

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHD. 193.2014.7K

Bydgoszcz 05.11.2014

przeprowadzonej przez Jolantę Knyzińską st. instruktora (Miejscowość i data)

PIS012.2.20.2014

..... 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

4 pop. Zespół Szpitali Specjalnych nr 33
ul. Świerkowskiego 10 z siedzibą w ul. M. Skłodowskiej-Curie 4
85-734 Bydgoszcz 85-094
tel 52-345-28-17

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miastowski Województwa Kuj. - Pom.
Plac Teatralny 4, 87-100 Toruń

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

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

I.3. NIP 554-11-03-286 REGON 001248860 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Żabeta Maciejewska - dyrektorka

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Żabeta Maciejewska - dyrektorka

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.11.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego szpitali, ocena w zakresie przestrzegania
zobowiązań - art 5, 50 ustawy z Dz. U. z 1996 Nr 10 poz 55 ze zm

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

zajęcia szpitalne, pozalekcyjne (mieszkalne, świetlicowe)
przebiegane są w szpitalach i Wojewódzki Szpital Dziecięcy
Szpital Uniwersytecki nr 1, Wojewódzki Szpital Zakaźny,
Wojewódzki Szpital Kliniczny, Szpital Uniwersytecki nr 2 (polski 30X1 b)

W bieżącym roku szkolnym utworzone są:

oddziały przedszkolne 3

oddz. szkoły podstawowej 4

oddz. gimnazjum 6

kłasy Liceum ogólnokształc. 2

Nauka i opieka wychowawcza objęte są dzieci w wieku

3-18 lat. W ramach poradniczych zajęć dzieci oddzielnie wychowawcze zajęcie w 17 grupach

Podczas kontroli oceniano warunki dla dzieci w oddzia-

łach pneumologii, kardiologii, karyngologii, neurologii

-endokrynologii. Wewnętrzniego Szpitala Dziecięcego przy

ul. Chodkiewicza 14. Od czerwca 2013 istnieje funkcjonuje

w nowo wybudowanym budynku, aktualnie wykorzystuje

są pacjentów w 3 oddziałach szpitalnych (pneumologii,

kardiologii, karyngologii (3 pacjentów z świeżymi śladami

i 3 pow. przedszkolne). Wyposażenie sal zajęć stanowi

meble (stółki, krzesła, regały, regały powieszane, wykładki

do rak (to stanowisk komputerowych). Na wykładkach oddziałach

powsta dysolubujące, zabawki z meksyków PCV skierowo odda

wane po do dermofelacji przez pracowników szpitala. Pneumo-

inymanie przedmiotów dysolubujących w meksyków i regały do

pacjentów świeżych. Oddziałowe pacjentów nowi typy

nowego", które wyposażenie w izolację, wentylację medy-

cznie sprawne. Stan techniczny sanitarny szpitalnych

pacjentów bez użycia. Od grudnia br. funkcjonować będzie

oddział śledczy - chirurgii pneumonologicznej ze szpitala ul. Chodkiewicza 14

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.03.2014 nr P.15012.2.16.2014

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

skreślenie str. 2 poprawnie brzmienie - 6 skreślenie komputerowy
str. 1 po IT w tem 2, 3 wykresowo nieaktualny adres
(zmienne przed 10.01.2014)

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej ****

Data i godz. zakończenia kontroli: 05.11.2014

Łączny czas kontroli: 2 h 20 min

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 33
Izabela Maciejewska
mgr Izabela Maciejewska

Zespół Szkół Nr 33
Bydgoszcz
ul. M. Skłodowskiej-Curie 4, 85-094 Bydgoszcz
tel. 52 345 28 17, fax 52 328 43 31
NIP 554-11-03-286 • REGON 001248860

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Instruktor Higieny

Jolanta Krzyszkowiak

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.11.2014

Zespół Szkół Nr 33
Bydgoszcz

ul. M. Skłodowskiej-Curie 4, 85-094 Bydgoszcz
tel. 52 345 28 17, fax 52 328 43 31
NIP 554-11-03-286 • REGON 001248860

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 33
Izabela Maciejewska
mgr Izabela Maciejewska

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić