

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK-72/45/23

Ciechanów 27.04.23
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Popomelska Sekcja Higieny Komunalnej UP 10/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

PAŃSTWOWEGO POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W CIECHANOWIE
(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 (tj. Dz. U z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U z 2022 r. poz. 2000 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Państwowe Urządzenie Zawodowe im. I. Mośnickiego
w Ciechanowie ul. Narutowicza 9; 06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pokoje noclegowe w Domu Studentów PZ
ul. Narutowicza 42; 06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Państwowe Urządzenie Zawodowe im. I. Mośnickiego
w Ciechanowie ul. Narutowicza 9; 06-400 Ciechanów
(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.. 56618105832 / 130869208

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Kol - rektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Korciańska Agnieszka - kierownik Domu Studentów
(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.. 27.04.2023 godz. 13³⁰
05.05.2023 godz. 13¹⁵

- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie podlega Ustawie Prawo przedsiębiorców*
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli: *05.05.2023r. godz. 13:50*
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *20 min.*
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola stanu sanitarnego i pomieszczenia i jakości wody
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
termometr, zestaw wacyni do poboru prób
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- 8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
HKL. 9051. 1. 206. 2023
- 9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
-
- 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
-
- 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
1) Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych
2) Rejestr kontroli temperatury
3) Informacje i zlecenie na przegranie wody KDS. 2031. 52021v
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *HK/F-10*

III. WYNIKI KONTROLI

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

*Zakład noclegowy w Domu Studentów z własnością
Panstwa w Ul. Łeśku Zaradkowej im. J. Moszickiego 3
w Lidzbarku w. Namętowice 9*

*Wobec podmiotu nie jest prowadzone postępowanie
- nie odmiennostrojnie*

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia

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

W dniu kontroli pobrano 3 próbki ciepłej wody

z watny skłód w łazienkach przy pokojach nr 301a (509); 303a (489) i 209 (50°C). - na obecności bakterii typu Legionella Sp. Zgodnie z przekazaną informacją pokoi noclegowych w Domu Studentów jest 19 wynajmowanych komercyjnie. Ogledzinom poddano następujące pomieszczenia: pokój noclegowy z łazienkami: 56; 106; 207, prawie pomieszczenie do przechowywania bielizny nystej; miejsce do przechowywania środków czystości. Prawie bielizny odbywa się w pralni wyposażonej w pralnię oraz pralkę. Zapełniono zapas bielizny nystej. Zapełniono środki czystości, do mycia i dezynfekcji. Sprzątaniem pokoi zajmuje się pracownica. Pokoje mieszkalne, łazienki, wpiu wspólne, łazienki - stan porządkowy bez uwag.

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

1. ubytki tynku i farby na suficie w łazience przy pokoju nr 106 - w narusze przepis. Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane
2. brak zapewnionej sprawnej wentylacji mechanicznej w łazience przy pokoju nr 106 - w narusze przepis rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich wyznaczenie
3. Brak badań do celów sanitarno-epidemiologicznych. Środowiskowa - w narusze przepis ustawy z dn. 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zaleca się stosowanie nakładki na materace

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
nie dotyczy
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu - ~~naniesiono~~nie naniesiono**
nie dotyczy

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 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 nr..... z dnia..... wydane przez

(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

(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

KIEROWNIK
Domu Studenta
Agnieszka Kozłowska
Agnieszka Kozłowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Popo. zalek. Agnieszka Kozłowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5.05.2023r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** H.K. F-10 (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



AB 560

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w CIECHANOWIE
ODDZIAŁ LABORATORYJNY06-400 Ciechanów
ul. Sienkiewicza 27
tel: 23 672-33-13

Fax: 23 672-41-44

e-mail: psse.ciechanow@pis.gov.pl
www.wsse.waw.pl/ciechanow/

Liczba stron: 1

Egz. 2 z 3

Ciechanów, dnia: 08.05.2023

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ HKL.9051-1-206/478,479,480/2023

