

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 38/1218/NS/HP/17

Jastrzębie - Zdrój, dnia 16.02.2017r.

(Miejscowość / data)

przeprowadzonej przez Agata Olszewska, starszy asystent, nr upoważnienia 25/2016

Beata Świącicka, starszy asystent, nr upoważnienia 18/2016

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 poz. 1412 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 23 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedszkole Publiczne Nr 23, 44-330 Jastrzębie - Zdrój ul. 1 Maja 3a

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

Dyrektor

(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 633-221-66-15**

**REGON 272001098**

**PESEL** .....

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

Dorota Kolanko - Dyrektor

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

Dorota Kolanko - Dyrektor

**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:** 16.02.2017r. 12.00

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

## 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.):

Publiczne Przedszkole nr 23 powołano do życia uchwałą Rady Miasta Jastrzębia – Zdroju nr V/60/99z dnia 23.01.1999r.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Na terenie obiektu wywieszono są znaki o zakazie palenia tytoniu. W dniu kontroli zakaz ten był przestrzegany.

Pozostawiono zawiadomienie o wszczęciu postępowania. Na stwierdzone uchybienia ujęte w protokole zostanie wydana decyzja merytoryczna i płatnicza.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

Nie dotyczy

**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:**

orzeczenia lekarskie wszystkich pracowników (16) o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku; ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: nauczyciel, pomoc nauczyciela, sprzątaczką, kucharz, pomoc kucharza, intendent, konserwator; instrukcje stanowiskowe bhp, rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzeń o takie choroby, instrukcje mycia i dezynfekcji, instrukcja postępowania w przypadku narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny gr 3; rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych gr 3, rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych gr 3

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

1. Zabrudzone powłoki malarskie w toalecie dla personelu na półpiętrze.
2. Zagrzybienie na suficie w pomieszczeniu zmywalni.
3. Zagrzybienie na ścianie w pomieszczeniu przeznaczonym do obierania.
4. Zagrzybione oraz zabrudzone powłoki malarskie w korytarzu od strony kuchni.

§14, §2 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26.09.1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy ( Dz. U. Nr 169, poz. 1650 z 2003r. z późn. zm.)

Ustalono wstępnie termin usunięcia uchybień: pkt 1-4 do 31.08.2017r.

**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/ 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: 16.02.2017r. Łączny czas kontroli: 2h,25min.

**DYREKTOR**  
 Publicznego Przedszkola Nr 23  
*mgr Dorota Kolanko*

Publiczne Przedszkole nr 23  
 14.25. 1 Maja 3a  
 44-330 Jastrzębie Zdrój  
 tel 47623-48, NIP 633-20-27-802  
 REGON 272001098

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

st. asystent  
 PSSE Wodzisław Śl.  
*mgr Beata Świąteczka*

st. asystent  
 PSSE Wodzisław Śląski  
*mgr inż. Agata Olszewska*

(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 16.02.2017r.

**DYREKTOR**  
 Publicznego Przedszkola Nr 23  
*mgr Dorota Kolanko*

(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

**DYREKTOR**  
 Publicznego Przedszkola Nr 23  
*mgr Dorota Kolanko*  
**ZA ZGODNOŚĆ  
 Z ORYGINAŁEM**