

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

znak sprawy: ONS-HKIS. 432.544.2019

609
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr/1215/NS/HKiŚ/2019

Rybnik, 14.12.2019r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez:

Anna Jasiołek, ONS-HKiŚ, 01312/9/19,
Danuta Markiton, ONS-HKiŚ, 01312/36/19

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku.

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 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Muzeum w Rybniku, ul. Rynek 18, 44-200 Rybnik,
tel./fax. 32 432 74 60 / 32 432 74 63 / muzeum@muzeum.rybnik.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Muzeum w Rybniku, ul. Rynek 18, 44-200 Rybnik,
tel./fax. 32 432 74 60 / 32 432 74 63 / muzeum@muzeum.rybnik.pl /
działalność muzeów.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Bogdan Kłoch - Dyrektor Muzeum w Rybniku

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

ul. Rynek 18, tel./fax: 32 432 74 60 / 32 432 74 63 /
muzeum@muzeum.rybnik.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

651 157 91 22 / 277 48 02 12 / 81.02.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bogdan Kłoch - Dyrektor

(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

14. 12. 2019r. 9⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli

14. 12. 2019r. 12¹⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych

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 lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Dokumentacja zdrowotna, deklaracja dotyczące odpadów komunalnych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

ZF/PK/HK/01/01/19

III. WYNIKI KONTROLI

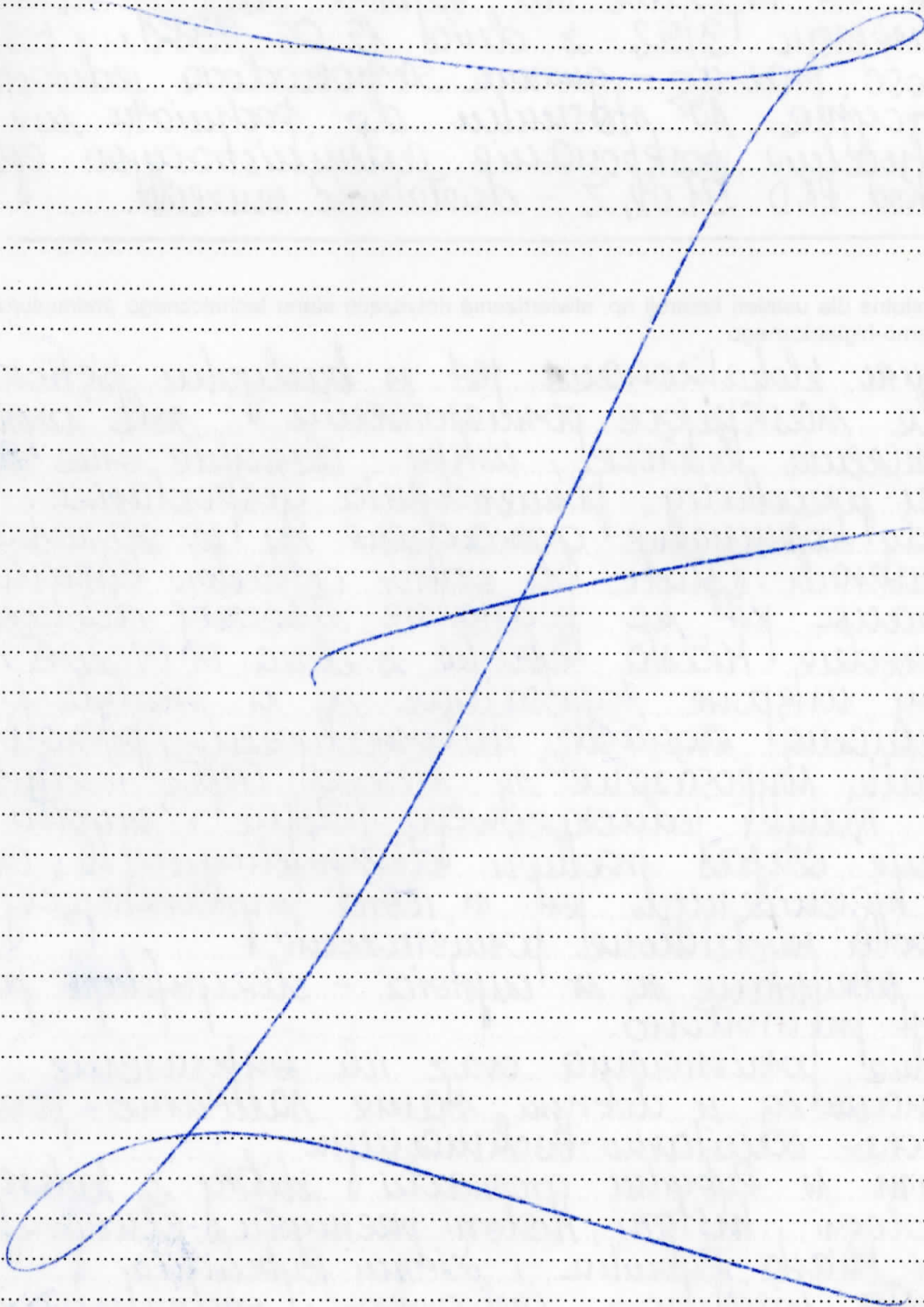
1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Organizatorem Muzeum jest Miasto Rybnik.
 Muzeum jest wpisane do Rejestru Instytucji Kultury pod numerem 3192 z dnia 15.06.2012 r. i posiada osobowość prawną - gminne samorządowe jednostki organizacyjne. Wz. stosunku do podmiotu nie toczy się aktuwnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Kod PK.D 91.02.2 - działalność muzealną.