Nazwa i adres klienta: Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej w PSSE Ciechanów
Podstawa badań: Protokół uzgodnień nr HKL.9051.3.1.2023
Rodzaj próbek: woda przeznaczona do stosowania przez ludzi
Miejsce pobrania próbek: Pokoje noclegowe w Domu Studenta przy ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie
Data pobrania próbek: 27.04.2023
Próbki pobrał: Agnieszka Pogorzelska - pracownik Sekcji Nadzoru HK
Metoda pobierania próbek: PN-EN ISO 19458:2007 (N)
Nr protokołu pobrania próbek: HKL.9051-1-206/2023
Data przyjęcia próbek: 27.04.2023
Data rozpoczęcia i zakończenia badań: 27.04-07.05.2023
Inne informacje dotyczące próbek: Stan próbek - bez zastrzeżeń
Cel badania: Zg.z Rozp.MZ z 07.12.2017 r.(Dz.U.2017 poz.2294)

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań i związane z nimi niepewności odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klient ma prawo do złożenia skargi.

Informacje o dacie, godzinie, miejscu i metodzie pobierania próbek pochodzą od próbkobiorcy - pracownika Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej.

Opis i identyfikacja próbek:

Nr próbki	Godz. pobr.	Ozn. klienta	Rodzaj próbki i punkt pobrania
478	09:30	1	II piętro - pokój 209 - natrysk (temp. wody 50°C)
479	09:35	2	III piętro - pokój 303a - natrysk (temp. wody 48°C)
480	09:40	3	III piętro - pokój 301a - natrysk (temp. wody 50°C)

Badania i wyniki oznaczone (N) znajdują się poza zakresem akredytacji PCA nr AB 560. Badania oznaczone (P) zostały wykonane przez podwykonawcę.

1. Wyniki badań mikrobiologicznych

Legenda: "nw" - nie wykryto, "-" - nie badano

Lp.	Wskaźnik, metodyka	Jm	Numery próbek, wyniki			Data badania
			478	479	480	
1	Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody (GVPC/BCYE) PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12 metoda filtrów membranowych, temp. inkubacji 36±2°C, czas inkubacji - do 10 dni (Materiał A: procedura 7, podłoże C - GVPC)	jtK	40 niepewność [26;62]	115 niepewność [81;162]	170 niepewność [123;235]	27.04 - 07.05.2023

Podana niepewność została obliczona zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia k-2 i nie uwzględnia pobierania i transportu próbek.

Autoryzował

Zatwierdził

Starszy Asystent

KONIEC SPRAWOZDANIA

KIEROWNIK
Stacji Laboratoriów Higieny Komunalnej
W Ciechanowie
mgr Anna Ochotnicka

HKN.9027.9.29.1.2023

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
REKTORAT I KANCELARIA UCZELNI

wpłynęło

2023-05-10

L.dz. 442 podpis. Amy

Dom. Student
10.05.2023

Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. I. Mościckiego w Ciechanowie
ul. Narutowicza 9
06-400 Ciechanów
Pokoje noclegowe w Domu Studenta

**Zawiadomienie
o wszczęciu postępowania administracyjnego
w sprawie usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych.**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie zawiadamia, że:

1. badania próbek wody Nr 478-480 pobranych 27.04.2023 r. w ramach nadzoru sanitarnego (wg protokołu kontroli HK-72/45/23) z instalacji wewnętrznej ciepłej wody (w punktach czerpalnych ciepłej wody w natryskach w łazienkach przy pokojach noclegowych) budynku Domu Studenta PUZ przy ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie, wykazały zgodnie z uzyskanymi wynikami badań według sprawozdania: HKL.9051-1-206/478,479,480/2023 z dnia 08.05.2023 r. *obecność bakterii z rodzaju Legionella sp. powyżej 100jtk/100ml* we 2 punktach kontrolnych, co wskazuje na średnie skażenie mikrobiologiczne ciepłej wody w następujących punktach poboru:
 - III piętro pokój 303a - natrysk - 115 jtk/100 ml
 - III piętro pokój 301a - natrysk - 170 jtk/100 ml
2. ponadto przeprowadzona w dniu 27.04.2023 kontrola kompleksowa sanitarna pokoi noclegowych w Domu Studenta PUZ ul. Narutowicz 4a, 06-400 Ciechanów **wykazała nieprawidłowości sanitarno-techniczne** wyszczególnione w części III pkt 3 protokołu.

