

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

329/1207/NS/HDM/

Pysznice, 21.10.16
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

SSP/0131/58/16

..... - ml. asystent HDM

SSP/0131/65/16

..... - st. asystent HDM

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

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 2015 r., poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedszkole Nr 4 ul. Dobrowskiego 3
44-120 Pysznice tel. 233 22 15

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

M. M. Pysznice

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

I.3. NIP: 969 068 2699 REGON: 241503573 PESEL: nie dotyczy

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

Danuta Wadońska - dyrektor

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

Barbara Nadolska - z-ca dyrektora

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:

21.10.16 13¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

dotycząca stanu sanitarnego przedszkola

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Na terenie obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne. W lokalu połączonym z obiektem znajduje się kuchnia.

Reinformowano dyrektora o konieczności
2 - krotnie wymiatając posadki
ustaleń między innymi o formułach
dostępnych do wglądu w PSST Gminy.
W przedstawił mi prowadzący
mycia zębów.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr, cyfrowy barometery
PP/SK/4/NS/HDM.

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:

Brzeczki ochronie - 18 - aktualne

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

1. Zły stan techniczny urządzeń
w sali zabaw gr. III.

2. Zły stan techniczny nawierzchni
błotek stolików gr. III i gr. IV.

co jest niezgodne:

§ 2, § 19 ust 1 Rozp. MENIS z dn. 31.12.02
o sprawie bezpieczeństwa i higieny
w publicznych i niepublicznych szkołach
i placówkach Dz. U. Nr 6/2003 poz 68
z późn. zm.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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/ nałożon
mandat karny na

..... (nr mandatu karnego) w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) 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 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: 21.10.16 14¹⁵

Łączny czas kontroli: 190 min

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 969-06-82-699 Regon 271503573
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4

[Podpis]
mgr Danuta Adamska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Podpis]
mgr Anna Słaba
SEKCJA HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
ST. ASYSTENT
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))
ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

ML. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
[Podpis]
mgr Joanna Piekorz

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.10.2016

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 969-06-82-699 Regon 271503573

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4
[Podpis]
mgr Danuta Adamska

(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”
**- właściwie zakreślić

Reinformowano dyrektora o konieczności
2 - krotnie wymiana pasty
dotychczasowe zostały do tej pory
dostępnych do zgrubienia w formie
w przedszkolu nie prowadzi się
mycia zębów.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr, ciśnieniomierz, basometery
PP/SK/4/NS/10M.

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:

książeczki zdrowie - 18 - aktualne

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

1. Zły stan techniczny wyciągów
w sali zabaw gr. III.

2. Zły stan techniczny nawierzchni
błotnik stolików gr. III i gr. IV.

co jest niezgodne:

§ 2 § 18 ust 1 Rozp. MENIS z dn. 31.12.02
w sprawie bezpieczeństwa i higieny
w publicznych i niepublicznych szkołach
i placówkach Dz. U. Nr 6/2003 poz 68
z późn. zm.

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości

na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(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.****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: 21.10.16 14¹⁵

Łączny czas kontroli: 190dz

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 969-06-82-699 Regon 271503573

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4

D. Adamska

mgr Danuta Adamska

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

(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 21.10.2016.....

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 969-06-82-699 Regon 271503573

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4

D. Adamska

mgr Danuta Adamska

(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