

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.....

06.04.2022 r. 12:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

1 godz. 30 minut

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 funkcjonowania placówki w związku z pandemią COVID 19

- ocena stanu sanitarnego placówki opielkowo-ucieczkowej

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

przyrządy pomiarowe - PA-MIA/002, 1411D

(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 nr 517/20 z dnia 25.03.2021 r. z zakresu kontroli
przebiegu kuracji w oddziale Centrum Onkologii
opielkowo-ucieczkowym i Poddziału Leczenia w celu
zapobiegania zakażeniom i innym 11 CAPOC/21.2020

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

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

F1104/10

III. WYNIKI KONTROLI

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

skuteczne uprzedzenie się postępowaniu administracyjnego
Poddziału Pielęgniarstwa i Opieki Sanitarnej z
opieki

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

- a) Brak zabezpieczenia pomiarowy bierami sędziów
marnie miłośni wysokość beluszkowy (1,01 m.)
- zgodnie klatka białowa

ponyższe stanowiska naruszenie: § 238 pkt 2
rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002
w sprawie warunków technicznych, jakim powinny
odpowiadać budynki i ich wyposażenie (Dz. U. z 2019,
poz. 1065 ze zm.) i § 15 ust 2 rozporządzenie Ministra
Edukacji, Nauki i Sportu z dnia 12.09.2013 w sprawie
bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych
szkolach (później) (Dz. U. z 2020, poz. 1386)
Naruszenie i wykroczenia z ul. przepisów, z których
składają się w grupie Państwowej, Państwowej,
Zespołowej, Szkolnej i Regionalnej

Współfinansowanie tematu, w którym pkt 2 -
do 31.10.2022

z up. Dyrektora

Kłopotko

Centrum Administracyjnego

Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych

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. ~~Wnieiono~~/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.057.1.59.2022 z dnia 01.04.2022r., PIS.057.1.42.2022 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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 06.04.2022

(czytę)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

stan sanitarny placówki opiekuńczo-wychowawczej
lub instytucjonalnej pełni zastępczej

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