

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 257/1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 08.12.2014r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer..... upoważnienia 1.12.2014

..... 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 2011r. 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 2013r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Publiczne Przedszkole Nr 2
ul. M. Kanopnickiej 1, 44-300 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 52 312

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 633-20-27-564 REGON 272.000.880 PESEL

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Dorota Szczechor - 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: 08.12.2014r. godz. 12:20

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

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 i 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 użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

Stopnie schodów na klatkach schodowych równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed skutaniem się po nich dzieci

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone ścianą, sufity, pasadzki oraz stolarka dzienna i drzwi w dobrym stanie technicznym

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na potrzeby dzieci: zapewniono jest wentylacja grawitacyjna

Salę zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i media edukacyjne posiadające w ok 80% certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Urządzenia, zabawki czyste, nieszkodliwe, spełniają wymogi bezpieczeństwa

Leżaki i pościel odpowiednio oznakowane i przechowywane

Zajęcia ruchowe odbywają się w salach zabaw oraz na hali i placu

Sanitariaty dla dzieci dostępne z sal zabaw wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej. Toiletryczki ma ręczniki oraz przybory do higieny jamy ustnej oznakowane

Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane w czystości oraz pełnej sprawności technicznej

Szafki dla dzieci - wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, utrzymana w dobrym stanie technicznym

W sali nr 1 i sali zabaw nr 2 po wymianie
oświetlenia zostały przeprowadzone pomiary natężenia
oświetlenia szklanego - natężenie oświetlenia zgodnie
z Polską Normą

Placówka prowadzi dożywianie w formie śniadań, obiadów
i podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu
Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia drogi,
przejść rowna i utwardzona

Urządzenia na placu zabaw spełniają bezpieczne ich
użytkowanie. posiada je ok 90% certyfikaty

Placówka posiada 1 plac zabaw, placek wymienny,
zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.
otoczenie oraz występuje pomieszczenia w placówce
utrzymane są w porządku i czystości

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu
w widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie oznaczenia
informujące o zakazie palenia tytoniu w tym miejscu

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 pracowników
- Protokół sporządzony na podstawie okresowej oceny
Placówki z dnia 28.08.2014r.
- Faktura VAT Nr FV.100.833/14 na zakup i transport
placoku z dnia 10.07.2014r.
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz na
urządzenia na placu zabaw
- Protokół nr 35/2013 z dnia 26.08.2013r. oraz
Protokół nr 36/2013 z dnia 30.08.2013r. z badaniami po remoncie

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: 08.12.2014r.

Łączny czas kontroli: 1 godz 30 min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
 Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
 Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
 Fax: 32/ 476 15 78

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szczechor

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

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śl.

mgr Roman Frydrychowicz

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.12.2014r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szczechor

.....
 (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