

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 54/1206/NS/HK/2022

Czeladź, 18.03.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Gurgul, NS/HK, SPO/0131/06/21

(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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2021 poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2021 poz. 735 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejska Biblioteka Publiczna im. Marii Nogajowej, ul. 1 Maja 27, 41-250 Czeladź
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejska Biblioteka Publiczna im. Marii Nogajowej, ul. 1 Maja 27, 41-250 Czeladź
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejska Biblioteka Publiczna im. Marii Nogajowej
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. 1 Maja 27, 41-250 Czeladź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6251669198/001086794/91.01.A

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Bogdan - Dyrektor MBP
(imię i nazwisko/stanowisko)

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)

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.03.2022 r. godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt nie objęty ustawą Prawo Przedsiębiorców z dn. 6 marca 2018 r. (Dz.U. z 2021 r. poz.195).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.03.2022 r. godz.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego obiektu. Kontrola przestrzegania przepisów przeciwepidemicznych związanych z zabezpieczeniem przed 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
nie dotyczy.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy.....
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
Gminne samorządowe jednostki organizacyjne, własność jednostek samorządu terytorialnego
PKD: 91.01.A- działalność bibliotek
Pracownia i magazyn RODO dla protokołu kontroli.....
Nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Przedstawiono adres obecny przy kontroli oraz wyrażenie do kontroli SRP/0121/06/21 z dn. 01.01.2021. Kontrolę przeprowadzono w następujących obszarach:
a) Ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego obiektu.
Biblioteka zlokalizowana w zabytkowym, wolnostojącym budynku.
Biblioteka posiadała pełną iab. danych ank. danych do obiektu
przebiegi, w tym: gwarant przy braku danych dla osób niepełnosprawnych

[illegible]

1. Kontrolowany obiekt nie stwierdzono nieprawidłowości

2). Kontrola przeciwpożarowa przepisów przeciwpowodziowych uwag

z zabiegami przeciwdziałaniem COVID-19

1. Obiekt nie posiadał planu zabezpieczenia ewakuacji oraz planu
dezynfekcji. Przed wejściem do budynku podjęto do dezynfekcji
nóg obrotowego przedzielnika jest ścieki o nazwie Trineptol
o właściwościach dezynfekcyjnych (zawiera ścieki). Na stylizacji
miejscu dezynfekcji ścieki do dezynfekcji. Do dezynfekcji
poza ciekłą używany jest septonaf. Zalecane środki na
obrotowym kontroli przeciwpożarowej oraz ewakuacji
z obiektu. Wymagane są plany ewakuacji i plan w postaci
mapy. Dezynfekcja przepisów jest 3 x dziennie
(stały, kocią, kłaski, itp.)

1. Kontrolowany obiekt nie stwierdzono nieprawidłowości

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

a) 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** uwagi 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 Dąbrowie Górniczej

(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

.....
(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

.....
.....

DIREKTOR
Miejskiej Biblioteki Publicznej
im. M. Skłodowej w Czeladzi

mgr Bożena Podgórska

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Sekcja Higieny Komunalnej i Brodowiska
MŁODSZY ASYSTENT
mgr Anna Gurgul

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...18.02.2022.....

DIREKTOR
Miejskiej Biblioteki Publicznej
im. M. Skłodowej 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