

PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI  
INSPEKTOR SANITARNY  
W BYDGOSZCZY  
5-031 Bydgoszcz, ul. Kujawska 4  
t. 376-18 66, tel./fax 345-98-40

Vpl. 2016 -01-26

L.dz. 612

Podpis

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Aleksandrow Kuj 26.01.2016 r.  
(Miejscowość i data)

Nr 13/NHP/16

przeprowadzonej przez Annę Wiszniewską – asystenta Oddziału Prewencji Chorób Zawodowych -  
Nr upoważnienia – 4/2016,

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego  
w Bydgoszczy. Upoważnienie okazano w dniu kontroli oraz pouczono o prawach i obowiązkach  
kontrolowanego.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji  
Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia  
14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

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

Powiatowy Szpital  
w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski

**Skontrolowano:**

- Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., ul. Słowackiego 18  
oraz
- ZRM w Nieszawie, ul. Laskowskiego 6,
- ZRM w Bądkowie, ul. Spółdzielcza 1,

należące do Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. z siedzibą przy  
ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski

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

Organ założycielski: Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim

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

**I.3. NIP** 8911530126

**REGON** 911344332

**PKD** 86-10Z

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

Kawęsz Trąbawski - prezes zarządu

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\***

(imię i nazwisko, stanowisko)

Katarzyna Maltańska - specjalista ds. Wp i p. ps.  
Aneta Balcwicko - kierownik administracyjno-organizacyjny

**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:** 26.01.2016 r. godz. 10<sup>00</sup>**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Sprawdzenie wykonania: decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy Nr 463/2013 z dnia 02.12.2013 r., decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy Nr 292/2012 z dnia 06.07.2012 r., decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 22/2014 z dnia 14.01.2014 r. oraz decyzji nr 528/2014 z dnia 18.12.2014 r., a także w zakresie sprawdzenia usunięcia nieprawidłowości wskazanych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 30.10.2013 r., nr 53/NHK/2013 oraz w protokole kontroli sanitarnej z dnia 15.01.2015 r., nr 1/NHP/15.

**III. WYNIKI KONTROLI:**

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

Podczas kontroli stwierdzono wykonanie obowiązków zawartych w: decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy Nr 292/2012 z dnia 06.07.2012 r., decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy Nr 22/2014 z dnia 14.01.2014 r. oraz decyzji nr 528/2014 z dnia 18.12.2014 r., tj.

- pkt 34 - zapewniono pracownikom oddziałów: diagenetycznych, neurofizjologicznego i dziecięcego monitoringu na działaniu szkodliwych czynników biologicznych materii przy do 2 i 3 grupy zagrożenie bezpieczeństwa zdrowotnego pracowników i usposobienia w pomieszczeniach jadalni: kładko 2 w jadalni urzędowe zostało w umywalkach szklanych, kieliski stoją szklane czyste.

- pkt 35 - zapewniono pracownikom oddziałów: diagenetycznych, neurofizjologicznego, dziecięcego oraz laboratorium monitoringu na działaniu szkodliwych czynników biologicznych materii przy do 2 i 3 grupy zagrożenie bezpieczeństwa zdrowotnego pracowników i usposobienia w jadalni: kładko 2 w jadalni urzędowe zostało w umywalkach szklanych, kieliski stoją szklane czyste.

- pkt 36 - zapewniono właściwy stan higieniczny - czysty umywalki, znajdujący się w przyłóżku przy łóżku, modułach oddzielenia dwukierowego wentylatora, oraz w miejscu położenia nowo narodzonego, zamontowano także wentylatory, zamontowano także przyłóżko odumierającego sześc.

Ponadto w dniu kontroli stwierdzono umieszczenie nieprawidłowości wskazanych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 30.10.2015r. nr 53/NHK/2015 r.

