

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 166 /1218/NS/HD/14

Jaszczebie - Zdrój, 18.08.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Domanę Frydrychowicz - asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 112014

..... 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 Przedsiębiorstwo Nr 8
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jaszczebie - Zdrój
tel. 32 47 19 697

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jaszczebie - Zdrój
(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Al. Piłsudskiego 6a
(adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników - telefon, faks)

I.3. NIP. 633-20-27-624 REGON. 272.000.940 PESEL. -

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

Bożena Malusiak - dyrektor

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

Urżula Biernacka - 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: 18.08.2014, godz. 13⁰⁵

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

ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jaszczebie Zdrój dnia 18.08.14

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIECIE NR 8
44-335 Jaszczebie - Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
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 toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W dniu 20.11.2017 r. przedszkole pełni dyrektor wakatujący.
Liczba dzieci zaplanych na dyżur - 95 (3 grupy).
Dokumentacja medyczna personelu - aktualna.
Na potrzeby dzieci wydzielono 2 sale zabaw oraz 2 sanitariaty oraz 2 sale zabaw oraz 1 salę zabaw oraz 2 sanitariaty na I piętrze.
Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym oraz technicznym. Sprząt, urządzenie, zabawki utrzymane w czystości. Spełniające wymagania bezpieczeństwa.
Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobiste; kocesaki ma ręczniki oznakowane prawidłowo, dodatkowo ręczniki jednorazowego użytku. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.
Placówka zapewnia wyżywienie w formie śniadania, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowane są na miejscu.
Teren przedszkola ogrodzony, malierzchnia dróg i przejść asfaltowa i utwardzona, urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie. Piaskownica utrzymana w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieszany, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.
Na placówce oblatuje cały rok szarańcza tytanu, w widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie oznaczenia w formie graficznej i plakatowej informujące o szkodzie szarańcza tytanu na terenie placówki.
Okrojenie utrzymane jest w porządku czystości.

WYJAZD Z ORYGINAŁEM
M. O. B. S.
17.11.17 Zdrój dnia

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W ZDRÓJACH
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 79 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

vii. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokółie mandat karny na

..... w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie (nr mandatu karnego) Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z

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 omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania** W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli** Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.08.2014

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Jastrzębie Zdrój dnia 17.02.15r

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

Łączny czas kontroli: 1 godz 30 min

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

- Faktura VAT Nr FV/00470/14 z datą 14.03.2014. rzd

- zakup i transport piastek

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:**

z ZGODNOŚCIĄ Z ORYGINAŁEM

Strzebie Zdrój dnia 17.02.2014

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIENIE NR 8

44-335 Jasne Zdrój

ul. Wiejska 24

tel. 32 40 19 097

NIP 633-20-27-624, REGON 272600940

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

Z-CA DYREKTORA
Publicznego Przedszkola nr 8

Urszula Biernacka
mgr Urszula Biernacka

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

MLODSZY ASYSTENT
PSSE W OLSZAWIE

Romana Fiedorowicz
mgr Romana Fiedorowicz

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.08.2014r.

Z-CA DYREKTORA
Publicznego Przedszkola nr 8

Urszula Biernacka
mgr Urszula Biernacka

.....
(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.

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

Jastrzębie Zdrój dnia 18.08.2014r.

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