

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD. 94 .2023

Zutpobino 03.07.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/-ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Jolanta Krzyszkowiak starszy instruktor higieny PIS.057.2.31.2023

(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 jednolity tekst ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz.338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.-tekst jednolity Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r., poz.775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Wypocypel w mieście zamieszkanie
sieć podłączona - Zutpobino
ul. Bydgoska 24 i 86 011 Zutpobino
tel. 52 387 8228 email: zutpobino@wp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

podłączenie do sieci podłączony w Zutpobino
ul. Bydgoska 24 i tel. 52 387 8228 email: zutpobino@wp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Sieć podłączona ul. Bydgoska 24 i 86 011 Zutpobino
(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... 559 28 22 610 / 367 516 034 / 85.602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pracownik STm - operator / kierownik podłokut
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jolanta Krzyszkowiak - reprezentacja operatora
sieć podłączona
(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... 03.07.2023

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
...nie odbyły...
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe tekst jednolity (Dz. U. z 2023r., poz. 900)
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 03.07.2022
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ...nie odbyły...
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 2023r., poz. 700)

- ocena stanu sanitarnego wyposażenia obiektu i mieszkań

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
...nie odbyły...
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
...nie odbyły...
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
...nie odbyły...
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
...nie odbyły...
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
...nie odbyły...
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
...nie odbyły...
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... E/1424/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

II. tuszowa Hypocynidii zapalenie skóry
2.07-07.07, diabe osob-30 (wiek 2-10).

Na pobyt skierowano pracowników z 1 (wielki parker) zapalenie: skóra, kreni, skórki i nabłonek - skórny systemy poprawny. Skóra zoberplegowa przed praniem! Oczyszczanie, co trzy dni sprano. Wskazywanie mydła do mycia na potnie (określenie, diety) zapalenie brzo, ciepło, skórki i nabłonek - skórki. Skóra zapalenie, skórki i nabłonek poprawny. mycie w. Wskazywanie - skórki i nabłonek, dostęp do wody pitnej (woda butelkowanej, dystrybucja) Apteczki pierwszej pomocy, apteczki i skrzynki pierwszej pomocy na miejscu. Na terenie placówki znajdują się polonit, tlen, sterylizacja i dezynfekcja.

4. programowe próbniki - organizacja i wycofanie do miejsc kultury, rekreacji. Skóra zabrała wszelkich - bez zniechęcenia. Porównano materiały informacyjne - edukacyjne nt. Bezpieczeństwo w 2020

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** 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.057.1.28.2023 z dnia 31.03.2023r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu... nie obywatel
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

SEKRETARZ SZKOŁY

Gębala
Justyna Gębala

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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Instruktor Higieny

JK
Jolanta Kizyszkowiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 03.04.2023

SEKRETARZ SZKOŁY

Gębala
Justyna Gębala

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

ocena stanu sanitarnego wypracowała skier i
materiały w celu zbudowania

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