

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1971/KOP/MSH/KiŚ/2017

Kalennice 2.03.2017r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Elżbieta Janina Skarupko i Instytutowa Lipiency
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
MSH/KiŚ 76/2016

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 2015r. poz. 1412 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz. 23 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wychowania Fizycznego
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Tercego Kucharski w Katowicach
ul. Miłostowska 71a
40-063 Katowice

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Skalica Spendy AWF
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. 1. Karczmarz 24
Katowice

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Adam Kojc - rektor Akademii Wychowania
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Fizycznego ul. Tercego Kucharski w Katowicach
ul. Miłostowska 71a
40-063 Katowice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6390195346, 000327882

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Kojc - rektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Andrzej Gacek - osoba upoważniona ustnie
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wyjęcia upoważnienia/nr)
przez Kłania Kaspera - rektora AWF-u

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 2.03.2017r godz. 13³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 2.03.2017r 15⁰⁰ godz.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola stanu sanitarnego obiektu,
zapobieganie w środowisku eksploatacji i
eksploatacji

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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr _____

III. WYNIKI KONTROLI

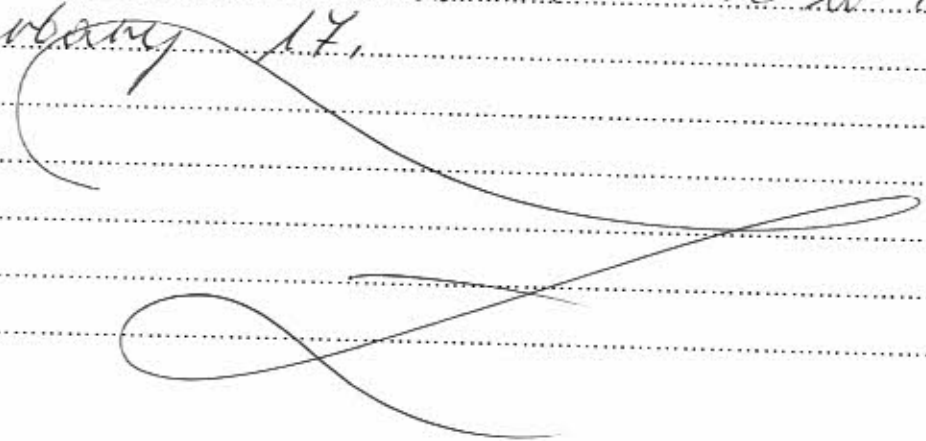
1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

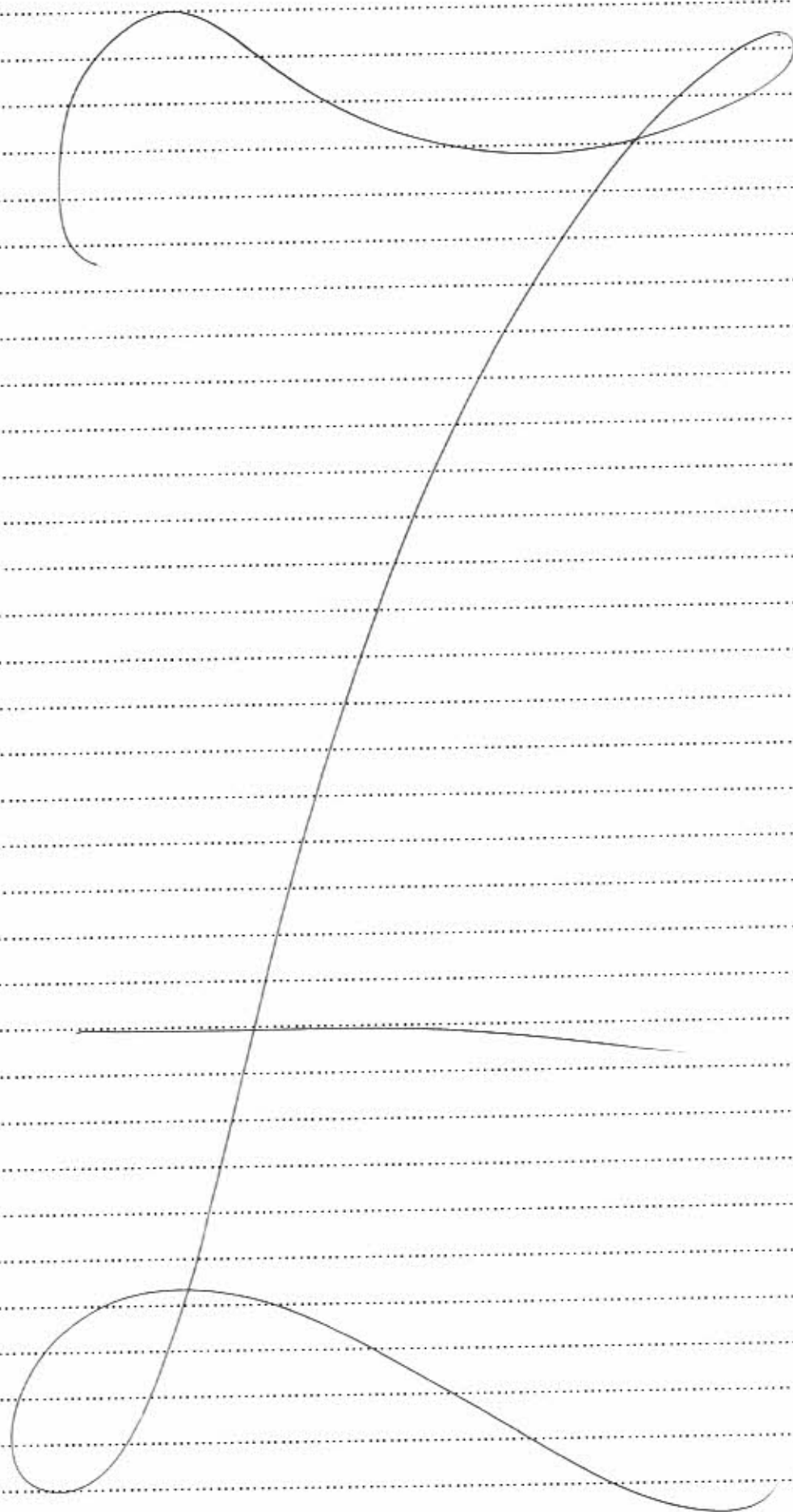
Abonament Wydziału Administracji w Katowicach nie prowadzi działalności gospodarczej jest to zakład budżetowy nie posiada wpisu do KRS-u i PKD

