

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 470 /1217/NS/HD/13

Olesze-Lawada 3.12.2013

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Danuta Pitner - st. asystent nr up. 24/13
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Joanna Kolicka-Warzecha - st. 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 3 im. Teresawy Promyk
43-180 Olesze W. Składowa 35
tel. 32 221 56 10

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

Organ prowadzący - Gmina Olesze
W. Su. Kawczyńska 21

(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 6351636695 REGON 272002034 PESEL 7

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

Holima Stojko - dyrektor P Nr 3

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

Holima Stojko - Dyrektora P Nr 3

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: 3.12.2013 11:02

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Olema Stanu Sanitarnego
przedsiębiorstwa, Olema przestrzegania
kontroli o zakazie palenia tytoniu

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 prowadzącą działalności gospodarczej. Nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

W wyniku kontroli ustalono:

Budynnek parterowy - 3 oddziały przedszkolne
75 dzieci, kuchnia - remontu - 13

documentacja medyczna aktualna

Budynnek - Stalanka drewniana i drewniana, ściany, sufity, podłogi, posadzki w dobrym stanie technicznym

Wyposażenie - łóżeczka ciepła i zimna woda, kanalizacja, ogrzewanie, ogrzewanie własne, węglowe.

We wszystkich pomieszczeniach pokryte parkietem, wyposażenie wentylacyjne, wentylacja mechaniczna, temperatura pomieszczeń prawidłowa, 20-22°C, wyposażenie posiada wentylatory.

Dzieci nie leżą w łóżkach.

Zajęcia ruchowe odbywają się w salach gimnastycznych.

Szatkownia wspólna dla wszystkich oddziałów. Pomieszczenia sanitarno-wyposażone w środki higieny osobiste (oznaczone szatnia, szatnia, przedmieszkanie, przebory do higieny jamy ustnej).

Dozowanie dzieci - karmienie, 75 dzieci z 11 danymi obiadowymi.

Teren przedsiębiorstwa oplozony, nawierzchnie chodników i przejść asfaltowa, utwardzona.

50% sprzętu placu zabaw posiada certyfikaty
i 50% dekoracje zgodności
Odpady stałe gromadzone w kontenerze
zamkniętym
W placówce obowiązują zasady zakazu
palenia tytoniu
Otoczenie oraz wszystkie kontrolowane
pomieszczenia utrzymane w porządku
i czystości

Użyto drutów węglowych PIS,
które dostępne są w sklepach
PPIS w Tychach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dalnomierz - PP/SLC/M/NS/UD
termometr - PP/SLC/S/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*:

nie dotyczy

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

..... (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: 17³⁰ 8.12.2013

Łączny czas kontroli: 1h 30min

Dyrektor Przedszkola: PRZEDSZKOLE nr 3
w Orzeszu-Zawadzie
im. Tęczowy Promyk
43-180 Orzesze, ul. Szkolna 55
NIP 635-16-36-695

mgr Halina Stronol
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

mgr Danuta Pińner
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

mgr Joanna Kalicka-Warzecha

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 8.12.2013

Dyrektor Przedszkola

mgr Halina Stronol
(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