

Decyzje państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

nr KD/51/423/223/04

Jastrzębie Zdr. 18.10.2004
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Romana Fidyrychowicza Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śl.

Romana Fidyrychowicza - mt. asystent XI A/0182/23/04

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), art. 67 § 1, art. 38 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontrolna PK/NB/01.

CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Publiczne Przedszkole nr 2 ul. M. Konopnickiej 1
44-330 Jastrzębie Zdr.
(pełna nazwa, adres)

NIP 635-20-27-564 REGON/PESEL 272000880

2. Kierownik placówki/objektu

Dorota Szczęchoł - dyrektor przedszkola
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Organ prowadzący - Gmina Jastrzębie Zdr.
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Dorota Szczęchoł - dyrektor przedszkola
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój
dnia 14.04.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
Dorota Szczęchoł
mgr Dorota Szczęchoł

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: nie jest prowadzone postępowanie administracyjne

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego przedszkola
2. Użyte podczas kontroli wyposażenie: dokumentacja kontrolna, formularz
3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZI/PSK/HD/01/01/02

(symbol załącznika (-ów))

4. Uchybienia stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: brak uchybień

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi uchybieniami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: nie dotyczy

2. W książce kontroli sanitarnej dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: nie wykonano doraźnych

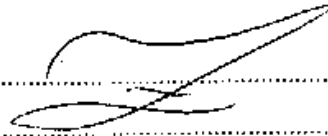
zaleceń

Za zgodność z oryginałem

Jastrzebie Zdrój

dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
PS
mgr Dorota Szczęch



(wymienić punkty i numer załącznika)

2) usunięciu stwierdzonych uchybień kierownik/przedstawiciel placówki/obiektu kontrolowanego jest obowiązany / zawiadomić właściwego inspektora w terminie 3 dni od dnia uchwały ustalania.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Dyrektor przedkłada, nie wnosi uwag.

4. Uwagi osoby kontrolującej: brak uwag

5. Za stwierdzone uchybienia nie dotyczy
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie dotyczy
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy
(nr „mandatu karnego”)

w oparciu o nie dotyczy
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

nr nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od 11⁰⁰ do 17⁰⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dokonano poprawek

ani uzupełnień

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój

dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedsiębiorstwa Nr 2

mgr Dorota Szczytkor

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2

mgr Danuta Szczęch
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Publiczne Przedszkole Nr 2
ul. M. Skąpskiej 1
44-330 Jastrzębie Zdrój,
tel./0 prof. 32 47 6 15 78
Reg:272000830 NIP 631-20-07-58

[Podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzanej w dniu (-ach)18. 10. 2004.....

strzymałem (-am) w dniu18. 10. 2004.....

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2

[Podpis]
mgr Danuta Szczęch
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody PaństwowegoZarejestrowanego..... Inspektora

Sanitarnego wWodzisławiu.....Śl..... 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
Jastrzębie Zdrój
dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
[Podpis]
mgr Danuta Szczęch

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 134 z dnia 18.10.2004

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

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

1. Nazwa przedszkola Publiczne przedszkole nr 2 w Jastrzębie Zdr.
2. Liczba oddziałów / liczba dzieci
liczba oddziałów - 4
liczba dzieci - 89
3. Zatrudniony personel – liczba osób 15
w tym: personel pedagogiczny 4
administracyjno-gospodarczy 3
- 3.1 Dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku)
4. Teren przedszkola:
 - 4.1. ogrodzony tak / nie
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie
 - 4.2. oświetlony tak / nie
 - 4.3. urządzenia terenowe na placach zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie tak / nie
 - 4.4. nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona tak / nie
 - 4.5. 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 - podać rodzaj)
metalowy kontener - komunalnik - Jastrzębie Zdr.
- 5.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku 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 - rok oddania do użytku 1960
 - 6.2. własny / we wspólnym użytkowaniu z
 - 6.3. budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący
7. Budynek - stan techniczny pomieszczeń:
 - 7.1. pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie
 - 7.2. sufit, ściany, posadzki w dobrym stanie tak / nie

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój

dnia 16.07.2005

DYREKTOR
Publicznego przedszkola Nr 2
Dorota
mgr Dorota Szczygłoch

- 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 (podać źródło ciepła) Centralne ogrzewanie -
Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej, Jastrzębie Zdr.
- 9.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
10. Mikroklimat pomieszczeń
- 10.1. wentylacja
- 10.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna 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 wietrzenia
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną) 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 utrzymane czysto 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 – podać datę i wynik pomiaru)
- 10.4.2. punkty świetlne czyste tak / nie
- 10.5. ochrona przed hałasem; czy były wykonywane pomiary hałasu? tak / nie
(jeśli tak – podać datę i wynik pomiaru)
11. Pomieszczenia dla dzieci
- 11.1. szatnia; odrębna dla każdego oddziału / wspólna dla wszystkich oddziałów / brak

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój
dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2

mgr Dorota Szczęchot

- 11.1.1. szatnia wyposażona w... indywidualne... szalki... ubrania.....
.....
11.1.2. jeśli brak szatni, to gdzie i w jaki sposób przechowywana jest odzież dzieci
.....
11.2. sale zajęć dla dzieci tak / nie / nie dot.
11.2.1. sprzęt i wyposażenie posiada certyfikat tak / nie
11.2.2. zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa dobry / zły
11.2.3. stan techniczny sprzętu i wyposażenia
11.3. dzieci leżakują: za wszystkich oddziałów / z części oddziałów / nie leżakują
11.3.1. dzieci leżakują w: salach zabaw / innych pomieszczeniach,
(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 obrebie każdego oddziału / wspólne dla oddziałów
12.2. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
12.3. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku /
koźce 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 sa / brak
(jeśli brak-wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących,
sprzętu porządkowego)
.....
14. Sala zajęć ruchowych jest / brak
(jeśli brak – podać gdzie odbywają się zajęcia gimnastyki, rytmiki).....
.....
14.1. urządzenia i sprzęt stanowiące wyposażenie sali - zapewniają bezpieczeństwo
użytkowania tak / nie / nie dot.
14.2. stan sanitarno - higieniczny tak / nie / 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 pielęgniarka - 1 raz w tygodniu.....
.....
16.1. w placówce urządzony jest gabinet opieki medycznej tak / nie

Za zgodność z oryginałem

Jaszczydzka Zuzanna

dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2

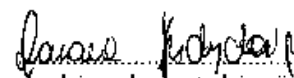
mgr Dorota Szczepanek

- 16.1.1. gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.
16.1.2. przy umywalkach ściany wyłożone materiałami gładkimi, zmywalnymi nienasiąkliwymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
16.1.3. podłogi wykonane z materiałów gładkich, trwałych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków 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 tak / nie / nie dot.

17. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

18. Inne uwagi kontrolującego: brak uwagi

19. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak


(podpis osoby kontrolującej)

Za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 14.07.2005

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szczepan