Zgodnie § 3 ust.1 i ust 2, § 4 ust. 5, § 10, § 20 ust. 3 pkt 5 i § 20 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294 ze zm.), ciepła woda użytkowa nie jest bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, gdyż nie spełnia podstawowych wymagań mikrobiologicznych określonych w części A załącznika nr 5 do ww. rozporządzenia.

W związku ze stwierdzonym stanem faktycznym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie, zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775.) zawiadamia o wszczęciu postępowania administracyjnego.

Dążąc do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego (art. 7 kpa) oraz umożliwiając stronom wypowiedzenie się przed wydaniem decyzji na temat zebranych dowodów i materiałów (art. 10 § 1 kpa), Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie **informuje o możliwości złożenia wyjaśnień w przedmiocie sposobu i proponowanego terminu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości sanitarno-technicznych.**

Pismo wyjaśniające wraz z ewentualnymi dowodami na poparcie zawartych w nim twierdzeń należy przesłać do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie **w terminie 7 dni** od daty doręczenia niniejszego zawiadomienia.

Otrzymują:

- 1.) Adresat
- 2.) aa

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Ciechanowie

MŁODSZY ASYSTENT

Agnieszka Pogorzelska

HKN.9027.9.29.1.2023

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
REKTORAT I KANCELARIA UCZELNI

Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. I. Mościckiego w Ciechanowie
ul. Narutowicza 9
06-400 Ciechanów
Pokoje noclegowe w Domu Studenta

wplynęło

2023 -05- 1 0

L.dz. 441 podpis. 

**Zawiadomienie
o wszczęciu postępowania administracyjnego
w sprawie obciążenia opłatą.**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie zawiadamia, że:

1. badania próbek wody Nr 478-480 pobranych 27.04.2023 r. w ramach nadzoru sanitarnego (wg protokołu kontroli HK-72/45/23) z instalacji wewnętrznej ciepłej wody (w punktach czerpalnych ciepłej wody w natryskach w łazienkach przy pokojach noclegowych) budynku Domu Studenta PUZ przy ul. Narutowicza 4a w Ciechanowie, wykazały zgodnie z uzyskanymi wynikami badań według sprawozdania: HKL.9051-1-206/478,479,480/2023 z dnia 08.05.2023 r. *obecność bakterii z rodzaju Legionella sp. powyżej 100jtk/100ml* we 2 punktach kontrolnych, co wskazuje na średnie skażenie mikrobiologiczne ciepłej wody.
2. ponadto przeprowadzona w dniu 27.04.2023 kontrola kompleksowa sanitarna pokoi noclegowych w Domu Studenta PUZ ul. Narutowicz 4a, 06-400 Ciechanów **wykazała nieprawidłowości sanitarno-techniczne** wyszczególnione w części III pkt 3 protokołu.

W związku ze stwierdzonym stanem faktycznym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie, zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775), zawiadamia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji obciążającej opłatą, na podstawie art. 36 ust. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338).

Opłatę, którą stanowi koszt czynności kontrolnych wykonanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, ponosi osoba lub jednostka organizacyjna obowiązana do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych, jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono naruszenie tych wymagań.

W myśl art. 7 i 10 kpa, biorąc pod uwagę zapewnienie stronie udziału w postępowaniu oraz umożliwienie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów przed wydaniem decyzji administracyjnej, informuję o możliwości:

- zapoznania się w siedzibie Stacji z zarządzeniem Nr 19/2022 z dnia 27.12.2022 r. Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Ciechanowie w sprawie pobierania opłat za badania laboratoryjne i inne czynności wykonywane przez pracowników Państwowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz z wykazem opłat za te badania,
- złożenia wyjaśnień w **terminie 7 dni** od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia.

