

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHŚ. 1. 2022. MM

Bożeniewo dnia 21.03.2022.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzata Maron Starego Aspektu PI. 012. 2. 26. 2021

Anny Krupnińskiej Aspektu PI. 012. 2. 23. 2021

Sekcja Higieny Środowiska

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy,
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 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

Dom Pomocy Społecznej w Bożeniewie
ul. Wesołowskiej 1, 86-031 Owińsko tel./fax 52-391 87 16
rekrutacja@olp.bozeniewo.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Nadany lokality, Dom Pomocy Społecznej w Bożeniewie ul. Wesołowskiej 1,
86-031 Owińsko, tel./fax 52-391 87 16, rekrutacja@olp.bozeniewo.pl,
pauze.mediczne

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

J. Mępielska Lewandowska - dyrektor (DP) w Bożeniewie ul. Wesołowskiej 1,
86-031 Owińsko, tel./fax 52-391 87 16, rekrutacja@olp.bozeniewo.pl

(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

5541103205 / 001373170 / 8730.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

J. Mępielska Lewandowska - dyrektor (DP) w Bożeniewie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Krzysztof Kozłowski - administrator, upoważnienie nr 2022.03.21.03.2022.
zm. dyrektor obiektu J. Mępielskiej Lewandowskiej

(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 21.03.2022. godz. 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowanego podmiotu nie dotyczy

ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (M.U. z 2021, poz. 162
z zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.03.2022, godz. 13¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Sprawdzanie stanu sanitarnego obiektu hotelowego Domu Parawy
w miejscowości Borek Wielki, obiekt publicznej wody oraz badań laboratoryjnych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr w IP-TER/OOR/MU, stolica w IP/OPL-
OOR/MU, termoteksty w IP-TTR/OO4, OOF/MU
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
Protokół w 6.2022.MM.MS z dnia 21.03.2022. pobranie próbek wody przemysłowej do analizy
do badań lab. i Protokół w 7.2022.MM.MS z dnia 21.03.2022. pobranie próbek wody do
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
Aktualizacja nadzorcza nr OS-V.6341.1.100.2014 skieruje z dnia
28 listopada 2018r. wydane przez Marszałka Województwa, aktualnie obowiązuje
z 28 listopada 2022r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

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

III. WYNIKI KONTROLI

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

Brak wpisów do KRS. W chwili obecnej nie zostały podjęte żadne działania - brak
zawiadomień do kontrolowanego obiektu z zakresu przedsiębiorstwa.

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

- a) Kontrolowano: dwie instalacje gazowe (instalacja nr 1 o przepływie 32 m³
instalacja nr 2 o przepływie 34 m³). dwie zabudowy retencyjne podziemne
zbiorniki po 10 typ. 1 korale; maszyna rozdzielająca wody - separator (uzupełniacz),
dwie folie pionowe - jeden zbiornik, jeden odwrócony; zabudowa
retencyjna mechaniczna, zbiornik (10 typ. 1), system pomp, urządzenia do
pompowania. Chlorowodorek i inne potrawy podchlorynem podlegające
obrotowi w celu procesowania retencji mechanicznej.
- b) W chwili kontroli wybrane urządzenia techniczne.
- c) Kontrolowany jest na miejscu w pomieszczeniu materiały oraz materiały fizyczne
oraz olej zabudowy retencyjnych podziemnych.
- d) Aparatura i pomiarowy system.

- e) Delimitacja poboru próbek wody do badań laboratoryjnych z dwóch punktów monitorujących, tj. stała ujęć wody, woda ujęta w pobliskim miejscu oraz Suchoń, z zakresu parametrów grupy A oraz wody ciepłej do badań w kierunku obecności bakterii - legionella op. z dwóch punktów monitorujących z wskazanym chem. wskaźnikami wody ciepłej obiektu.
- f) Karty ochrony bezpieczeństwa ludzi i zwierząt, urządzenia, urządzenia, urządzenia. Karty ochrony porażenia - białe.
- g) Wskaźnik jakości (DPI) w kierunku zapotrzebowania na wodę do mycia rąk i personal DPI-u oraz wskaźnik jakości powietrza, poziom 72 wskaźników ($70+2$) oraz personal (ok. 20 osób obiektu). W 2021 r. stała ujęć wody, mierzona średnio 12 m^3 / dobę, produkcja wody ujętej - średnio 8 m^3 / dobę, obciążenie wsi wodociągowej - ok. 320 km^2 , wykonane z nur stalowych, PCV oraz PE, linie przytarcz - 2.
- h) Rozbudowa wodociągowej infrastruktury.
- i) Celem obiektu (wskazanie) w/w z Komisją Państwową Inspekcją Sanitarną w Bydgoszczy, kontrolą poboru próbek wody w 2022 r. w ramach kontroli higien. jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz wody ciepłej.
- j) Przeprowadzenie sekcji w/w z dnia 1 lipca 2021 r. o ochronie zdrowia przed wystąpieniem występowania tyfusów i innych tyfusów (M. U. z 2021, poz. 276).
- k) W obiekcie stosuje się dezynfekcję wody, co daje typowe z proporcjami miękko wylizowane w tym w kierunku CaCO₃-u (wskazanie, obciążenie, personal w/w potrzeb), wody z demineralizacji, farmacji, dezynfekcyjne ręk.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr PIS.012.1.24.2021

(Monika Maron), P.11.012.1.24.2021 (Anna Krzymińska)

z dnia 01.04.2021r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Starszy Administrator

Lidia Kork

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Milleron

mgr inż. Monika Maron

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Asystent

Krzywińska

mgr inż. Anna Krzymińska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

21.03.2022.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Nadrzeczna 1, 86-031 Osielesko

tel./fax 052 381-87-16

NIP 554-11-03-205 REGON 001373170

Dyrektor

Magdalena Lewandowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

nie dotyczy

(nazwa/nr)

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