

DA. 07 - 36/23

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
Inspektor Sanitarny  
w Bytomiu  
41-902 BYTOM, ul. Moniuszki 25  
tel. 32/397-66-65, fax 32/397-66-00

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 (...)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 182/N. 40/2023

Nicko Śląskie -  
2 lipca 2023  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Halgarata Polj - Sekcja N. 40 - OKS. 05/ 97 2023  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2023 r., poz. 775).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminy Osrodek Kultury w Świeckim  
ul. - 620 Nicko Śląskie  
Arana 52 tel. 32-284-35-57  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

/2/  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Barbara His - Dyrektor GOK, Kierownik wydziału  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organizator wydziału - GOK w Świeckim  
ul. - 620 Nicko Śląskie, Arana 52  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP - 645 16 57 00, REGON - 000793609

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara His - Dyrektor GOK  
(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\*

Arana Łukas - specjalista d/s kodu i wyznaczania -  
2 up kierownika górnictwa  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 04.07.2023 - 12<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

- nie dotyczy -

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli. 09.07.2023 - 19<sup>00</sup>

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

6. Zakres przedmioty kontroli

Opinia sprężeniowa wypracowań higienicznych i zdrowotnych placówki wypracowań dzieci i młodzieży

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

Protokół z dnia 03.07.2023 r. wypracowań Kwatera w Olsztynie, Karty kwalifikacyjne uczestników wypracowań, Dyplomy z ocen, Dokumentacja zdrowotna z wypracowań, Zdjęcia zrealizowane do celu sanitarnego i epidemiologicznego, Faktury z zakupu środków higienicznych i toaletowych, Karty charakterystyki i oceny higienicznych wypracowań z wypracowań (Regulamin) Instytutu Pielęgnacji Opieki Komendanta PPSP w T. Cierch, z dnia 16.12.2022, lista obywateli, Karty wypracowań, Zasadnicze przesady w ocenie BHP, Protokół z dnia 03.07.2023 z oceny karty, Prezentacja komisji z dnia 03.07.2023 Nr. 1321/A/23, Powołanie staż. z Olsztyna dnia 08.06.2023, Nakład stażant z dnia 13.06.23 dot. opinii medyc. w celu wypracowań opinii

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

- nie dotyczy -

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr 7/1014/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nie dotyczy. Wypracowania administracyjna - egzekucyjne w stażantów (dot. kontrole wypracowań) w oddziale

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

Półkłodnie organizacyjne w okresie 26.06 - 21.07 2023  
 Alkalnie twardość 1 twardość - 03.07 - 07.07.23  
 Liczba bakterji twardość - 4.0 z podziałem  
 na twardość grupy  
 Liczba bakterii drożdż - 4.0 drożdż  
 Stan sanitarno-higieniczny i techniczny  
 w pomieszczeniach - planarnej i powierzchniowej  
 wykładzin - bez zabrudzeń i nieczystości  
 sanitarnych z odpowiednią higieną i czystością  
 Higieny przestrzeni z porządkami technicznymi  
 sprzątanymi  
 Zakład posiada przedsięwzięcia  
 zapobiegające rozwojowi drożdżycy w celu  
 zapobiegania pomieszczeniom  
 Pomimo powyższych i deklaracji  
 kontrola została  
 Przekazano informacje dla przedsiębiorstwa dotyczących  
 oszczędności

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

**SPECJALISTA**

ds. Kadr i Wynagrodzeń

Grażyna Lubos

Gminny Ośrodek Kultury

w Świerklancu

42-620 Nakło Śl. ul. Główna 52

Tel./fax 32 284 35 57, 50 329 290

REGON 000793609, NIP 645 116 07 00

Asystent

Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

Małgorzata Patyj

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.07.2023

**SPECJALISTA**

ds. Kadr i Wynagrodzeń

Grażyna Lubos

Gminny Ośrodek Kultury

w Świerklancu

42-620 Nakło Śl. ul. Główna 52

Tel./fax 32 284 35 57, 50 329 290

REGON 000793609, NIP 645 116 07 00

(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 Bytomiu\*\*.

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