

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr NSI.01.1121.07

4021951 20 25.04 2007
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Stacji Sanitarnej
-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim

Roman Tychonowicz - inspektor sanitarny, nr upoważnienia 43127
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I - INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Publiczne Przedszkole Nr 23
ul. 1 Maja 3a, 44-330 Jastrzębie Zdrój
(pełna nazwa, adres)

NIP 633-20-27-322 REGON/PESEL 272001032

2. Kierownik placówki/objektu:

Dorota Kolanko Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie Zdrój
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Helena Bedała - inspektor sanitarny
(imię i nazwisko, stanowisko)

bez świadków
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola
mgr Dorota Kolanko

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń:
.....
.....

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli:
.....

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:
.....

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:
.....

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:
.....

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:
.....

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:
.....

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębiec 740
181 47623-48. NIP 521-010-010
REGON 141600000

Publicznego Przedszkola
mgr Dorota Kolanko

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Helena Biedal
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Publiczne Przedszkole Nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 47623-48, NIP 633-20-27-802

Renata Frydrychowicz
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 05.01.2007

otrzymałem (-am) w dniu 05.01.2007

Publiczne Przedszkole Nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 47623-48, NIP 633-20-27-802

Helena Biedal
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora

Sanitarnego w Jastrzębie Zdrój powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego / zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

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

INSPEKTOR
Publicznego Przedszkola
Dorota Kolanko
mgr Dorota Kolanko

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 141/06 z dnia 05.10.2006

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa przedszkola.....Publiczne.....Przedszkole.....Nr.....23.....ul.....Jastrzębie.....Zdrój.....
2. Liczba oddziałów / liczba dzieci
.....liczba oddziałów.....2.....
.....liczba dzieci.....25.....
3. Zatrudniony personel – liczba osób.....11.....
w tym: personel pedagogiczny.....4.....
administracyjno-gospodarczy.....7.....
- 3.1 Dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
.....aktualna.....
4. Teren przedszkola
 - 4.1. ogrodzony tak / nie
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie
 - 4.2. właściwie oświetlony tak / nie
 - 4.3. urządzenia terenowe na placach zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie tak / nie
 - 4.4. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie
 - 4.5. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie
 - 4.6. stan higieniczno-sanitarny otoczenia przedszkola dobry / zły
5. Gromadzenie odpadów stałych
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)
.....nie ma.....
 - 5.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
 - 5.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych)
dobry / zły
6. Lokalizacja
 - 6.1. budynek budowany na cele przedszkola / adaptowany – należy podać rok oddania do użytku.....
 - 6.2. własny / we wspólnym użytkowaniu z.....
 - 6.3. budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący.....
7. Budynek - stan techniczny pomieszczeń

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola
Dorota Kolanek
mgr Dorota Kolanek

- 7.1. pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie
- 7.2. sufity, ściany, posadzki w dobrym stanie tak / nie
- 7.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
8. Klatki schodowe
- 8.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.
- 8.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci tak / nie / nie dot.
- 8.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.
- 8.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
9. Wyposażenie techniczne budynku
- 9.1. źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia
- 9.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie
- 9.2. Odprowadzanie ścieków
kanalizacja: centralna / miejscowa
- 9.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła)
.....
.....
- 9.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
10. Mikroklimat pomieszczeń
- 10.1. wentylacja
- 10.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie
- 10.1.2. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.
- 10.1.3. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50% ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) tak / nie
- 10.2. temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia co najmniej 18°C
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 10.3. oświetlenie naturalne
- 10.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe
- 10.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe
- 10.3.3. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 10.3.4. szyby w oknach czyste tak / nie
- 10.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach przedszkola: żarowe / jarzeniowe / mieszane
- 10.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)
- 10.4.2. punkty świetlne czyste tak / nie
11. Pomieszczenia dla dzieci
- 11.1. szatnia; odrębna dla każdego oddziału / wspólna dla wszystkich oddziałów / brak
- 11.1.1. szatnia wyposażona w

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel 47623-48 NIP 633-20-27-802
REGON 272031098

DIREKTOR
Publicznego Przedszkola
Dorota Kolanko
mgr Dorota Kolanko

11.1.2. w przypadku braku szatni należy wskazać miejsce i sposób przechowywania odzieży dzieci nie dotyczy

11.2. sale zajęć dla dzieci

11.2.1. sprzęt i wyposażenie posiada certyfikat ~~tak~~/ nie

11.2.2. zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa ~~tak~~/ nie

11.2.3. zabawki oznakowane symbolem CE ~~tak~~/ nie

11.2.4. stan techniczny sprzętu i wyposażenia ~~dobry~~ / zły

11.3. dzieci leżakują: ze wszystkich oddziałów / z części oddziałów / nie leżakują

11.3.1. dzieci leżakują w: ~~salach zabaw~~ / innych pomieszczeniach. (należy wskazać jakich).....

11.3.2. oznakowane leżaki, piżamy, pościel ~~tak~~ / nie / nie dot.

11.3.3. odstępy między rozstawionymi leżakami zachowane ~~tak~~ / nie / nie dot.

11.3.4. zapewnione oddzielne przechowywanie, leżaków, pościeli ~~tak~~ / nie / nie dot.

11.3.5. miejsca przechowywania leżaków, pościeli - wentylowane ~~tak~~ / nie / nie dot.

11.4. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń ~~dobry~~ / zły

12. Pomieszczenia sanitarne

12.1. znajdują się w ~~obrębie każdego oddziału~~ / wspólnie dlaoddziałów

12.2. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych ~~zachowane~~ / niezachowane

12.3. zaopatrzone w ~~mydło / papier toaletowy~~ / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku / ~~kosze na odpady~~ ~~tak~~ / nie / nie dot.

12.4. oznakowane ręczniki / przybory do higieny jamy ustnej ~~tak~~ / nie / nie dot.

12.5. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci ~~tak~~ / nie

12.6. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe, nieśliskie ~~tak~~ / nie

12.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia ~~dobry~~ / zły

12.8. stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń ~~dobry~~ / zły

13. Magazynki porządkowe

(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych. dezynfekujących, sprzętu porządkowego) nie dotyczy ~~sa~~ / brak

14. Sala zajęć ruchowych ~~jest~~ / ~~brak~~
(jeśli brak - należy wskazać miejsce odbywania się zajęć gimnastyki, rytmiki) nie dotyczy

14.1. urządzenia i sprzęt stanowiące wyposażenie sali zapewniają bezpieczeństwo użytkownika ~~tak~~ / nie

14.2. urządzenia i sprzęt stanowiące wyposażenie sali posiadają atesty lub certyfikaty ~~tak~~ / nie

14.3. stan sanitarno - higieniczny ~~dobry~~ / zły / nie dot.

15. Apteczka I-ej pomocy wyposażona w niezbędne środki do udzielania I-ej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania ~~tak~~ / nie

16. Opiekę medyczną sprawuje brak

- 16.1. w placówce urządzony jest gabinet opieki medycznej tak / nie
16.1.1. gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.
16.1.2. przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi,
nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
16.1.3. podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich,
antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków
myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
16.1.4. ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.
16.1.5. stan sanitarno - higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.

17. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

18. Inne uwagi kontrolującego: *Przebiegaj placówkę 7570*
niektóre elementy
nie są czyste
niektóre elementy nie są czyste
niektóre elementy nie są czyste

19. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: *brak*

Helena Biedal
(podpis osoby kontrolowanej)

Rozwój
(podpis osoby kontrolującej)

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel 47623-48 NIP 633-20-27-902
REGON 222004098

Dorota Kolanko
Publicznego Przedszkola
mgr Dorota Kolanko