Otrzymują:

- 1.) Adresat
- 2.) aa

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Ciechanowie

MŁODSZY ASYSTENT


Agnieszka Pogorzelska



PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA

im. Ignacego Mościckiego

w Ciechanowie

www.puzim.edu.pl

Ciechanów, dnia 16.05.2023 r.

KDS.0910.1.2023



Państwowy Powiatowy

Inspektorat Sanitarny

ul. Sienkiewicza 27

06-400 Ciechanów

W odpowiedzi na pismo z dnia 08.05.2023 r. nr sprawy HKN.9027.9.29.1.2023 dotyczące nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli przeprowadzonej przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Ciechanowie w dniu 27.04.2023 r. oraz 05.05.2023 r. informujemy, że Dom Studenta przy Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zobowiązuje się do usunięcia wszelkich nieprawidłowości jakie zostały stwierdzone w dniu kontroli.

1. Badanie próbek wody w instalacji wewnętrznej ciepłej wody wykazały obecność bakterii z rodzaju Legionella sp. w dwóch punktach kontrolnych znajdujących się w łazienkach przy pokojach noclegowych w Domu Studenta. Zapobiegawczo zostaną przeprowadzone dwa kolejne przegrzewy cykliczne ciepłej wody w dniach z 18/19.05.2023 r. oraz 25/26.05.2023 r. W związku z tym Dom Studenta przy Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zwraca się z prośbą o przeprowadzenie ponownego badania w tym zakresie w dniu 01.06.2023 r.
2. W pokojach, w których wykryto nieprawidłowości sanitarno – techniczne wszelkie usterki zostaną usunięte do dnia 30.06.2023 r.

Ponadto zobowiązujemy się do wykonania pracownikom portierni Domu Studenta badań lekarskich do celów sanitarno – epidemiologicznych w terminie do 31.05.2023 r.

Akozłouska

KANCLERZ
mgr inż. Piotr Wójcik

ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów

tel. 23 672 20 50; 23 673 75 78

NIP 566-18-05-832 REG. 130863208

Ciechanów, 2023.05.23.

HKN.9027.9.29.1.2023

wpłynęło

2023 -05- 2 6

Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. I. Mościckiego w Ciechanowie
ul. Narutowicza 9
06-400 Ciechanów

DECYZJA Nr HK – 87/2023

Działając na podstawie:

- art. 1 pkt 1 i 2, art. 4 ust. 1 pkt 1 i 2, art.12 ust.1, art. 27 ust 1 oraz art. 37 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338)
- § 46 i § 85 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1225),
- art. 6 i art. 22 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 r. poz. 1657 ze zm.)
- § 3 ust.1 i 2, § 4 ust. 5, §18, § 20 ust. 3 pkt 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r. poz. 2294 ze zm.)
- art. 21 § 1 pkt. 2, art. 104, art. 127a, art. 130 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie

*stwierdza średnie skażenie ciepłej wody w instalacji wewnętrznej Domu Studenta PUZ
ul. Narutowicza 4A, 06-400 Ciechanów (pokoje noclegowe przeznaczone do wynajęcia)*

i nakazuje

**Państwowej Uczelni Zawodowej im. I. Mościckiego w Ciechanowie ul. Narutowicza 9,
06-400 Ciechanów, w prowadzonym obiekcie – Pokoje noclegowe w Domu Studenta
ul. Narutowicza 4A, 06-400 Ciechanów**

1. zapewnić należyty stan sanitarno - higieniczny powierzchni sufitu w pomieszczeniu toalety przy pokoju nr 106,
2. zapewnić wentylację mechaniczną o działaniu ciągłym, lub włączaną automatycznie w pomieszczeniu wc przy pokoju nr 207,
3. zapewnić badania do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników wykonujących prace, w których istnieje możliwość przeniesienia zakażeń lub choroby zakaźnej (5 osób)
4. wyeliminować ponadnormatywną liczbę bakterii z rodzaju Legionella sp. w ciepłej wodzie w instalacji wewnętrznej (natryski w łazienkach przy pokojach noclegowych 303a i 301a) w Domu Studenta PUZ ul. Narutowicza 4A, 06-400 Ciechanów doprowadzając jej jakość do wymagań określonych w tabeli A załącznika nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
5. potwierdzić badaniami wymaganej jakości mikrobiologicznej ciepłej wody w instalacji wewnętrznej w zakresie bakterii z rodzaju Legionella sp. (natryski w łazienkach przy pokojach noclegowych 303a i 301a) w Domu Studenta PUZ ul. Narutowicza 4A, 06-400 Ciechanów.

