

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W TYCHACH  
ul. Budowlanych 131  
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,  
227-52-47, sekr./fax 219-31-77

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr 60.1217.NS-HD.2022

Orzesze 21.04.2022

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Danuta Piłner - M.A. Systeat  
NS/UD nr up. 38/21, Młotko Bochenek  
- M.A. Systeat NS/UD nr up. 36/21

(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 2021 r., poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

ZTobek Miejski  
43-180 Orzesze ul. Mleczna 44a

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

ZTobek Miejski  
43-180 Orzesze ul. Mleczna 44a

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

3. 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/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 635 184 47 88/320633905

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Monika Bogusz - dyrektorka ZTobka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Monika Bogusz - dyrektorka ZTobka

(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 ..... 21.04.2022 9<sup>15</sup> .....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
..... nie dotyczy .....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ..... nie dotyczy .....
4. Data i godzina zakończenia kontroli ..... 21.04.2022 10<sup>30</sup> .....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Diema Stamu Samuela mego Ktoś  
..... Diema przez przepisanie ustawy o  
..... zakażenie pale nie tykomu .....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: ..... dolmiere kasepoley  
-PP/silki M/MS/UD sprawdzono biał  
..... UNAP .....
- (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\* .....
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
..... nie dotyczy .....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... Doku meza g p medy Diema proj. cols mubdcw .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... nie dotyczy .....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr .....  
..... F/ UDM/01 .....

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... nie prowadzone jest postępowanie  
..... administracyjne i egzekucyjne .....

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli  
sanitarnej stwierdzono:

liczba grup - 4

Zapisanych 67 dzieci w wieku  
poniżej 1 roku.

Opiekę sprawuje 11 osób personelu.

Tabele wpisane do rejestru

przebiegającego przez burmistrz

Zapewniona bieżąca ciepła i zimna  
woda.

Ogrzewanie nie węglane.

W pomieszczeniach pobytu dzieci

nie występują mechy ani grzyby.

Instalacja elektryczna jest zabezpieczona  
przed dostępem dzieci.

Zapewnione miejsce do odpoczynku  
dzieci.

Gościwny centralnego ogrzewania  
brak.

W oknach rolety zabezpieczone

przed nadmiernym natężeniem

światła, sufity, podłogi, posadzki,

ściany drewniane i drewniane

w dobrym stanie technicznym.

Wypożyczalnie posiadają czołki,

centryfugi.

Zabezpieczenie wymagalne

bezpieczeństwa i higieny.

Posści i leżaki np. wymagalne

oznakowanie, przypisanie do konkretnego  
dziecka i odpowiedzialność przedmiotową.

Pomieszczenia sanitarne wyposażone  
w środki higieny osobistej

Zapewniono stanowiska dla

przebijamą dzieci.

Pracuje pielisny w placówce

Zapewniono kryjówkę dla

dzieci, przydatny na miejscu

na terenie placówki, przebiegają

jest szkar palemp tykomii

otoczenie oraz kontrolowane

pomieszczenia utrzymane w porządku

czystości.

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

a).....

- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....

*[Handwritten signature in blue ink]*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

.....  
*[Handwritten signature in blue ink]*  
 .....

**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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

*[Handwritten signature in blue ink]*

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 .....

**DYREKTOR**  
Miejskiego Żłobka w Orzeszu  
*Bogus Bogusz*  
mgr Monika Bogusz

**Miejski Żłobek w Orzeszu**  
ul. Mleczna 44A  
43-180 Orzesze

**STARSZY ASYSTENT**

*Dawid*  
inż. Dumata Piłner

**STARSZY ASYSTENT**

*Jolanta Bochenek*  
mgr Jolanta Bochenek

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

.....  
(czytelny podpis kontrolującego i pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 21-04-2022

**DYREKTOR**  
Miejskiego Żłobka w Orzeszu  
*Bogus Bogusz*  
mgr Monika Bogusz

.....  
(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