

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr 181 /1217/NS/HD/18

Onesze 25.04.18  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Molanta Zochenek - asystent  
Sekcji HDM - m. up. 26/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Pnedszkoie Nr 3 im. Tęczowy Prąmyk  
43-180 Onesze ul. Szkolna 55  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pnedszkoie Nr 3 im. Tęczowy Prąmyk  
43-180 Onesze ul. Szkolna 55  
tel (32) 221-56-10 p3onesze@wp.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Onesze  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
43-180 Onesze ul. Str. Bohaterów 21  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 625-18-34-596(UM) / 272002034  
625-16-36-895

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Halina Strókał - dyrektor Pnedszkoia  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. Halina Strókał - dyrektor Pnedszkoia  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inné)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli ..... 25.04.2018 9<sup>30</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: .....
4. Data i godzina zakończenia kontroli ..... 25.04.2018 10<sup>50</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena stanu sanitarnego przedszkola;  
ocena przestrzennego użytku o ochronie  
zdrowia przed następstwami używania  
tytoniu i wyrobów tytoniowych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: .....  
dalmien laserowy PPS/IK2/NS/HD -  
sprawdzona brzość ucho  
*(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  
Dokumentacja medyczna pracowników,  
protokół z przeglądu technicznego budynku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr .. F/MDM/02  
181/1217/NS/HD/18

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne  
informacje istotne dla ustaleń kontroli  
W stosunku do placówki nie prowadzi się  
postępowania administracyjnego

Przedsiębiorstwo prowadzi odbywanie w formie 3 posittki z obiada dostarczają wszystkie dzieci. Posittki przygotowywane są na miejscu. Placówka została wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. W przedsiębiorstwie znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki pierwszej pomocy. Ochronzenie w obronim szacie. Niebezpieczna droga obrona, utwardzona. Ochrony kanalizacyjne zabezpieczone. Sprężnia placu zabaw zabezpieczona bezpieczne użytkowanie. Piasek wymienny, piaskownica zabezpieczona. Odpady śmieci gromadzone w zamkniętych kontenerach. Ograniczaje całkowity zakaz palenia tytoniu. Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny wyżej wymienionych pomieszczeń oraz otoczenia w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń.

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

a) Nie dotyczy

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarniej ustalono, że przedszkole uczęszcza 93 dzieci (4 oddziały). Dla dzieci wydzielono 4 sale do zajęć oraz 3 pomieszczenia sanitarne. Dokumentacja medyczna pracowników aktualna.

Przeanalizowano obiegowy protokół z dokonanej kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z pomieszczeń.

Budynek - sale zajęć spełniają wymagania. W zakresie wysokości oraz poziomu podłogi, ścian, sufitu, podłogi w oddzielnym pomieszczeniu. Stolarka drzwiowa i okienne w oddzielnym pomieszczeniu. Wyposażenie techniczne budynku - zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, kanalizację - szamba bezodporną. Ogrzewanie pomieszczeń - mieszane - węglowe. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone. Zapewniono wentylację mechaniczną, kanał atmosferyczny, wyposażone w osłony. Punkty świetlne czyste. Wyposażenie i sprzęt mechaniczny w oddzielnym pomieszczeniu. Zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Dzieci w przedszkolu nie leżą. Kąpiele ruchome odbywają się w 4 salach do zajęć. Szatnia wspólna dla wszystkich dzieci.

W łazienkach dla dzieci zapewniono środki do utrzymywania higieny osobistej (mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy, szczoteczki do mycia zębów). Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

b).....  
.....  
.....

c).....  
.....  
.....

d).....  
.....  
.....

e).....  
.....  
.....

f).....  
.....  
.....

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\*\*

potwierdzonego przeprowadzenie kontroli

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 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 .....

mgr Halina Stroke  
Dyrektor Przedszkola

PRZEDSIĘWZIECIE nr 3  
w Orzeszku  
im. Tęczy w Orzeszku  
43-180 Orzesze, ul. Szkolna 55  
NIP 636-16-97-895

STARSZY ASYSTENT  
mgr Jolanta Bochenek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.04.18..

Dyrektor Przedszkola

mgr Halina Stroke

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie PSSE w Tychach\*\*.

**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