

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

W TYCHACH
Prezenc państwowego inspektora sanitarnego
ul. Budowlana 9
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,
227-52-47, sekr./fax 219-31-77

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr **363** /1217/NS/HD/15

Orzesze Zawada 18.09.2015

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Danuta Pitner - Asystent**
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr up 25/15, Joanna Koldo - Wawrecha
- Asystent nr up 24/15

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

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 2013 r. poz 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedsiębiorstwo Nr 3 im. Przemysłu Promyk
43-180 Orzesze ul. Szkolna 35
tel. 82 221 5610 p3orzesze@wp.pl

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

Organ nadzoru - Gmina Orzesze

(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. 635 163 6695 REGON 27 200 2034 PESEL 2

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

Holima Strókał - dyrektor P Nr 3

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

Holima Strókał - dyrektor P Nr 3

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: **18.09.2015 11:20**

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: **Diagnoza stanu sanitarnego**
przedsiębiorstwa. Diagnoza stanu sanitarnego
turnawy o zakazie palenia tytoniu

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.)

Nie prowadzono postępowania administracyjnego i egzekucyjnego w wyniku kontroli i ustaleń. Wszystkie pomieszczenia przedszkola wybudowane są na podstawie pozwolenia w budynku 3 oddziały przedszkolne zapisanych 74 dzieci opiekę sprawuje 5 osób personelu pedagogicznego. Dyrekcję dokonana przebiegu budynku pod kątem kłup - protokol z 20.08.2015 budynkiem swoim sufity podłogi, posadzki, stolarka drewniana i drewno w dobrym stanie technicznym. Wyjątek stanowi (podłoga w grupie Pomarańczowe Promyki, Tazienka w grupie, Zielone Promyki) zapewnił ogrzewanie ciepła i zimnej wody, kanalizacja miejscowa. Wyżymki c.o. otworzone. we wszystkich pomieszczeniach wentylacja grawitacyjna. Istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nagrzaniem 75% mebli i wyposażeniem posiada certyfikaty, certyfikaty. Zajęcia ruchowe odbywają się w salach zajęć. Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów. Pomieszczenie higieniczne - sanitariaty wyposażone w środki higieny osobiste, oznakowane przyciski do higieny jamy ustnej.

Dzieci otrzymują 3 posiłki - lwny sycy
 wszystkie dzieć
 Teren przedszkola opodszony
 mowki z dnuj chop, przejście rdwno
 i utwardzona,
 Urządzenie na placu zabaw ponadaj
 centyfikacja
 Planownicy zabezpieczone - wymiemo
 piomiu 1.09.2015
 Odpady sycie promadzone w
 komposternie samykanym
 W placówce dostigaluje kontrowity
 zedkaz palemip tykonii
 okaze mie oraz kontrolowane pamiesicy
 utrymame w puzepolku i czyslasc
 Wzeto doudu newnarymich PIS, które
 dostipne sa, w redzibie PPIIS w tykad

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dalmieńczak Łukasz - PP/S/C/M/NS/UD

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:

Dokumentaryjny medycyna

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

Rozp. PEHIS z 31.12.2021 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 poz. 69 z 2003, z późn. zm.)

- 1) Wykanta na wieżę z dachu parkietu w sali zajęć „Pomocami z okazji Promocyj”
- 2) w Taizemce grupy „Zielone Promocyj”
 - bieżące zalecenia higieny i zdrowia
 - wysposobowanie amatora szkolnej

Zgodnie z opinią dyrektora placówki w/wz, wymienione nieprawidłowości zostały usunięte w 2015. (za aprobatą organu prowadzącego)

2

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

2

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

2

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..... 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.

2

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 **

2

Data i godz. zakończenia kontroli: **18-09-2015 12:50**

Łączny czas kontroli: **1h30'**

Dyrektor Przedszkola

[Signature]
mgr Hanna Strokol

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

PRZEDSZKOLE nr 3
w Orzeszku w siedzibie
ul. Teczna 10 Orzeszek
ul. 499-01-1000 w Szkole 55
NIP 635-15-544-95

STARSZY ASYSTENT STARSZY ASYSTENT

[Signature]
inż. Danuta Pitner

[Signature]
mgr Joanna Kulicka-Warzecha

(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 **18-09-2015**

Dyrektor Przedszkola

[Signature]
mgr Hanna Strokol

(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