

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/20149/22

Łódź, 02 sierpnia 2022 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Skowryna, Oddział Nadzoru Higieny Żywności i Mleczarstwa
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
om. upoważnienia MZ

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

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 2021r. poz. 195 oraz z 2022 r. poz. 655) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr MZ
Łódź, ul. Wileńska 30a
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr MZ
Łódź, ul. Wileńska 30a
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Sylvia Dobrodziej - dyrektor przedsiębiorstwa

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organ prowadzący - Miasto Łódź

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 424 266 62 25 / 00434 0069 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sylvia Dobrodziej - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

f.w.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 02.08.2022 r.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... —
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 02.08.2022 r.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli..... kontrola stanu sanitarno-higienicno-technicznego pomieszczeń wykonywanych podczas trwania dyżuru letwego
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
..... Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... Obecnie w placówce nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekcyjne

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

Przedsiębiorstwo Miejskie pełni dyżur w mieście w dniach w których zapisanych jest 100 dzieci w 4 grupach wieloletnich. W dniu kontroli obecnych 81 dzieci w wieku od 3 do 6 lat.
 Pracownicy dyżuru zatrudnionego personelu 12 osób w tym pedagogicznych.
 Dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Schronione w dniu kontroli pomieszczenia przedsiębiorstwa nie budzą zastrzeżeń. Wykonywane są prace czyste, wewnętrzne.
 Zakuski myte, oddane poprzez i opłone prace konserwatorskie.
 W pomieszczeniach sanitarnych czysto, urządzenia sanitarno-techniczne sprawne technicznie, smaczków do higieny osobistej myłobone.
 Dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody zachowany.
 W trakcie trwania dyżuru letniego dzieci otrzymują 3 posiłki dziennie: śniadanie, obiad II danie i podwieczerek.

Posiłki przygotowane na miejscu. J. Stawka żywienia 10 zł.
 Prac. zabawy czysty, urządzenia sprawne technicznie, certyfikowane w 100%. Piaskownice 2, piach wymieniony w maju.

W mieście w dniu podczas zamknięcia przedsiębiorstwa wyremontowano hol na parterze po przez położenie płytek i odmalowanie lampen, porańców w sali grupy 2 położono nową myłachizę pcv, odmalowano salony, zaklepano drzwi meble. Na parterze za salą gimnastyczną odmalowano pokój specjalistów.

Przedsiębiorstwo wypracowało konkurs „Ciepłota ze smalcem” - zaproszono i wykonano nagrodę wazony przez firmę Eleitrodex - głównego sponsora.

Przedsiębiorstwo oznakowane jest smalcem graficznie - stałym motywem z zabawy palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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 ~~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

(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~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Sylvia Dobrodziej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi

mgr Paula Skowryga
starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu..... 02.08.2022 r.

DYREKTOR

Sylvia Dobrodziej
mgr Sylwia Dobrodziej

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 112
94-029 Łódź, ul. Wileńska 20 a
tel. (042) 686-00-24
NIP: 7272666225

Sylvia Dobrodziej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/hr)

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