

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD. 9 .2022

Żelazowo 19.01.2022

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/-ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Jolanta Krzyszkowiak starszy instruktor higieny PIS.012.2.24.2021

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

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

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 art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Wypożyczalnia w miejscowości Żelazowo  
Stacja Pielęgnacyjna i Żelazowo  
ul. Bydgoska 26

86-021 Żelazowo tel. 52 381 87 28

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

pielęgnacyjne - Stacja Pielęgnacyjna i Żelazowo  
ul. Bydgoska 26

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Stacja Pielęgnacyjna w Żelazowie

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

ul. Bydgoska 26 i 86-021 Żelazowo

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

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

559 28 32 6101 367576066

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Magdalena Lena Duratek - kierownik pielęgniarki

(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Beata Ceraik - wice dyrektor i up. organizator

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

inne osoby

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

19.01.2022 1350

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021r. poz. 162 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

15.01.2022 13:45

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

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- ocena sytuacji w zakresie przestrzegania zakazu palenia w związku z egzekwowaniem przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r., poz.276 )

- ocena stanu sanitarnego wyposzczenia obiektu i  
wlotowej w miejscu zamieszkania  
- ocena placówki w związku z pandemią COVID-19

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

Regulamin podłożenia etykiety w sklepie  
COVID-19 i inny program dnia

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

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

F/MP/115

### III. WYNIKI KONTROLI

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

wypożyczalnia - działalność gospodarcza nie  
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla M. St. w Warszawie

#### 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 PIS.012.1.22.2021 z dnia 01.04.2021r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu..... o odmowę  
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

Szkoła Podstawowa  
im. Janusza Korczaka  
w Zołędowie  
ul. Bydgoska 24, 86-021 Zołędowo  
tel. 52 381 87 28

WICEDYREKTOR  
Beata Cerak  
mgr Beata Cerak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Jolanta Krzyszowskiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu... 13.01.2022

Szkoła Podstawowa  
im. Janusza Korczaka  
w Zołędowie  
ul. Bydgoska 24, 86-021 Zołędowo  
tel. 52 381 87 28

WICEDYREKTOR  
Beata Cerak  
mgr Beata Cerak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* FINOM/12

(nazwa/nr)

ocena stanu sanitarnego przeprowadzona zgodnie z wymogami  
zakreślenia i instrukcji

**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

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

Czesz czonois wypracownik - 17 - 21 stycznia 2022,  
liczba mieszkańców 45, c. nr 7 - 17 607  
Praca przebiegała na terenie placówki o  
świeżym (sala o pow. 138 m<sup>2</sup>) i sali nr 17 (parzysta)  
- pokryt w okresie oświetlenia na wyjazd, po  
pomocie z wyłączenia. Wypracownik sal podlega  
mycia / dezynfekcji po zakończeniu zajęć.  
Stosowane środki - Tisept-max. Płyn do mycia rąk  
alkoholowy, sól zjito zwrócić 17 obramienia z  
płynem do dezynfekcji rąk stosowane instrukcją  
z karty sanitarno (długość, dźwięk) wypracownik  
o sali higieny osobistej, instrukcja porobnego  
urządzeń. Wypracownik przewidziane instrukcji -  
w 17 - wypracownik o sali osobistej osoby  
osobistej. Opieka medyczna - Płyn do mycia  
rąk w Malinowicko, na wypracownik o sali  
opieki. Instrukcja, sala osobistej uczestników b.  
zadaniem, Boli kontrolne uczestników o osobistej  
niebezpiecznym uczestników wypracownik przewidziane  
normy w instrukcji pokrycia up. Płyn do mycia rąk,  
Mycie rąk i białka w mydło. Na terenie  
placówki obowiązuje edycja polowa higieny,  
Pomocnik materiał stanowiący - edycja  
ut. i Bieżące prace 2022.

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

a) *nie dotyczy*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*nie dotyczy*