Obowiązki wymienione w punktach 1, 2, 4 i 5 należy wykonać w terminie do dnia 30.06.2023 r., a w punkcie 3 do dnia 15 czerwca 2023 r.

O wykonaniu nakazów należy powiadomić pisemnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie.

UZASADNIENIE

Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, a w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru m.in. nad warunkami sanitarno-technicznymi świadczenia usług, w celu ochrony zdrowia ludzkiego poprzez zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych. Do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne m.in. dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów użyteczności publicznej, do których należą hotele, pokoje noclegowe, pokoje gościnne.

Udokumentowana kontrola sanitarna (protokół kontroli Nr HK-72/45/23 z dnia 27.04.2023 r.) przeprowadzona przez upoważnionego pracownika w dniu 27.04.2023 r. w pokojach noclegowych Domu Studenta PUZ ul. Narutowicza 4a, 06-400 Ciechanów, wykazała brak zachowania należytego stanu sanitarnego sufitu w pomieszczeniu toalety przy pokoju nr 106, brak wentylacji mechanicznej o działaniu ciągłym lub włączanej automatycznie w toalecie przy pokoju nr 207, brak badań do celów sanitarno-epidemiologicznych 5 pracowników wykonujących prace, w których istnieje możliwość przeniesienia zakażeń lub choroby zakaźnej.

Dokonując oceny jakości ciepłej wody z instalacji wewnętrznej w pokojach noclegowych przeznaczonych do wynajęcia w Domu Studenta PUZ w Ciechanowie, zgodnie z uzyskanymi wynikami badań próbek wody nr 478-480 pobranych w dniu 27.04.2023 r. w ramach nadzoru sanitarnego (protokół kontroli HK-72/45/23), według sprawozdania z badań nr HKL.9051-1-206/478,479,480/2023 z dnia 08.05.2023 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie stwierdził obecność bakterii z rodzaju Legionella sp., wskazującą na średnie skażenie mikrobiologiczne ciepłej wody w 2 punktach zgodności na instalacji wewnętrznej ciepłej wody (natryski w łazienkach przy pokoju 303a i 301a) – 115 jtk/100 ml i 170 jtk/100 ml.

Ww. nieprawidłowości sanitarne naruszają przepisy ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W związku ze stwierdzonym, opisanym stanem faktycznym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie zapewniając stronie udział w postępowaniu, zgodnie z art. 7 i 10 oraz art. 61 § 1 i § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego zawiadomił pismem HKN.9027.9.29.1.2023 z dnia 08.05.2023 r. o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wyeliminowania nieprawidłowości sanitarno-technicznych. Strona zobowiązana pismem znak: KDS.0910.1.2023 z dnia 16.05.2023 r. zaproponowała terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarnych.

Uwzględniając powyższe ustalenia oraz to, że stwierdzone nieprawidłowości świadczące o pogorszeniu właściwości użytkowych i sanitarnych kontrolowanego obiektu mogą sprzyjać zagrożeniom zdrowotnym dla świadczących usługi i klientów, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ciechanowie realizując ustawowe obowiązki PIS nakazał jak na wstępie.

POUCZENIE

Od decyzji przysługuje prawo odwołania się do Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego za pośrednictwem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie w terminie 14 dni od daty jej doręczenia.

Wniesienie odwołania w terminie wstrzymuje wykonanie decyzji.

Przed upływem terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie, który wydał decyzję.

