

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 169/1217/NS/HD/16

Orzesze 27.04.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorota Pitmor - M. asystent nr up 28/16
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Joanna Kolidko - Wawelcho - M. asystent nr up 27/16

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przedsiębiorstwo Nr 2 im. Orzeszka Brzdego
43-180 Orzesze ul. Miła 10
tel 22 13 710 22 @ orzesze.pl

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

Organ prowadzący - 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 6689 **REGON** 27 200 2028 **PESEL** 7**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Alicja Geisler - dyrektor Pm 2

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

Alicja Geisler - dyrektor Pm 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:** 10:40 27.04.2016

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Owena stowu sanitarnego
przedsiębiorstwa Owena przestrzegania ustawy
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 prowadzone jest postępowanie administracyjne i egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego placówki.

W wyniku kontroli samotnej stwierdzono w budynku zlokalizowanym jest 3+1 oddziału przedszkolnych, usytuowany na parterze budynku.

Zapisami jest 100 dzieci.

Opiekę pedagogiczną sprawuje 9 osób personelu (dokumentacja medyczna aktualna). Przedstawiono do wglądu protokół z przeglądu budynku pod kątem bhp z 18.08.2015

Budynki: ściomy, sufity, podłogi, panele, stolony drewno i drewno w dobrym stanie technicznym (w lutym 2016

zostało odnowiono malowanie pomalowano w sali „Biedronki oraz odnowiono ściomy i sufity w 2 salach zajęć)

Zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, kondiocyj centralna, ogrzewanie węglowe węglone

We wszystkich pomieszczeniach wentylacja mechaniczna.

Wyposażenie, sprzęt, meble edukacyjne posiada akty, certyfikaty

dezaki i poszewki przechowywane prawidłowo. Zapewniają oddechanie się w salach zajęć

Szafki wspólna dla wszystkich oddziałów. Pomieszczenie sanitarno wyposażone w środki higieny osobiste, formalinowe

przyborny do higieny jamy ustnej)
dozylowane dzieci w formie 3 posiłków
98 dzieci dozylowanych, w tym 6 dofinanso-
wanych KOPS
W przedszkolu 5 apteczek odpowiednio
wyposażonych
Jeden przedszkola ogrodzony, nawierzchnia
chod, przejście rowno i utwardzone
Urządzenie na placu zabaw posiadają
arestry, centyfikatory
Odpady stałe promadzone w kontenerze
zamulowanym
W placówce obowiązuje certyfikat zakaż palenno-
tytoniu
Dostępne oraz kontrolowane pomieszczenia
utrzymywane w porządku i czystości.

Użyto druców niewytuczonych PIS, dostępne
są w siedzibie PPIS w Tychoch

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dalmerze /olcepowy - PP/SILC/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

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 12¹⁰ 27 04 2016

Łączny czas kontroli: 12³⁰

Dyrektor Przedszkola

mgr Alicja Geisler

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

PRZEDSZKOLE Nr 2
„ORZECHOWE BRZDĄCE”
43-180 Orzesze, ul. Miła 1a
tel./fax: 32 22 13 710
tel. 635-16-36-689

STARSZY ASYSTENT

Dobro

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

J. Marek

mgr Joanna Kalicka-Warzecha

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 27-04-2016

Dyrektor Przedszkola

mgr Alicja Geisler

(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