

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 23 /1218/NS/HD/14

Jostrowiec-Zdrój, 30.01.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe - w tym wzmianka do wykonywania czynności kontrolnych)
numer
Tatiana Kordaczka, m. Dyplomat, numer
..... 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 3
ul. Piastów 2, 44-302 Jostrowiec-Zdrój
tel./fax 32 47 34 205

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

organ prowadzący: Urząd Miasta Jostrowiec-Zdrój
(imię i nazwisko - pełna nazwa - inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich wspólników i
ul. Piłsudskiego 20
adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników - telefon - faks)

I.3. NIP 633 20 27 570 REGON 222 000 80 9 PESEL -

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

Jolanta Keluch, dyrektor

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

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: 30.01.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań

sanitarnych w placówce

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Dokumentacja medyczna protokółów - aktualna

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 142 w 6 oddziałach

Budynek przedszkole nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyziemia terenu

Stopnie schodów na klatkach schodowych wykonane i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zranieniem dzieci

Stółarka okienna, drzwiowa, ściany, sufity porządki utrzymane w dobrym stanie technicznym

we wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniono jest wentylację grawitacyjną lub mechaniczną

Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia - powyżej 18°C

Salę zajęć wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające w ok. 60% cechy białki, utrzymane w dobrym stanie technicznym sprzęt zabawki czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa

leżaki, posciel prawidłowo oznakowane i przechowywane

Salę zajęć ruchowych białki i zajęcia rytmiki odbywają się w salach zabaw oraz na boku i piśmie

Szkolna - uszalna dla wszystkich oddziałów utrzymana w dobrym stanie technicznym

Pomieszczenia sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobiste, ręczniki oznakowane Urządzenia sanitarne higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej

Pracownik prowadzi opisywanie w formie zdjęć, dźwięków i podwieszeków. Paski przygotowane są na miejscu.

Pracownik posiada odpowiednią wypracowaną aptezkę wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Ze względu na zalegający się nie dokonano oceny stanu sanitarno - technicznego obiektu.

Wszystkie pomieszczenia pracowni utrzymane są w porządku i czystości.

W pracowni uwidoczny jest znak palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone są

odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące

o zakazie palenia tytoniu na terenie przedszkola.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

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

- certyfikaty na meble edukacyjne oraz urządzenia

na placu zabaw.

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywien 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: 30.01.2014r.

Łączny czas kontroli:

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3
 ul. Piastów 2
 44-330 Jastrzębie Zdrój
 tel/fax. (032) 4734766
 REG. 272000897 NIP 63320275

Wicedyrektor
 Publicznego Przedszkola nr 3
Burzec
 mgr Dorota Burzec

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

.....
 (podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

mgr asystent
 PSSE Wodzisław Śl
Kordaszka
 mgr Iwona Kordaszka

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

.....
 (podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.01.2014

Wicedyrektor
 Publicznego Przedszkola nr 3
Burzec
 mgr Dorota Burzec

.....
 (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”
 ** - właściwie zakreślić