

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W RYBNIKU**

2 rok pracy
ONS-UMM. 8027. 40. 2022

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 6

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1215/NS/HDiM/2022

Rybniki 13.04.2022
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

- Mirena Polan- ONS/UMM
nr upoważnienia 01912/09/22
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz.195) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2021r. poz.735 z póź.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Nr 14 im. Yemena Koverolna
w Rybniku 44-206 Rybniki
ul. Ślepucha 12
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Nr 14 im. Yemena Koverolna
w Rybniku 44-206 Rybniki
ul. Ślepucha 12
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybniki
44-200 Rybniki
ul. Chrobrego 2
(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
NIP: 642-314-77-36 Regon: 241785665

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
- mgr Heniella Front-Silwne
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
- nie dotyczy
(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 13.04.2022 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
- nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: 13.04.2022 11:00 PM Ad 170 ul. Włocławskiej 2 dnio 14 grudnia 2016 w Preno Śmietnikowe Lt; Dole z 2021 poz. 1062 z por. 2m/

4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.04.2022 12⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
- nie dotyczy
(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
- Cert. 11.1.1.1

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy

13 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HI/M/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stowarzyszenie Światowa, publiczne
Organ prowadzący Miasto Rybnik

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

1. Liczba drzwi - 192 w 6 oddziałach
2. Stan obiektu zgodny, utrzymany, sprządkowany
3. Nie posiada: szatnie wspólne dla wszystkich oddziałów
- szafki - indywidualne, oznaczone,
ściany, sufity bez ubytków
4. Nie posiada: sole zabaw - utrzymane w czystości
- zabawki - czyste, nieszkodliwe
- stoliki, ławki - z antybakteryjnym
5. Nie posiada: pomieszczenia higieniczne - w miejscu - utrzymane w czystości
- wodę bieżącą ciepłą i zimną - zapewnione
6. Nie posiada: sole zabaw - utrzymane w czystości
- wyposażenie 100% z antybakteryjnym
- stoliki, ławki - zwinione do wzrostu
7. Nie posiada: pomieszczenia higieniczne - w miejscu - utrzymane w czystości
- wodę bieżącą ciepłą i zimną - zapewnione

7. Na terenie plecówli - przestrzegany zakres polewki
tytoniu - w widocznym miejscu oznaczenie cionne
i graficzne

8. Na terenie przedklole - przestrzegane wytyczne
M2, G15, M&N dotyczące jakości przedmiotów
- w widocznym miejscu oznaczenie i instrukcja
zmycia i dezynfekcji rąk.

10. Podczas kontroli wizytowej zapewniono
stopy i klanuski 2070 - dotyczące przestrzeganie
zasady osobowej.

11. Otoczenie przez wytyczne pomieszczeń
plecówli - utrzymane w czystości i porządku.

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

- nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Przeprowadzić pomiar natężenia światła w salach rebow zgodnie z Polską Normą

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**

str. 2 - 13.04.2022⁴

poprawiono me A.d. 110
(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

(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

DYREKTOR
Przedszkola nr 14
im. Janusza Korczaka w Rybniku
mgr Henrietta Front-Sikora

PRZEDSZKOLE NR 14
im. Janusza Korczaka w Rybniku
44-206 Rybnik ul. Słoneczna 14
NIP 642-314-77-30 Regon 141200017
tel./fax 32 739 32 40 e-mail p14@rybnik.pl

mgr. Asystent
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr. Marzenna Palusz

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczeń imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.04.2022

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

DYREKTOR
Przedszkola nr 14
im. Janusza Korczaka w Rybniku
mgr Henrietta Front-Sikora

PRZEDSZKOLE NR 14
im. Janusza Korczaka w Rybniku
44-206 Rybnik ul. Słoneczna 14
NIP 642-314-77-30 Regon 141200017
tel./fax 32 739 32 40 e-mail p14@rybnik.pl

(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 Rybniku.**

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