

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

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

Strona 1 z (5)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 331/1207/NS/HDM/19

Pyskowice, 07.11.2019.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Barton, NS/HDM Nr upow. SSP/0131/73/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018, poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dobrowskiego 3
tel. 32 233-22-15, fax - , e-mail: przedszk-4@op.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dobrowskiego 3
tel. 32 233-22-15, fax - e-mail: przedszk-4@op.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący Gmina Pyskowice
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 969 068 26 99 Regon 271503573

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Danuta Adamska - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Danuta Adamska - dyrektor
(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... 07.11.2019r. godz. 9:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 07.11.2019r. godz. 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli
... kontrola planowa dot. oceny stanu sanitarnego przedszkola.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
... Termometr cyfrowy, bagmetony PP/S/K/G/NS/HDM
(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 i/lub obrazu* ... nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
... Badania lekarskie pracowników - aktualne (25)
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ... F/HDM/2

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
... W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.

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

W obiekcie zapewniona bieżąca ciepła woda
gaz i środki higieny osobiste.
Poinformowano o konieczności wymiany praski
w pastownicy (min. 2 krotne).
Zgodnie z pismem SPWiS z dn. 15.10.2019r. nr NS-HD.9011.123.209
poinformowano dyrektora o potrzebie sledzenia na
bieżąco komunikatów dot. alertu smogowego
i podejmowaniu w związku z tym stosownych decyzji.
Stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli - bez uwag.
W obiekcie obowiązują całkowity zakaz palenia
papierosów tradycyjnych i elektronicznych.

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

a) zaciek przy oknie w sali „Pszczółki” na I piętrze

co jest niezgodne:

par. 2 Rozporządzenia MENiS z dn. 31.12.2002r. w sprawie
bezpieczeństwa i higieny w publicznych
i niepublicznych szkołach i placówkach
(Dz. U. 6/2003 poz 69 ze zm).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 9690682699 REGON 271503573

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4
Danuta Adamska
mgr Danuta Adamska

MŁODSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Barton
mgr Katarzyna Barton

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *7.11.2019r.*

PRZEDSZKOLE Nr 4
44-120 Pyskowice, ul. Dąbrowskiego 3
tel. (32) 233-22-15
NIP 9690682699 REGON 271503573

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4
Danuta Adamska
mgr Danuta Adamska

(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 WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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