

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD. 27 .2023 7K

Żelazkowo 10.02.2023
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/ -ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Malwina Pilarska asystent PIS.057.2.84.2022, 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 2022r., poz. 2000 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Hypocentrum w wiejskim zamieszkanio
Skłota Podstomara
ul. Kościuszki 24

26-011 Żelazkowo tel. 52 38 18 228 e-mail: zelpal@pauk.com.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

piłownia - Skłota Podstomara w Żelazkowie ul. Kościuszki 24
tel. 52 38 18 228 e-mail: zelpal@pauk.com.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Skłota Podstomara w Żelazkowie ul. Kościuszki 24
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 575 28 32 610 / 36.150.6.044 / 85.602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Arkadiusz Styr - operator / kierownik piłowni
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Jolanta Gąbala - pełnomocnik Skłoty - upoważniony
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie obecny
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.02.2023 r. 10.

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..... 10.02.2022

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 ze zm.)

- ocena stanu sanitarnego wyposażenia kuchni i wiatolucy

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 BHP i Rozumny program postępowania kaduc. 6.02-10.02, kaduc. Dziel. postępowanie

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/1409/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

podmiot nie w obrocie skłoty Podsternowej i Zost. pobier. o

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

W okresie 08.02 - 10.02 2023 przeprowadzono patrole
do 45 dzieci w wieku 7-10 lat. Na patrolach zwrócić
uwagę na: prawidłowe światła, sali gimnastycznej
hipotekowane stany: stoliki, krowie, rozłożone
na podłogę, niekiedy w oparciu zwrócić uwagę
na stan w sali gimnastycznej - bez uwagi. W sali
gimnastycznej zapewnienie wentylacji mechanicznej.
Zapewnienie dostępu higieny - czystości bieżącej.
Na wyposażeniu obiektu apteczki i pierwszy do pierwszej pomocy
stan obiektu prawidłowy - bez uwag. W placówce
przebiegamy jest zabieg polemiczny, stąd nie ma
problemu z porządkowaniem i stać się w pełni
określone, zapewnienie stały dostęp do wody pitnej. W sprawie
podaniai zapewnienie są zgodnie do uwag i zaleceń z danymi
i wykonaniu, że stan pomieszczenia spełnia wymagania
obowiązujące.

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

a) nie dotyczy

Dotted lines for notes

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 grzywien w drodze mandatu karnego PIS.057.1.77.2022 z dnia 19.09.2022r., 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.....
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 23
SEKRETARZ SZKOŁY
Justyna Gębala

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starczy Instytut Higieny

Jolanta Krzyżkowiak

Asystent
Akcji Higieny Dzieci i Młodzieży
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Bydgoszczy

Malwina Pilarska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.02.2023

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Zołędowie ul. Bydgoska 24, 86-021 Zołędowo
SEKRETARZ SZKOŁY
Justyna Gębala

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

Formularze F 103M/15
o stanu sanitarnego wyposażenia dzieci wodoszczelnych
w celu zmodernizacji

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*