

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 032.1209. NS. M.H. 2022

Stemianowice Spółka 20.10.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Mendala NS. M.H. Rd. upoważnienia 39

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

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

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Ośrodek Intelewencji Krukocowy ul. Mucelnickiej 10
Stemianowice Spółka
tel: 32 762 18 44, e-mail: sekretariat@otk.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ośrodek Intelewencji Krukocowy ul. Mucelnickiej 10
Stemianowice Spółka
tel: 32 762 18 44, e-mail: sekretariat@otk.pl
Porostopowa Spółka z zakresu rolnictwa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Kamila Haniera - Gromadka

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. Mucelnickiej 10 Stemianowice Spółka

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio..... 643172 0334, 240832 3 87, 8910 z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Konrad Hamernia - Grouduca - Krowczyński
 (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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 20.10.2022 godz. 12¹⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
 nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 20.10.2022 godz. 14³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Kontrola stanu prowadzonego obrotu

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

1. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

..... np. obrotowy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

..... np. obrotowy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

..... np. obrotowy

III. WYNIKI KONTROLI

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

..... Brak istotnych informacji

колоритна і м'якша приготування, швидко до дезінфекції: пл.,
спец. л. x мігра. конс на квітці перенос.
капелі сценне, подібно до акумуляторів світла, днів,
железні - перепроцесує тайп зупинили

6) При підготовці в компютері інформація про навігатори
на існує окремо поділяються. Локалізація мо. акумуляторів
співпраця. Стандартизація локалізація - без застосування м'як
пнев. інструментів под. на діючим пеналом

7) Кухня підтримує відповідно до вимог технічних,
кухня парова, джер. ст. і, бред і спот. кухонний
проблеми до приготування. Приклад. Одні приготування
в області має призначення кух. поді. підхоже
побудув. На терені області сест. доцільно інформувати до
немає.

8) Об'єкт доцільно перевіряти в пром. - сектор (3) в тому
заходженням до кр. 1 пром. о. вадні ст. і, нове
еквадр. Сплет інформація про вхідні матеріали перетворення
випередження в дієві попереджув. матері. в області
проблеми одержані в області наміри пром. под. медіуму про. об'єкт.

9) Поділяють між собою і частину в області швидко
і акумуляторів. Інформація / наміри, іде до мур. пабл.
паути до роботи і т. п. - акумуляторів. Інформація
і вхідними матеріалами в організмі. Опалювальні
інструменти з ремонту.

10) Запаси техніки, постач. матеріалів на місцеві,
об'єкти. Окремі матеріали до роботи постачують (котли,
поділяють, підключають на матеріал медіуму і ма. при
на ремонті зупинили - застосування под. елементів.

11) Швидко світла, дезінфекційне - запас матеріалів у м'як.

12) Швидко працює. Провед. до дезінфекції. Акумулятор, інформ.
сумарно. Приготування до мур. пабл. Тільки до дезінфекції
матеріалів. Термін. Комплекс до проведення. Одні
акумуляторів. Інформація - в запасі. Сплет інформація - світла.

13) На терені області об'єкт має також пабл. інформ. інформ. і
е. приготування.

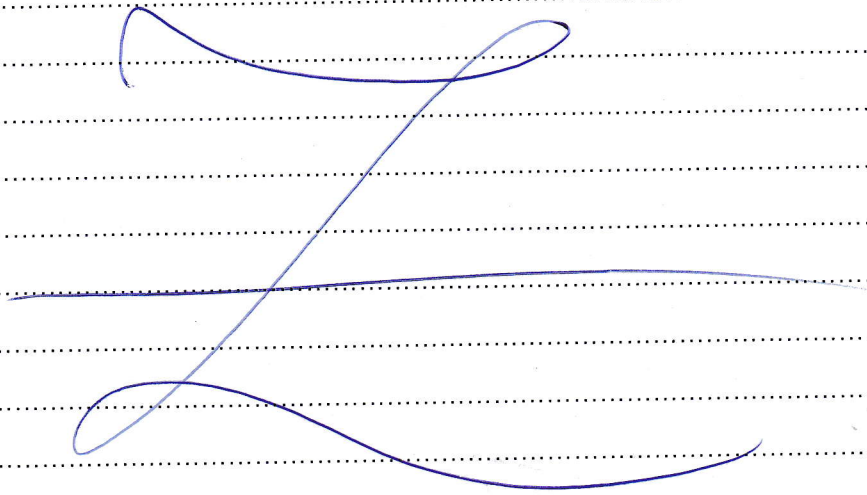
14) Опалювальні котли призначені - інформ. заповнення. Матеріалів
на. Стандартизація IT - в/р наміри пром. при.

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

- 1) Skontrolowano pomieszczenia ośrodka zlokalizowane na parterze I, II piętra. Budynki przewidziane jest wyłączenie z realizacji zadań z zakresu Intensywności kryzysowej. Adresanci w okresie przebywania w ośrodku wprost z określonej sekcji obciążeniowej z lotniskami o charakterze 2) zaparkowanie w wolnej części, opłakiwanie - centralne, gazowe (własny prec.)
- 3) Polce dla pacjentów znajdują się na I i II piętrze polce dla pacjentów zlokalizowane na parterze budynku polce na półkach ośrodku niepełnosprawnych z podzieleniem z demarkacją znajdującą się apartamentu 2. Tereny przygotowane na półkach ośrodku niepełnosprawnych.
- 4) Polce - 2, 3, 4 osobowe znajdują się w częściach: łazienki, łazienki, wiatry, wiatry, kuchnie. Skontrolowane polce utrzymane czysto sprzątam przez personel pod nadzorem pracowników ośrodka. Skontrolowane polce - zabiegowe sekcji polce. Polce czyste, wyposażone i proste nie półki wprost z brzochnie nie nadaje się do z wydzieleniem całej części po opuszczeniu polca przez mieszkańców. Brzochnie polce, czyste, wyposażone - bez bakterii polce, wyposażone dla pacjentów ośrodka w szczególności oddzielnie przez personelu: w brzochnie oddzielnie przez personelu skontrolowane. Skontrolowane dla czyszczenia konserwacji, polce na II piętrze
- 5) Mieszkańcy ośrodka korzystają z sanitariatów piętra. Toalety, łazienki, umywalki przy pomieszczeniach sanitarno-łazienkowych sekcji przez personel przez mieszkańców pod nadzorem pracowników ośrodka. Umocnienia łazienkowe proste, czyste. Umywalki oddzielnie sekcji oddzielnie wyposażone sekcji

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** 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

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) nie dotyczy

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

Ośrodek Interwencji Kryzysowej
ul. Pszczelnicza 10
41-100 Siemianowice Śląskie
tel.: 032-762-81-44
NIP 643-17-20-334, REGON 240832387

KIEROWNIK
Ośrodka Interwencji Kryzysowej
mgr Kinga Hamera-Gromacka

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

Starszy Asystent
mgr Anna Merszala

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.10.2022

Ośrodek Interwencji Kryzysowej
ul. Pszczelnicza 10
41-100 Siemianowice Śląskie
tel.: 032-762-81-44
NIP 643-17-20-334, REGON 240832387

KIEROWNIK
Ośrodka Interwencji Kryzysowej
mgr Kinga Hamera-Gromacka

(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 Katowicach**.

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