

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 25C /1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 05.12.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Frydychalową - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

na dzień 4 grudnia 2014
(data)

..... 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne Przedszkole Nr 5

ul. Kaszubsko 4, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 47 13 481

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie-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 633.2027.593 REGON 272000911 PESEL -

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

Halina Zawadzka - dyrektorka

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

Halina Zawadzka - dyrektor

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: 05.12.2014

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5

ul. Kaszubsko 4

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. (32) 47-13-481

NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis [podpis]

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5

[podpis]
mgr Halina Zawadzka

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 - 122 w 5 oddziałach

Dokumentacja medyczna pracowników aktualna

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb

wynikających z niepełnosprawności dzieci

Salę zabaw spełniają wymagania w zakresie wysokości

pomieszczeń oraz wytworzenia poziomu podłogi na poziomie

pryległego terenu

Stopnie schodowa na klatkach schodowych malowane

i malistkie, poręcze zabezpieczone przed zsunianiem

sie po nich dzieci

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa

w dobrym stanie technicznym

Wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt

dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

Grzejniki centralnego ogrzewania - zabezpieczone

Salę zabaw wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne

posiadające u d. 80% certyfikaty, utrzymane w dobrym

stanie technicznym. Sprzęt, urządzenia, zabawki czyste,

nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa

Łóżka i pościel oznakowane i przechowywane prawidłowo

Stółki i krzesła oznakowane i zestawione prawidłowo

Przedmiot nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia

muchowe odbywają się w salach zabaw

Szafnia dla dzieci - wspólna dla wszystkich oddziałów

wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe,

utrzymane w dobrym stanie technicznym

Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz

środki higieny osobistej, Wieszaczki na ręczniki oraz

przybory do higieny jamy ustnej oznakowane

prawidłowo, urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane

w czystości. Odbiór i pełna sprawności technicznej

11 PE 01 wydz. 1 z dn. 13.10.2014 r. tel. (32) 47-13-481

NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis

DIREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 1

mgr Halina Zawadzka

Placówka zapewnione wyposażenie w formie sprzętu, zabawek i podwieczorków. Positki przygotowywane są na miejscu.

Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia drogi, przebieg rowna i utwardzona. Urządzenia terenowe na placu zabaw posiadają w ok. 80% certyfikaty i zapewniony bezpieczny ich użytkowanie.

Placówka posiada 2 plaskownicy utrzymywane w dobrym stanie technicznym, piasek wymieniany, zabezpieczony przed ^{z 05.12.14r.} zabiegami zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi, odczynem oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymywane są w porządku i czystości.

W placówce dowiduje się całkowicie zakaz palenia tytoniu. W widocznych miejscach umieszczone są odpowiednio oznaczone statyczne i graficzne informacje o zakazie palenia.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Wyrobów tytoniowych 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 pracowników
- Protokół sporządzony na dokładność okresowej oceny placówki z dnia 26.03.2014r.
- Faktura VAT Nr FA/922/2014 na transport piasku z dnia 09.06.2014r.
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz urządzenia na placu zabaw.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubka 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (33) 47 13 481
NIP 6332027593 REGON 272000911

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Sawadzka

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
data 02.02.2015 podpis

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:

.....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 27200091

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.18 podpis

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

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

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** strona 3 z 6.....

protokołu skreślono u zabezpieczone.....

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu 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: 05.12.2014.....

Łączny czas kontroli: 2 godz 30 m.....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
 ul. Kaszubska 4
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 tel. (32) 47-13-481
 NIP 6332027593 REGON 27200091

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis.....

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 5

mgr Halina Zawadzka

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wojciechów Sl.
mgr Renata Szubrychawicz

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.12.2014.....


DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

.....
(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

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
data 02.02.15 podpis 

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911