Z dniem doręczenia Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Ciechanowie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Otrzymują:

1. Adresat
2. aa



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Ciechanowie

Joanna Zaręba



AB 560

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w CIECHANOWIE
ODDZIAŁ LABORATORYJNY

06-400 Ciechanów
ul. Sienkiewicza 27
tel: 23 672-33-13

Fax: 23 672-41-44
e-mail: psse.ciechanow@pis.gov.pl
www.wsse.waw.pl/ciechanow/

Liczba stron: 1

Egz. 1 z 2

Ciechanów, dnia: 09.06.2023

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ HKL.9051-2-272/472z,473z/2023

Nazwa i adres klienta: Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie, ul. G. Narutowicza 9
Podstawa badań: Zlecenie z dnia 25.05.2023
Rodzaj próbek: woda przeznaczona do stosowania przez ludzi
Miejsce pobrania próbek: Pokoje noclegowe w Domu Studenta przy ul. Narutowicza 4 A w Ciechanowie
Data pobrania próbek: 29.05.2023
Próbki pobrał: Hanna Jendrzewska - pracownicy Sekcji Laboratoryjnej HK
Metoda pobierania próbek: PN-EN ISO 19458:2007 (N)
Nr protokołu pobrania próbek: HKL.9051-2-272/2023
Data przyjęcia próbek: 29.05.2023
Data rozpoczęcia i zakończenia badań: 29.05-08.06.2023
Inne informacje dotyczące próbek: Stan próbek - bez zastrzeżeń
Cel badania: Zg.z Rozp.MZ z 07.12.2017 r.(Dz.U.2017 poz.2294)

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań i związane z nimi niepewności odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klient ma prawo do złożenia skargi.

Opis i identyfikacja próbek:

Nr próbki	Godz. pobr.	Ozn. klienta	Rodzaj próbki i punkt pobrania
472z	07:50	1z	Natrysk - pokój 301 A (temp. wody 49°C)
473z	07:55	2z	Natrysk - pokój 303 A (temp. wody 49°C)

Badania i wyniki oznaczone (N) znajdują się poza zakresem akredytacji PCA nr AB 560. Badania oznaczone (P) zostały wykonane przez podwykonawcę.

1. Wyniki badań mikrobiologicznych

Legenda: "nw" - nie wykryto, "-" - nie badano

Lp.	Wskaźnik, metodyka	Jm	Numery próbek, wyniki		Data badania
			472z	473z	
1	Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody (GVPC/BCYE) jtk PN-EN ISO 11731:2017-08+Apl:2019-12 metoda filtrów membranowych, temp. inkubacji 36±2°C, czas inkubacji - do 10 dni (Matryca A: procedura 7, podłoże C - GVPC) Dopuszczalna liczba mikroorganizmów - poniżej 100 w 100 ml wody		85 niepewność [59;123]	47 niepewność [31;71]	29.05 - 08.06.2023

Podana niepewność została obliczona zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia k-2 i nie uwzględnia pobierania i transportu próbek.

Autoryzował

Zatwierdził

Dominiśka
Starszy Technik

KONIEC SPRAWOZDANIA

Starszy Asystent
M. Bartosiewicz
Małgorzata Bartosiewicz

przeprowadzonej przez Agnieszkę Pogorzelską, mł. asystenta Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 10/2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 poz. 775 ze zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany **Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie, ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu **Pokoje noclegowe w Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a, 06-400 Ciechanów**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie, ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów

(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 566180583/130869208

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym – **Grzegorz Koc - Rektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Kozłowska Agnieszka – Kierownik Domu Studenta

(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli – 19.06.2023 r. godz. ^{11:15}.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **kontrola sprawdzająca**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola sprawdzająca wykonania obowiązków wynikających z decyzji HK-87/2023 z dnia 23.05.2023 r.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.06.2023 r. godz. ^{11:45}.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości *

6. Zakres przedmiotowy kontroli **kontrola sprawdzająca**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* **nie dotyczy**

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów **nie korzystano**

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Podmiot działa w oparciu o wpis do ewidencji działalności gospodarczej. Wobec podmiotu toczy się postępowanie administracyjne, wydano decyzję nakazującą HK-78/2023 z dnia 23.05.2023 r.

