

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 3/1218/NS/HP/2022

Jastrzębie-Zdrój, dn. 25.02.2022r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Jolantę Sępiak – Sekcja Higiena Pracy up. nr 32/2022

Agatę Małkowską - Sekcja Higiena Pracy up. nr 18/2022

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 oraz art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. 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 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
Tel. 032 471 62 54
e-mail: pp15@um.jastrzebie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
Tel. 032 471 62 54
e-mail: pp15@um.jastrzebie.pl

Wychowanie przedszkolne

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor

(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))

3. NIP – 633-20-27-713

REGON – 2720001017

PKD – 85.10.Z

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Teresa Wyśńska - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju
Teresa Wyśńska

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.02.2022r. godz. 12¹⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.02.2022r. godz. 13³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

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 lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowiskach pracy: dyrektor, nauczyciel, pomoc nauczyciela, katechetka, logopeda, intendent, kucharka, woźna, konserwator, ocena ryzyka zawodowego na w/w stanowiskach pracy, instrukcje stanowiskowe bhp, instrukcja udzielania pomocy przedmedycznej, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, karty charakterystyki mieszanin niebezpiecznych, spis stosowanych mieszanin niebezpiecznych, procedury przeciwdziałania rozprzestrzeniania koronawirusa, procedury mycia i dezynfekcji, rejestr prac i rejestr pracowników narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne gr. 3.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

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

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jasierzbia-Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju
Teresa Wysiąska

Przedszkole działa na podstawie uchwały nr V/60/99 Rady Miejskiej w Jastrzębiu-Zdroju w sprawie przekształcenia Publicznych Przedszkoli w Jastrzębiu-Zdrój za Oświatowe Jednostki Budżetowe. Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. Na terenie kontrolowanego obiektu wywieszane są znaki zakazujące palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. Zakaz ten był przestrzegany podczas kontroli. Na terenie obiektu kontrolowanego wywieszane są informacje o nakazie zasłaniania ust i nosa oraz znajdują się pojemniki z płynami do dezynfekcji.

Podczas kontroli zapoznano osobę upoważnioną z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych.

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

Stan higieniczno-sanitarny w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

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

Nie dotyczy

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

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju

44-335 Jastrzębie-Zdrój

REGON 272001017 NIP 633.26.99 9

Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

..... Teresa Wyśłńska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
PSSE Wodzisław Śl.

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Agata Matkowska

.....
mgr inż.
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.02.2022r.

Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju

..... Teresa Wyśłńska
(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 Wodzisławiu Śląskim

.....
(nazwa/nr)

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

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 15
w Jastrzębiu-Zdroju
Teresa Wyśłńska