

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr B7 /1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój 09.07.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Trydytchowicz - mł. 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 23
ul. 1. Maja 3a
44-300 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 62 34 8

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)
Pl. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-802 REGON 172001098 PESEL -

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

Dorota Kalanka - dyrektor

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

Dorota Kalanka - 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: 09.07.2015 godz. 11⁰⁰

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

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie

(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku

do danego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

innych kontroli, legalność działania inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

.....H. Mile-Szyska.....krytyk.....2015.....

placówka.....pełn.....dyżurn.....wskazywanie.....

Dokumentacja.....medyczna.....personelu.....aktualność.....

Liczba.....dziewięć.....zaprzeczonych.....na dyżur.....48.....z oddziału.....

Na.....potrzeby.....dziewięć.....wydzielono.....1 sople.....zobowiązań.....

z.....sanitarnymi.....na.....porcieze.....1 sople.....zobowiązań.....

z.....sanitarnymi.....na.....porcieze.....dla.....zobowiązań.....

Techniczne.....te.....użytkownik.....z.....zobowiązań.....

Techniczny.....Spiszę.....zabawki.....czyste.....nieuszkodzone.....

spełniają.....wymagania.....bezpieczeństwa.....

Sanitarny.....głęboko.....z.....zobowiązań.....wyposażone.....

w.....ciepła.....zimno.....waxig.....dla.....szalki.....bakteriologicznej.....

oskardki.....warsztaty.....na.....specjalistyczne.....

Użytkownik.....sanitarny.....użytkownik.....użytkownik.....w czystości.....

użytkownik.....spełniają.....wymagania.....

Podczas.....dyżurn.....placówka.....zapewniona.....wyżywienie.....

w.....formie.....śniadania.....obiadów.....podwieczorków.....

Pracownicy.....przygotowywane.....z.....miejscu.....

W.....placówce.....z.....opieczką.....wzrost.....z instrukcją.....

Wzrost.....przewodzą.....przewodzą.....

Teren.....placówek.....jest.....nawierzchnie.....

placówek.....rowno.....i.....utwardzono.....urządzenie.....na.....

placu.....zobowiązań.....zapewniono.....bezpieczeństwo.....ich.....

Wzrost.....Początkowo.....użytkownik.....w.....

stanie.....technicznym.....przet.....czyste.....wymagania.....

zobowiązania.....początkowo.....zobowiązania.....odpowiedni.....

zobowiązania.....

Obstanie.....na.....przewodzą.....użytkownik.....

zobowiązania.....w.....dostępności.....

W.....przewodzą.....obstanie.....wzrost.....pacjent.....

tytułu.....w.....wzrost.....wzrost.....

zobowiązania.....zobowiązania.....zobowiązania.....

wzrost.....zobowiązania.....zobowiązania.....

wzrost.....zobowiązania.....zobowiązania.....

na.....kremie.....dla.....

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 pracownikow

..... - Protokół przekazania piasku z dnia 5 maja 2015r

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

..... braku

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:

.....
.....
.....

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel 47623-48, MIP 633-20-27-802
REGON 272001088

 **DYREKTOR**
Publicznego Przedszkola Nr 23
Dorota Kolanko
mgr Dorota Kolanko

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław SI.

Ramona Kryszewicz
mgr Ramona Kryszewicz

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.07.2015...

 **DYREKTOR**
Publicznego Przedszkola Nr 23
Dorota Kolanko
mgr Dorota Kolanko

.....
(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