

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 72/1217/NS/HD/14

Orzesze 16.05.2014.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Donata Pińcor - A. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
nr up. 24/13 Joanna Kolicz - Harnacha  
- A. asystent nr up. 23/13

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 2 im. Orzeszko-Kone Brzdojce  
43-180 Orzesze ul. Miła 1a

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

Org. p.n. prowadzący - Gmina Orzesze

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

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

I.3. NIP: 635 163 6689 REGON: 272002028 PESEL: 7

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

Alicja Geisler - dyrektor P nr 2

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

Alicja Geisler - dyrektor P nr 2

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: 10<sup>30</sup> 16.05.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego  
przedsiębiorstwa, Ocena przestrzegania ustawy  
o ochronie palenisk tytoniowych.

**III. WYNIKI KONTROLI:**

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

Przedsiębiorstwo jest placówką publiczną, nie prowadząca działalności gospodarczej.  
Prowadzone jest postępowanie administracyjne - decyzja z 13.10.2011 r. nr 17/NS/4D.101R  
W wyniku kontroli ustalono: -10/11  
4 oddziały przedszkolne usytuowane na terenie lokalnym, 100 dzieci, 21 osób personelu (dokumentacja medyczna pracowników aktualna).  
Dyrekcja przedstawiła do wglądu protokół z przeglądu lokalnym pod kątem bhp Sufity, podłogi, posadki, ściany, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym (wygląd stonochi wyfonta mawierzdniej parlietu w sali Przeczotki - przedmiot decyzji administracyjnej).  
Bieżąca ciepła i zimna woda zapewniona, ogrzewanie własne węglowe, kominacja centralna.  
Grzejniki co opłomte.  
W pomieszczeniach wentylacja grawitacyjna, istnieje możliwość ochrony przed nadmierem zomierzyszozemem.  
Sala zając wyposażone w meble i wyposażenie posiadające certyfikaty.  
Zajęcia ruchowe odbywają się w salach zając.  
Pomieszczenia higieniczne - sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej, oznakowane rozmiaki i przybory do higieny jamy ustnej.

Dotychczasowe otrzećci w formie 3 posittkóW  
przygotowywamy na miejscu z II olamiowej  
obiadów bio ryśta, 98 otrzećci w tym  
5 dofinansowanych przez MOPS,  
Jedyn przedsiębiorcą ogólnokrajowy, mający receptę  
ohóg przejść równa i utwór odzima  
Użytkownika ma placu lokalni posiadają  
owesty i certyfikaty - wyznacza placówce  
marzec 2014.

Opłaty state promowane w kontenerze  
domykającym.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz  
palenia tytoniu.

Otożenie oraz wszystkie kontrolowane  
normy szeregowo utrzymywane w czystości  
i orzystości.

Nieprawidłowości leżące w przeddzie 2.26.06.2013 - usunięto  
Wszystko druków niewymaganych PIS, które  
dostępne są w siedzibie PPS w Tychach.

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

dalmeńskie nożownicy - PP/SI/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:

Dokumentacja medyczna pracowników

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

§ 2 Rozp. MENiS z 31.12.2002r w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. nr 6 poz. 6P z 2003. 2 pozm. zm)

§ 16.1 Rozp. MPiPS z 26.09.1997r w sprawie ogólnych przepisów bhp (Dz. U. nr 16P poz. 1050 z 2003. 2 pozm. zm)

- przedmiot decyzji z terminem wyhomologacji do 31.08.2014.

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7', covering the top section of the page.]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7', covering the section for attached documents.]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7', covering the section for remarks.]

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*

mandat karny na .....

.....

..... (imię i nazwisko, stanowisko)

..... 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\*\*

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7', covering the section for corrections.]

(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: 16.05.2014 11:00

Łączny czas kontroli: 1h 50'

Dyrektor Przedszkola

mgr Alicja Geisler

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

PRZEDSZKOLE Nr 2  
„ORZECHAŃSKIE BRZDĄCE”  
43-160 Orzesze ul. Miła 1a  
tel/fax 32 21 13 710  
NIP 635-16-36-689

STARSZY ASYSTENT

Dłwo

inż. Danuta Dłwo

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

STARSZY ASYSTENT

M. Narzedzie

mgr Joanna Katička-Warzecha

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.05.2014

Dyrektor Przedszkola

(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