

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD. 86 .2022 7K

ZetPolano 14.07.2022
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/ -ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Malwina Szopiera asystent PIS.057.2.78.2022, Jolanta Krzyszkowiak starszy instruktor higieny PIS.057.2.42.2022

(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 ze zm.), 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

Wypocznik w mieście ZetPolano
Służba Podstawowa w ZetPolanie
ul. Bydgoska 24
86-011 ZetPolano, tel 52 3 81 87 28, email: sprzedawca@zetpolo.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

gostolice - Służba Podstawowa w ZetPolanie
tel 52 3 81 87 28, email: sprzedawca@zetpolo.pl
ograniczenie wypocznik

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Służba Podstawowa w ZetPolanie
ul. Bydgoska 24; 86-011 ZetPolano

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 556-28-32-610/ 367516245

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Arkadiusz Styr - dyktator teksty/opracowanie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jolanta Gębel - sekretarz (poważenie osobe)

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

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 14.07.2022

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..... 24.07.2022

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 wyposażenia kuchni i przedkuchni

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

podręcznik szkoleń kucharzy w Zespole, Regulamin
nieważny z 2015r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... 2/4204/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

nie dotyczy

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

Podłogi nie są zamocowane na terenie sali
podłogowej w żłobku, liczą 25, w wieku 2-3 lat. Całkowicie II
M. 07-15.07.

Na pokój ucieleśnienia przewidziano pomieszczenie:
sali nr 1 (pomieszczenie) wyposażenie stanowi:
wyposażenie wyposażenie podłogi w sali
- (meble, materiały do czyszczenia) -
Wyposażenie sanitarny znajdujące się na 2 piętrze
(drzwi, drzwi) wyposażenie sali higieny
brak wody, słabej jakości powietrze
mieszane - wykładane podłogami
W sali znajdują się sprzęty i urządzenia
(szafki i meble) kuchenny (stół
zdras, polewna tylna). Wyposażenie - słabej jakości
sali (słabej jakości, brzozy w wylotach pokój
na wyposażeniu, słaby dostęp do wody bieżącej,
do słabej jakości, nie stwierdzono zanieczyszczenia
naczynisk. Organizator u programie podłogami
mieszanych wycieków w: sypialni, sypialni, sypialni
Janey, Gody, Siościo. Z uwagi na wyposażenie
początkowo nie było, nie było, nie było
w dniu 15.07 jest obecnie (kolejny raz) do
sypialni) - słabej jakości. Wyposażenie
mieszanych wycieków. Wyposażenie
„Wyposażenie wycieków 2021”

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 PIS.057.1.72.2022 z dnia 01.07.2022r., PIS.057.1.39.2022 z dnia 01.04.2022r wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu *nie oświadczy*
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
nie oświadczy
(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 Żołędowie
ul. Bydgoska 24, 86-021 Żołędowo
tel. 52 381 87 28

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SEKRETARZ SZKOŁY
Gębala Justyna
Justyna Gębala

Starszy Instruktor Higieny

Asystent

Kolanta Krzysztof

Szopiera Malwina
mgr Malwina Szopiera

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *19.07.2022*

Szkoła Podstawowa
w Żołędowie
ul. Bydgoska 24, 86-021 Żołędowo
tel. 52 381 87 28

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SEKRETARZ SZKOŁY
Gębala Justyna
Justyna Gębala

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

F1404/OT
(nazwa/nr)

ocena stanu sanitarnego w przypadku dzieci i młodzieży w urlopie sanitarnym

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