

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 142/20

Czerwona Góra, 05.03.2020r.

(miejscowość i data)

D/S
DYREKTOR

przebiegającej przez

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach
(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 256).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Nejenski Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Czerwona Góra

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Oddział medycyny wewnętrznej N.S.S. im. św. Rafała w Czerwonej Górze ul. Czerwona Góra 10

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. YOUSSEF SLEIMAN, Dyrektor

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

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

4. NIP. 9591289964, REGON. 000296213, PKD. - odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. YOUSSEF SLEIMAN, Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

handymer seliej gospodarowej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

J.N.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 05.03.2020r
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany produkt nie jest przedsiębiorcą w myśl ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. 1122)
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 05.03.2020r
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego i jego porównania z obowiązującymi wymaganiami technicznymi i zalecanymi
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* – Nie dotyczy
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 lub obrazu* – Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
... nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nr – Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

... Nie były nie postępowanie w stosunku do technicznego podmiotu

Opis stanu faktycznego.
 Właściwość jest wzdłuż studniorki zlewnicowej
 o głębokości do 100 m kawałki. W najbliższym punkcie
 N 10-011 wykonano dokonano wykonano podłogi w studniorkach,
 przeprowadzono rękaw cementu SUH-11. Właściwość wykonano
 wzdłuż 11 4-filtrowych, naprzeciwko pompy (w rękawach
 wykonano: 1) studniorki 4. Edukacyjne history studniorki,
 wykonane wlotki w elewacji i wykonane mechanicznie.
 Długość SUH-11 wynosi 20 m. Właściwość (1) wody schowek,
 (2) wody po udegnięciu) aby o poj. po 20 m.
 Kanał wykonano mechanicznie, zabezpieczony przed
 dostępem osób postronnych, przez rękaw z tyłu-
 sonda. Stan mechanicznie - techniczny bez zastrzeżeń

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

3. 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 grzywnien w drodze mandatu karnego

nr z dnia

wydane przez

(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

.....
KOORDYNATOR

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. św. Rafała w Czerwonej Górze
Dział Eksploatacyjny
tel. (41) 34-635-40, fax 34-635-07
REGON 000296213 NIP 9591259964

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

05.03.2020

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

.....
jny

4

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** - nie dotyczy

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