

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 142 /1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 16.07.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydychowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
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 (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 8
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 697

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 27 624 REGON 272 000 940 PESEL

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

Barbara Matusik - dyrektor

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

Barbara Matusik - 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: 16.07.2015, godz. 11⁴⁵

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

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 17.07.15
PI/PT/01 wyd. 1 z dn. 13.10.2008r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 13 697
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, legatność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli. itp.)

okresie kontroli
letnich 2015 w miesiącu lipcu przedsiębiorca pełni
dyrektora zakładu

Dokumentacja medyczna prowadzona: aktualna
liczba dzieci zapisanych na dyżur - 96

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci to
2 sale zabaw wraz z sanitariatami na I piętrze,

2 sale zabaw wraz z sanitariatami oraz szatnie
na parterze. Pomieszczenia te utrzymane są

w dobrym stanie technicznym, sprzęt, zabudowa
czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania

bezpieczeństwa. Stoliki i krzesła oznakowane
i oznaczone prawidłowo.

Sanitariaty dostępne z sal zabaw wyposażone
w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny

osobistej. Łazienki ma 1 pralkę oznakowaną,
Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są

w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.
Podczas dyżuru placówki prowadzą działalność

w formie śniadań, obiadów i podwieczorków.
Przebiegi przygotowywane są na miejscu.

Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia
drog, przejść asfaltowa i utwardzona. Urządzenia

terenowe ma plac zabaw spełniającej
bezpieczne ich użytkowanie. Piaskownicy

utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek
czysty, wymierzony, zabezpieczony przed

zanieczyszczeniami odpadami stałymi i
płynnymi oraz wszystkie pomieszczenia placówki

utrzymane są w porządku i czystości.
Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz

palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczono
odpowiednie oznakowania informujące o zakazie palenia

wyrobów tytoniowych

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
- faktura VAT Nr FV/00598/15 z dnia 12.05.2015 r. na zakup piasku

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:*brak***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:**

* ZGODNOSC Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia

M. O. P. J. M.

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 8

44-335 Jastrzębie Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 67

NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8
mgr Barbara Matusiak

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

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSZ Wodzisław Śl.
mgr Roman Trzaskaniewicz

.....
(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 16.07.2015r.

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.

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

GODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Jastrzębie Zdrój dnia

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