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

Temu stanowi pomieszczenia jest opuszczone, wanny, umywalki, bidet, toalety, bieżnia elektryczna w korytarzu, kibel, kibel bieżni, wózek ekspozycyjny ekspozycyjny w plastikowe tawki. Na terenie obiektu znajdują się budowlane prace, na podłogach budowlane prace, na ścianach i suficie są prace remontowe oraz jest korytarz, przejście do schodów. Na podłogach budowlane prace, na ścianach i suficie są prace remontowe w pomieszczeniu łazienki sanitariatów i wiatry, umywalki, bidetów, toalety oraz pomieszczenie z tawkami, umywalkami i wieszakami na odzież, wieszaki na sztachetach, 4 szafki sztachetowe są z odziecią ekspozycyjną z uchwytami, kibel, kibel bieżni, umywalki, bidetów, toalety, 3 umywalki i 1 pomieszczenie z tawkami, umywalkami i wieszakami: na kibel na odziecią odzież, oraz jest korytarz, przejście z obiektu. Temu obiektu, korytarze oraz jest korytarz, przejście z obiektu nie budują

rozłożeniu pod względem sanitarnym
 w kabinach zewnętrznych karminum jest
 poziom całkowity. Przy umywalkach do
 mycia rąk karminum jest w ścisłej i
 rękawicy. oraz prędkości z umywalki
 w ręku i mechanicznie do rąk.
 W pomieszczeniach zewnętrznych sanitarnych
 obok umywalki umywalki są kabinami z
 ścisłą i rękawicami do wykonania
 rękawic sterylizacji do mycia rąk w
 obiekcie. Głębokość czyszczenia i dezynfekcji
 przeprowadzanej w umywalkach na
 ręce w celu kontroli higieny
 adhezyjne są rękawicami - karminum jest
 umywalkami z rękawicami VC-330
 VC-150, Demeter, a7, A7, kabinami
 mycia w ręku, Demeter, oraz karminum
 poziomu całkowitego i mechanicznie jedno-
 umywalkami rękawicami. Głębokość czyszczenia
 przeprowadzanej jest w umywalkach
 umywalkami na ręce, rękawicami, umywalkami
 rękawicami na mechanicznie
 w obiekcie obmywania rąk rękawicami
 rękawicami i rękawicami mechanicznie
 rękawicami i rękawicami o rękawicami rękawicami
 mechanicznie w umywalkach mechanicznie
 rękawicami. Głębokość czyszczenia rękawicami
 rękawicami w mechanicznie rękawicami
 al. Barbara 17.





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

a).....nie obchowy

b).....

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 Katowicach

6. Osoba ukarana została pouczone 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

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
Katedra Bezpieczeństwa Powszechnego
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 B
tel. 32 207-53-20

Andruszel Jacek

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 3.08.2017r

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
Katedra Bezpieczeństwa Powszechnego
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 B
tel. 32 207-53-20

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Andruszel Jacek

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