09.2020, 9:12<sup>00</sup>*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

*nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

*stan zagrożenia epidemiologicznego*

4. Data i godzina zakończenia kontroli

*28.09.2020, 13:00*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

*nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Kontrola przestrzegania obrotami  
empirycznych z COVID-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 i/lub obrazu\*

*NIE DOTYCZY*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*NIE DOTYCZY*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*zainformacja Dyrektora w związku z  
COVID-19 z m.in.: procedurami, dokumentacją  
Ani w bieżącym czasie procedur, w  
związku z epidemią i mg. nypaolek podję-  
-nie nie zainformowanie nie itp*

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.

odstępiono od zawiadomienia o zamiarze rozpoczęcia kontroli z uwagi na stan zapobiegawczy w związku z trybem przedsiębiorców.

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

Jednostka prowadzi działalność w zakresie niedostępności i dostępności edukacyjno - oświatowej

liczba zatrudnionych 37 osób (w tym 22 osoby) jednostki lokalne w formie w całości

Organizacja podlega pod nadzorem i nadzorem z dnia 28 09 2020r. wydanego przez PPIS w Górnym Górnicy

Podmiotem podlega pod nadzorem i nadzorem z dnia 28 09 2020r. wydanego przez PPIS w Górnym Górnicy

Przebiegano przeszkolenie informacyjne dotyczące przeszkolenia pracowników bezprezycyjnego i higieny

W związku ze stanem epidemiologicznym w związku z COVID-19. Przeprowadzono w podmiocie środki zapobiegawcze i środki profilaktyczne

- zapewniono środki do dezynfekcji rąk, które są umieszczone w różnych punktach w obiektach
- Dostępne są środki czystości
- Wprowadzono środki i środki do dezynfekcji rąk i nosa
- Wskazano, że dla zapobiegania przedmiotom w punktach kontaktu

- z dyktando
- Wprowadzono między a ochronę dystansu między pracownikami
- Comiesięczne rozkazy organizowania imprez
- Dezynfekowanie powierzchni wspólnych
- Wiekowanie pracowników
- Rozmowa Adalic informacyjnej (postępowanie)
- Zastosowanie w miarę możliwości rozkazy pracowników korzystających z zaplecza socjalnego
- Wprowadzono procedury postępowania w czasie COVID-19
- Na tym zakończono protokół

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\*\*

NIE DOTYCZY

2. Wnieiono/nie wnieiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

NIE DOTYCZY

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

pkt III 2 - wers 25" skruszenie - ma być uzasadnione

(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 Dąbrowie Górniczej  
 (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  
 ME..... DOTYCZA.....  
 (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

**DYREKTOR**  
 Miejskiej Biblioteki Publicznej  
 im. Marii Nogajowej w Czeladzi

mgr Bożena Podgórska

ODDZIAŁ SANITARNO-SANITARNEGO  
 Sekcja Higieny Pracy  
 STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Agnieszka Rabus

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarno-epidemiologicznej otrzymałem(-am) w dniu 21.09.2020r.

**DYREKTOR**  
 Miejskiej Biblioteki Publicznej  
 im. Marii Nogajowej w Czeladzi

mgr Bożena Podgórska

(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 Dąbrowie Górniczej\*\*.

**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