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

W dniu kontroli stwierdzono zapewnienie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników wykonujących prace, w których istnieje możliwość przeniesienia zakażeń lub choroby zakaźnej (5 pracowników) wykonano obowiązki wynikające z pkt 3 niniejszej decyzji.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 **nie dotyczy**

Agnieszka Kozłowska ✓
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Pogorzelske Agnieszka
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w 19.06.2023 r.

Agnieszka Kozłowska ✓
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** -----

(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



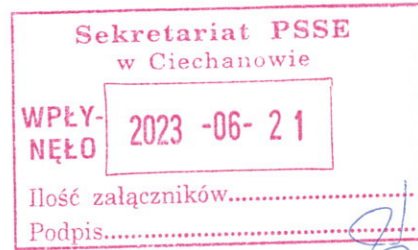
PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA

im. Ignacego Mościckiego

w Ciechanowie

www.puzim.edu.pl

KDS.0910.1.2023



Ciechanów, dnia 20.06.2023 r.

Państwowy Powiatowy

Inspektorat Sanitarny

ul. Sienkiewicza 27

06-400 Ciechanów

W związku z rozpoczętą w dniu 27.04.2023 r. kontrolą przeprowadzoną przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Ciechanowie Dom Studenta przy Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie proszę o wcześniejsze zakończenie trwającej kontroli.

Informujemy, że wszelkie nieprawidłowości sanitarno – techniczne stwierdzone w dniu kontroli zostały usunięte.

Ponowne badanie wody przeprowadzone w dniu 29.05.2023 r. nie wykazało w wodzie obecności bakterii z rodzaju Legionella sp.

Wszyscy pracownicy portierni Domu Studenta posiadają aktualne orzeczenia lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych.

Akożowski

[Signature]
KANCLERZ
mgr inż. Piotr Wójcik

przeprowadzonej przez Agnieszkę Pogorzelską, mł. asystenta Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 10/2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 poz. 775 ze zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany **Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie, ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu **Pokoje noclegowe w Domu Studenta PUZ, ul. Narutowicza 4a, 06-400 Ciechanów**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Państwowa Uczelnia Zawodowa im. I. Mościckiego w Ciechanowie, ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów

(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 566180583/130869208

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym – **Grzegorz Koc - Rektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Kozłowska Agnieszka – Kierownik Domu Studenta

(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli – 06.07.2023 r. godz. **10⁰⁰**.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **kontrola sprawdzająca**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola sprawdzająca wykonania obowiązków wynikających z decyzji HK-87/2023 z dnia 23.05.2023 r.

4. Data i godzina zakończenia kontroli **06.07.2023 r. godz. 10³⁰**.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości *

6. Zakres przedmiotowy kontroli **kontrola sprawdzająca**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* -----

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

– nr i nazwa protokołu/ów* -----

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* **nie dotyczy**

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

HKL. 9051-2-272/472z, 473z /2023
z dn. 09.06.2023v

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

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

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Podmiot działa w oparciu o wpis do ewidencji działalności gospodarczej. Wobec podmiotu toczy się postępowanie administracyjne, wydano decyzję nakazującą HK-78/2023 z dnia 23.05.2023 r.

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

W dniu kontroli stwierdzono:

- zapewnienie należytego stanu sanitarno-higienicznego powierzchni sufitu w pomieszczeniu toalety przy pokoju nr 106
- zapewnienie wentylacji mechanicznej w toalecie przy pokoju nr 207
- potwierdzono wynikami badań wyeliminowanie ponadnormatywnej liczby bakterii z rodzaju Legionella sp. w ciepłej wodzie użytkowej w instalacji wewnętrznej (natryski w łazienkach przy pokojach noclegowych 303a i 301a co potwierdza wynik badania z dnia 08.06.2023 r. nr. HKL 9051-2-2.72/472z, 473z/2023

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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** uwagi 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 nr..... z dnia..... wydane przez

(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 **nie dotyczy**

Agnieszka Kozłowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Pogorzelska Agnieszka
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w 06.07.2023 r.

Agnieszka Kozłowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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 kontrolowanego 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