

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 208/1202/NS 42/2019

BYTOM - 31 lipiec 2019  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Marianna Patej - Sekcja NS 42 - DKS/0131/29/2019  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r., o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. U. z 2019 r., poz. 59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr 15  
ul. 933 Bytom, Szymonij 122 tel. 32-787-01-60  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

122  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mariola Wajpysch - Dyrektor Przedsiębiorstwa  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Organ prowadzący - Gmina Bytom  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP - 626-26-23-478, R - 271068580

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariola Wajpysch - Dyrektor placówki  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Mariola Wajpysch - Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

- n.e. osoby -  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.07.2019 - 10<sup>15</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

- nie dotyczy -

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

-

4. Data i godzina zakończenia kontroli

31.07.2019 - 13<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

- nie dotyczy -

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych w placówce w czasie dyżuru sanitacyjnego. Ocena stanu sanitacyjnego placu zabaw i terenów rekreacyjnych placówki.

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

Fakty z zakresu inwentarza cyfrowego i tradycyjnego, Fakt. opis, Protokół z kontroli placówki pod kątem BHP z dn. 31.07.18 Dokumentacja zdrowotna personelu, Epidemiologiczna karta placu zabaw i sprzętu ogrodzonego, Karty charakterystyki i oceny stanu sanitacyjnego Fakt. o - zakaz przelotu do parkowania z dnia 3.10.18 z transportem z dnia - 07.08.19. Podstawy z dziedziny kartei stanu technicznego sprzętu placu zabaw z dn. 08.05.2019. Cechy i. s. dyżurni, Zarządca dyrektora Nr 3/2018 dd. 11.08.18

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

- nie dotyczy -

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr.:

-

III. WYNIKI KONTROLI

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

Na kontrolowanego podmiot nadana jest decyzja o działalności z dnia 26.05.2008 r. zakt. nr. 412. 4.5.RO - 33/08 z terminem wykonania 31.08.2008. del. pam. sanitacyjnych dla personelu na podstawie

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

Predsiębiorstwo w czasie dysku waktoryjnego w okresie  
01.07 - 31.07 2019  
Liczba dni zapisanych na okres dysku - 98  
W dniu kontroli obecnych - 30 dni

Stan bieżący cystki i parady na zamieszaniach  
2 kłach / karystia / dala - prapicizaj  
wyposażenie - bez zastawienia  
Składowiska z odpowiednią ilością środków  
hygieny / obojętnej  
Rozprawy indywidualnie dzieci - cystki  
Zakupione i stosowane w dniu dysku -  
4 Mesti - spray? puca i Velax - spray  
W czasie dysku dzieci nie leżących  
teraz placówki uprządkowania zagrożeń  
Pisane cystki - bez widocznych śladów zanieczyszczenia -  
wymienienia w maju 6 v - faktura udzielenia do ogled  
Plaskowate zabójstwa przed zanieczyszczenia odumienia  
zestawienia placówkami. Okładki plastikowe - prapicizaj  
Układania i spirt do zabicia promieni na stronie do  
pedicja. Dokumentacja stanu technicznego placu robót -  
na dokumentacje dane zapisu i uregulacje robót  
nie straciły zagrożenie bezpieczeństwa dla użytkowników  
Tuż przed teren placu robót - bez zastawienia  
Nawierzchnia drog, przej. na terenie placówki oraz  
drogi, dojście do budynków - prapicizaj  
Odpadów umierających na umierającej, nawierzchni  
Pracownicy nie mają świadomości kontroli placu robót  
i sprzętu ogrodniczego.

Zakaz palenia papierosów - przy głównym wejściu do  
budynku. Wykonalne. Odpowiednie oznakowanie  
informacyjne o zakazie palenia papierosów  
obec. zapewnienie elektrycznych

Dziś mają stały dostęp do niegazowanej wody  
mineralnej

W toaletach kontroli wyznaczono kafe placu robót  
placówki przedsiębiorstwa

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

Ujęte w w/w decyzji administracyjnej z dnia 26.05.2008 r. nr 42.340-33/08 z kumulem  
 wydaną 31.08.2020 r. (pa. XII. przedgode z dnia 09.01.19

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

- nie dotyczy -

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia .....  
 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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 \*\*

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

*mgr Mariola Wajsprych*

**PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 15**  
w Bytomiu im. Misia Uszatka  
41-933 BYTOM, ul. Szymały 122  
tel. 32 787-01-60  
REGON 271068580 NIP 626 26 23 478

Młodszy Asystent  
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

*Małgorzata Pątyj*

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczenie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 31.07.2019 .....

*mgr Mariola Wajsprych*

**PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 15**  
w Bytomiu im. Misia Uszatka  
41-933 BYTOM, ul. Szymały 122  
tel. 32 787-01-60  
REGON 271068580 NIP 626 26 23 478

(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 Bytomiu\*\*.

**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