

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.

58 .2019r. JK

Sołec Kujawski 22.03  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/ -ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

Stanisław Kucharski PS 012.2.25.2018

(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 2019r., poz. 59), 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 2018r., poz. 2096 ze zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Salona Kucharski I st.

ul. 23 stycznia 13

86-050 Sołec Kujawski

tel. 605-469-610

e-mail psm@psm-solec.kuj

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Salona Kucharski I st.

Sołec Kujawski, ul. 23 stycznia 13

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

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

Gmina Sołec Kujawski

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

ul. 23 stycznia 7, Sołec Kujawski

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

554-288-24-92 / 082350702

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mierosław Nowak - 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

22.03.2018

M45

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. z 2018r., poz. 646 ze zm)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 22.03.2018 13:15

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 2018r., poz. 1446.)

ocena stanu sanitarnego placówki

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

protokół pomiaru ilości powietrza wentylacyjnego z dn. 07.08.2018  
protokół sporządzenia - opinia o stanie nr 48/2018 z dn.  
16.08.2018 sporządzonej przez Zofię Kowalską;  
Sporządzenie z badania wody nr S1801040 z dn. 09.08.2018

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F14014/08

### III. WYNIKI KONTROLI

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

pisma NNZ.13.3.SK.9.2018 z dn. 21.08.2018 dotyczące

wytkamienia obrotu

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

W roku 2018 przeniesiono placówkę do nowego budynku. Działalność polega na zajęciach muzycznych na instrumentach muzycznych, wokalnym śpiewie, rymowankach. Są to zajęcia pełne porządkowe - w bieżącym roku szkolnym kształci się 127 osób (chłopcy/dziewczyny - w wieku 6-18 lat)

Sala zajęć (gry na instrumentach, wokal, śpiew, rymowanki) nie ma drzwi kandydaci (parkiet, I piętro). Wyposażenie stołowe: sprzęt szkolny z teatru, kolumny dźwiękowe, zajęcia (głównie podłogowe, stoły dla instrumentów, instrumenty muzyczne), inne meble sprzęt multimedialny, wentylacja mechaniczna (obrotowa, poziom skuteczności wentylacji i sprawności powietrza). Biblioteka szkolna, korytarz z 2 ławami, biblioteki, stoły szkolne i poręcznice socjalne (niektóre) przy sali rymowanki.

Wymagane porządkowanie w zakresie utrzymania higieny - sanitarnego - bez uwag.

Wpływy sanitarno-higieniczne na korytarzach (niektóre okna / drzwi) spowodowały dostawę zapewnienie oraz stacji higieny.

Placówka zapewniona jest w opiece i pomocy pielęgnacyjnej jest zalecać palenie tytoniu. Odpady kulinarnie przetwarzane w miejscu uprzednio - obrotowe uprzednio, przez sprzątaczkę, wstępnie przez wywóz - odnieśli utrudnienia.



#### 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...<sup>22</sup> 2018 z dnia 30.03.2018, wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu... *nie dotyczy*  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie dotyczy*  
(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 SZKOŁY.....

*mgr Wiesław Nowak*  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Jolanta Krzyszkowiak*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *22.03.2018*

DYREKTOR SZKOŁY.....

*mgr Wiesław Nowak*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

*F1/UDM/08*  
(nazwa/nr)

*osoba stanu sanitarnego posiadała przy porządku*

**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