

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 150/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój... 23.07.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Romanę Tydrychowicz... mł... asystent...
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer... upoważnienia... 1.1.2016

..... 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 15
..... ul. Szkolna 9, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
..... tel. 32 471 62 54

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 633-20-27-713..... REGON 272001017..... PESEL.....

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

..... Teresa Wysinińska - dyrektor

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

..... Teresa Wysinińska - 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: 23.07.2015, godz. 12:40

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

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15
mgr Teresa Wysinińska

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.)... H... miesiącu... 2015...

przedstawia... pełni dyrektor wotacyjny

Dokumentacja... medyczna... pracowników - aktualna

Liczba... dzieci zapisanych na dyżur - 15

Na potrzeby dzieci wyznaczono 1 salę zabaw

z sanitariatami oraz łazikolonię nr I, piętne

oraz 2 sale zabaw wraz z sanitariatami

i zgodnie ma posiadać pomieszczenia te

użytkowane są w dobrym stanie sanitarnym oraz

technicznym. Sprząt, zabawki, czyste, nieuszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa. Sprzątki

oznakowane przypisane do konkretnego dziecka,

rezerwowane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo

zabawek

Sanitariaty dostępne bezpośrednio z sal zabaw,

wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę

oraz środki higieny osobistej. Urządzenia

sanitarnohigieniczne używane są w czystości oraz

pełnej sprawności technicznej.

Podczas dyżuru placówkę zapewnia dzieciom

wyżywienie w formie śniadani, obiadów

i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są

na miejscu.

Teren placówki jest ogrodzony i nawierzchniowo

drogą, przejść rowana i utwardzona. Urządzenie

terenowe na placu zabaw zapewniają

bezpieczne ich użytkowanie.

Łazikolonia w dobrym stanie technicznym

podłoga czysta, wymierzony, zabezpieczony

przed koniecznie odpadami i szkodnikami.

Otoczenie oraz pomieszczenia przedszkola utrzymane

są w porządku oraz czystości.

Na terenie obiektu dowiduje się całkowity zabrak

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15

mgr Teresa Wysinińska

tytułu

ZA ZGODNOŚĆ

Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15

ul. Szkolna 9

44-335 Jastrzębie Zdrój

tel. (032) 471-62-54

REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

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 paracetamolu

- Faktura VAT Nr 48/2015r z dnia 20.07.2015r na

zakup prosku

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:

.....

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
ul. Szkolna 9
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (032) 471-62-54
REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15
mgr Teresa Wysińska

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 grzywnien 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: 23.07.2015r. godz. 13⁵⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min

**ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM**

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
 ul. Szkolna 9
 44-335 Jaszczybie Zdrój
 tel. (032) 471-62-54
 REGON 272001017 NIP 633-20-27-719

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15
 mgr Teresa Wysińska

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
 ul. Szkolna 9
 44-335 Jaszczębie Zdrój
 tel. (032) 471-62-54
 REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15

mgr Teresa Wysińska

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

MŁODSZY INSPEKTOR
 PISMA WYKONCJOWE

mgr Barbara Prochociewicz

.....
 (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 23.07.2015r

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15

mgr. Teresa Wysińska

.....
 (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

ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 15
 ul. Szkolna 9
 44-335 Jaszczębie Zdrój
 tel. (032) 471-62-54
 REGON 272001017 NIP 633-20-27-713

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 15

mgr Teresa Wysińska