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

Muzeum zlokalizowane jest w budynku piętrowym. Posiada następujące pomieszczenia: sale wystaw, pomieszczenia biurowe, uszkie - damskie oraz męskie, kładzi porządkowy, pomieszczenia gospodarskie. Odpady komunalne gromadzone są w zamkniętych kontenerach. Opłata za odbiór odpadów komunalnych należna jest na podstawie złożonej deklaracji w Urzędzie Miasta Rybnika z dnia 01.01.2018 r. Kabiny toaletowe wyposażone są w wentylację mechaniczną, stojak automatyczny, ponadto umywalki wyposażone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę, ręczniki jednorazowego użytku i mydło w płynie. Zapas środków dezynfekcyjnych, czystości oraz higienicznych jest w ilości wystarczającej na scale wydzielone pomieszczenie. Ściepy utrzymywane są w czystości - dezynfekcja prowadzona jest prawidłowo. Wszelkie pomieszczenia oraz ich wyposażenie utrzymywane są w dobrym, stanie sanitarno-porządkowym oraz sanitarno-technicznym. Muzeum w Rybniku gromadzi zbiory z zakresu: archeologii, historii, historii przemysłu, etnografii i sztuki Miasta Rybnika i Ziemi Rybnickiej, przemysłu miejskiego, cedowanego i niedobrego województwa śląskiego. W obrotach w widocznym miejscu umieszczone jest informacja o zakazie palenia papierosów i e-papierosów w formie graficznej i pisemnej. Podczas kontroli przedstawiono klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych,

do protokołu kontroli.



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 Rybniku

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

DYREKTOR
Muzeum w Rybniku

dr Bogdan Kloch

MUZEUM W RYBNIKU

44-200 RYBNIK, ul. Rynek 18
tel./fax 0-32/ 4221423, 4245643
NIP 642-21-55-001 REGON 000841013

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

mgr inż. Anna Jasionek

Asystent

mgr Danuta Markiton

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14. 12. 2019r.

DYREKTOR
Muzeum w Rybniku

dr Bogdan Kloch

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

MUZEUM W RYBNIKU

44-200 RYBNIK, ul. Rynek 18
tel./fax 0-32/ 4221423, 4245643
NIP 642-21-55-001 REGON 000841013

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli ** zgodnie z pkt. II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku **.

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