- pkt 42 - zapewniono wymiary pomieszczenia w łazience przeciwnożnej dla pracowników zespołu porodni.
- pkt 43 - zamontowano zewnątrz umywalki w jednym przeciwnożnej dla pracowników opieki.
- pkt 44 - zamontowano umywalki w jednym przeciwnożnej dla pracowników opieki.
- pkt 45 - zapewniono sposób przyłączenia przy łazienki w łazience interaktywnej przy łóżku dla pracowników zespołu porodni przy dystrybucji i zainstalacji opłakanio-ventylatorów oraz w łazience dla pracowników sterylizatoru.
- pkt 46 - zapewniono właściwy stan higieniczny - sanitarny toalety przeciwnożnej dla pracowników zespołu porodni przy dystrybucji.
- pkt 47 - w jednym z sterylizatoru oddzielenia (zwiększenia - położniacy, zainstalacji opłakanio-ventylacji i sterylizatoru powodujące zapewnienie respektu przedmiotowe do podwyższenia w higienicznych warunkach własnego poziomu porażenia, w tym respektu nie są wymagane nie dłużej.
- pkt 48 - zapewniono stan aktualny bazy dwukierowej i sanitarny, umywalki i id. umywalki.
- pkt 49 - przeprowadzono aktualizację i aktualizację standardowych BHP dotyczących stosowania substancji i umywalki przeciwnożnej z dawką i bazy dwukierowej.
- pkt 50 - przeprowadzono badania mikrobiologii poprzez nie stwierdzono pały w próbki - spowodowane z badań w ZHP 5-208113 z dn. 27.11.2015r. badanie zgodności termiczne nie zostało zainstalowane do obszaru mikrobiologii poprzez.

Podobnie podczas kontroli stwierdzono umieszczenie nieprawidłowości wskazanych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 15.01.2015r. nr 1/NHP/15, r.

- pkt 1 - w pomieszczeniu: ratni i w w pomieszczeniu do odroczenia znajdującego się w Zespole Ratowniczym Medycznym i Nieruchomości, łazienki i zamontowane są one z funkcje mikroventylacji - zgodnie z zaleceniami firmy Ekoprojekt Fabryka Ociepl. Sp. z o.o. w Zambrowie

- pkt 2 - zapewniło wymiar powietrza w pomieszczeniach jadalni, kuchni, uszku oraz w pomieszczeniu do dyspozycji znajdującej się w Zespole Rotundach Medycznych w Białym ul. Spółdzielca 1
- pkt 3 - zapewniło właściwe dostępowanie do pomieszczenia z natryskiem znajdującym się w Zespole Rotundach Medycznych w Białym ul. Spółdzielca 1
- pkt 4 - uszkp przeniesiono do innego pomieszczenia, w którym zapewniono właściwe pomieszczenie izolacyjne wyposażone w wymagalne w Zespole Rotundach Medycznych w Białym ul. Spółdzielca 1

W związku z decyzją Rejonowego Wojewódzkiego Inspektoratu Sanitarnego w Białym ul. Spółdzielca 1 z dnia 02.12.2013 r. i doręczeniem odesłanym w pkt. 23 ww. decyzji dotyczącym zapewnienia wymiaru powietrza we wszystkich pomieszczeniach pracy drożdży odmiany 1, prowadzono zabiegi do dostarczenia w ciągu 17 dni dokumentu potwierdzającego że masz zainstalowane dwa pomieszczenia funkcyj. inkubacyjnych.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

... dokumentacja techniczna

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

... nie dotyczy

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

Sprawozdanie z badań Nr ZHP-S-208/13 z dn. 27.11.2013r.

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- karty chowobiegowe
- instrukcje stanowiskowe BHP

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

nie dotyczy

**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)

..... w wysokości ..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

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

**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:** 26.01.2016 r. godz. 13.00

**Łączny czas kontroli:** 3 godziny

**PREZES**

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

Wojewódzka Stacja Sanitarno-  
 -Epidemiologiczna w Bydgoszczy  
 Oddział Prewencji Chorób Zawodowych  
 Anna Wirawera  
 asystent Anna Wiszniewska

Specjalista z PZH i P/POZ.  
 ds. administracyjno-organizacyjnych  
 nr Katarzyna Jubińska  
 Anita Bolewicka

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26-01-2016r.

**PREZES**

.....  
 (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