

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD. 65.2023 JK

Solec Kujawski 12.05.2023  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/-ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Jolanta Krzyszkowiak starszy instruktor higieny PIS.057.2.31.2023

(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 jednolity tekst ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz.338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.-tekst jednolity Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r., poz.775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Muzyczna I stopnia  
ul. 23 stycznia 13  
86-050 Solec Kujawski  
tel. 605-469-610, fax-biuro, e-mail: psm@psm.solec.kujawski.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Muzyczna I st. w Solcu Kujawskim  
ul. 23 stycznia 13, tel. 605-469-610, e-mail psm@psm.solec.kujawski.pl, fax-biuro, skrzynka pocztowa  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gminie Solec Kujawski ul. 23 stycznia 13 7  
86-050 Solec Kujawski  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 554 28 92 492 / 0923 50702 / 85.202

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Włodzisław Nawak - dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

J.K.  
(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 12.05.2023 r. 10<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r., poz. 1082 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 12.05.2023

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 2021r., poz. 276 ze zm. )

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 nr 713/2022 z 02.08.2022 - z okresowej kontroli  
przenoszącej komisarzy, protokół z dnia 15.11.2022 przeprowadzonego  
kontroli medycynej, Decyzja UDT z dnia 23.11.2022 dotycząca  
wypełnienia formularza

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... F.1100M/08

### III. WYNIKI KONTROLI

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

brak postępowania administracyjnego przewidzianego  
Przewodniczącego Inspektoratu Sanitarnego w Bydgoszczy

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

W placówce mieszczą się zajęcia nauki gry na instrumencie muzycznym, śpiewu (choś), rtmiki. Liczne uczniowie / studenty: MO, w wieku 7-16 lat. Teren ogólny (ster techniczny poprawny). przejście zewnętrzne zdrowe, utrudnione, skier do higieny - uciążliwe poprawne. Istnieje kompleksowa i wyposażenie maszyn. Uciążliwe komplety, z sal do instrumentów nauki gry na instrumencie, sal rtmiki, koncertowy / aud. Znajdują się na terenie i (rytm) sale zajęć wypracowania i sprzęt z muzyką prowadzący zespół (m.in. pulpit, d. m. t., słoty, rtm. instrumenty, instrumenty muzyczne) oraz nafta na parkiecie (m. t. itp) i sprzęt multimedialny (w tym zdmuchany w 2022 roku monitor multimedialny - interaktywny). Ponadto w placówce znajdują się: biblioteka, mapa w sprzętu muzycznego, materiały edukacyjne i uciążliwe zajęcia rtmiki: lekcje smyczkowe (na koncerty) sal zajęć) zapewnione słobodo do stopnia do uciążliwych smyczki. Liczne woda ciepła, schłodzone, słobodo i uciążliwe poprawne mycie rtm. rtmiki i uciążliwe poprawne, uciążliwe poprawne - sprężenie (pstryczenie z podłogi przepływu / kawałki rtmiki i uciążliwe poprawne). W wyposażeniu punktu steru znajdują się sprzęt i parkiet, m. t. rtmiki jest zdrowe, zdrowe i uciążliwe poprawne. Wątpliwe parowanie i zdrowe steru. uciążliwych poprawnie.

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

a) *nie dotyczy*

[Lined area for text entry]

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\*\* skreślenie str. 5 pkt 3 w. 1

(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 grzywnen w drodze mandatu karnego nr PIS.057.1.28.2023 z dnia 31.03.2023r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu... medycy  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

medycy  
(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)

Starszy Instruktor Higieny

Jolanta Krzyszkowiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**SZKOŁA MUZYCZNA I st.**  
*im. Fryderyka Chopina*  
w SOLCU KUJAWSKIM  
ul. 23 Stycznia 13, 86-050 Solec Kujawski  
NIP: 554 284 66 29 • REGON: 340626791

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 12.25.2023

DYREKTOR SZKOŁY

mgr. Wiesław Nowak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**SZKOŁA MUZYCZNA I st.**  
*im. Fryderyka Chopina*  
w SOLCU KUJAWSKIM  
ul. 23 Stycznia 13, 86-050 Solec Kujawski  
NIP: 554 284 66 29 • REGON: 340626791

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

FLNDM/08 ocena  
(nazwa/nr)

stanu sanitarnego placówki pracy przedszkolnej

**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