

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 37/1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 07.02.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kordeczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 21/2014
Romana Frydrychowicz - mł. asystent
numer upoważnienia 1/2014 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 (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 8

ul. Wielkopolska 24

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel 32 47 19 697

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

organ proradzoicy: 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 633-20-27-624 REGON 272000940 PESEL

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

Barbara Motusiak - dyrektorka

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

Barbara Motusiak - dyrektorka

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

NIE dotyczy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

I.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.02.2014

I.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań higienicznych

w placówce w związku z anonimową prośbą

o interwencję

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie-Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 697

Jastrzębie-Zdrój dnia 11.02.2014

NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o bieżącym stanie aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych, imykh kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W związku z zgłoszonym 4 dnia 03.02.2014r. przez panią [imię] z anonimowego pisma, w sprawie kontroli sanitarno- higienicznej, której przedmiotem było braki odpowiedniej higieny w przedszkolu, pomimo wystąpienia przypadku glistnicy. W wyniku kontroli stwierdzono:

Do dnia 09.02.2014r. do dyrektora przedszkola została zgłoszona przez rodzicę 1 przypadek glistnicy - dziecko jest po leczeniu. Dyrektor zaproponował badanie w kierunku glistnicy dla całego personelu. Wszyscy pracownicy przedszkola zostali przebadani. Dyrektor przedszkola oraz personel pedagogiczny na spotkaniu z rodzicami poinformował o wystąpieniu przypadku glistnicy oraz możliwości wykonalności badań w kierunku wykrycia pasożytów. Wychojącą poszczególnych grup przeprowadziła z przedszkolakami pogadanki na temat prawidłowego mycia rąk i dbania o higienę. Co zostało odnotowane w dzienniku. Każde dziecko przedszkolne ma wydzielony worek higieny, wyposzonym i lepiej, 100% z mydłem, 4 piynie, każde dziecko posiada odpowiednio oznakowane worek i roz z oznakiem dodatkowo 4 taletkach dostające się przez jednorazowego użytku. W każdej izbie wydzielona jest zamknięta szafka przeznaczona na środki czyszczące i dezynfekcyjne. Każde dziecko wyposażone jest w odpowiednią ilość oraz rodzaj środków czyszczących. W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Według oświadczenia dyrektora przedszkola na bieżąco prowadzone są działania profilaktyczne z dziećmi.

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.02.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań higienicznych
w placówce w związku z anonimową prośbą
o interwencję

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 409 697
NIP 633-20-27-624 REGON 272000940

ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 07.02.14

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:

brak

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.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 697

NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8

mgr Barbara Matusiak
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

mł. asystent
mgr Włodzisław Śl.
Krzysztof Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Włodzisław Śl.
mgr Roman Prytyczoniec

(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 07.02.2014

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8

mgr Barbara Matusiak
(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.

ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 07.02.2014

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

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