

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 243 /1218/NS/HD/13

Jasztębie-Zdrój, 07.11.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 1/2013

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 2006 r. 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczne Przedszkole Nr 15
w Szkolna 9, 44-335 Jasztębie-Zdrój
tel. 32 471 62 54

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ prowadzący: Urząd Miasta Jasztębie-Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-713 REGON 272001017 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Teresa Wysińska - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Teabela Browanska - wicedyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.11.2013r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych
w placówce

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15

mgr Teresa Wysińska

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15

ul. Szkolna 9

44-335 Jasztębie-Zdrój

tel. (32) 471 62 54

REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne
 Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 174 w 7 oddziałach
 Dokumentacja medyczna personelu - aktualna
 Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci
 Sale zabaw spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń
 ściany, sufity, panele oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym
 klatki schodowe - stopnie schodów równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed szkodzeniem się po nich dzieci
 Grzejniki centralnego ogrzewania - prawidłowo zabezpieczone
 We wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna
 We wszystkich salach zabaw oraz na holu - I piętro i w szatni zostały przeprowadzone pomiary natężenia oświetlenia sztucznego - wynik pomiaru zgodny z PN
 Sale zabaw wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające w 100% certyfikaty i utrzymane w dobrym stanie technicznym
 Stółki i krzesła prawidłowo oznakowane i restaurowane
 Łóżki i pościel prawidłowo oznakowane i przechowywane
 Pracownia nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchome odbywają się w salach zabaw
 Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe utrzymane w dobrym stanie technicznym
 Pomieszczenia sanitarno-higieniczne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej
 Ręczniki, przybory do higieny jamy ustnej prawidłowo oznakowane
 Urządzenia

sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Placówka prowadzi dożywianie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu.

W przedszkolu znajduje się podstawowe wyposażenie apteczka wraz z instrukcją ubierania pierwszej pomocy. Teren przedszkola ogrodzony, nawierzchnia drogi i przejść równa i utwardzona. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie.

Przedszkole posiada 2 piaskownice, piasek wymieszany, zabezpieczony przed rozpryszczeniem odpadami zwierzęcymi.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczony jest odpowiednie banerzenie prohibicjne i pisemne informujące o zakazie

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: palenia na terenie obiektu

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna personelu
- Protokół sporządzony na okoliczność oceny przygotowania placówki do rozpoczęcia roku z dnia 30.03.2013r.
- Protokół z pomiarów oświetlenia z dnia: 15.06.2010r, z dnia 27.12.2010r oraz z dnia 20.09.2011r.
- potwierdzenie wymiaru piasku z dnia 04.07.2013r.
- certyfikaty na meble edukacyjne.

/

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

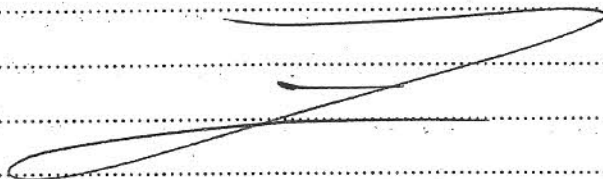
nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**



VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

..... (nr mandatu karnego) w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 07. 11. 2013.

Łączny czas kontroli:

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

WICEDYREKTOR


mgr Izabela Brawańska

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE W JASTRZĘBIAWIE ŚL.


mgr Romona Frączek

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.11.2013r.

WICEDYREKTOR


mgr Izabela Brawańska

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić