

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 67 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 29.03.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Romanę Frydrychowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer... upoważnienia 11.2016
Tahiana Kordeczka - mi. asystent i numer upoważnienia 2/2016
..... 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 2015r. poz. 1412), 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 18
ul. Katowicka 17D, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 4716 431, fax 32 475 34 17

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 27 752 REGON 17 20010 46 PESEL -

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

Juana Kolekta - dyrektor

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

Juana Kolekta - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualne adresy)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.03.2016r. godz. 12³⁰

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

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych
amych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli - np. Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne
Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna
Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 149 w 6 oddziałach
Budynek placówki nie jest dostosowany do potrzeb
wymagających z pełnosprawności dzieci
Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości
pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi
względem przyległego terenu
We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt
dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna
Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone
ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna
i drzwiowa w dobrym stanie technicznym
Sale zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble
edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane
w dobrym stanie technicznym stoiki i krzesła
plastyczne oznakowane i restaurowane, sprzęt,
urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają
wymagania bezpieczeństwa
Leksyki, pościel oznakowane i przechowywane prawidłowo
Placówka nie posiada sal do zajęć ruchowych,
zajęcia gimnastyki odbywają się w salach zabaw
Szatnia - wspólna dla wszystkich oddziałów,
wyposażona w indywidualne szatki ubraniowe,
utrzymana w dobrym stanie technicznym
Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą
i zimną wodę oraz środki higieny osobistej
Wieszaczki na ręczniki i przybory do higieny jamy
ustnej oznakowane. Urządzenia sanitarnohigieniczne
utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności
technicznej
Placówka prowadzi organizowanie w formie śniadań,

obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są
na miejscu.

Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia drogi,
przebieg równa i utwardzona. Urządzenia na
placu zabaw posiadają certyfikaty, zapewniają
bezpieczne ich użytkowanie.

Placówka posiada 2 piaskownice utrzymywane
w dobrym stanie technicznym i piasek zabezpieczony
przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

Okolicznościowa wszystkie pomieszczenia placówki
utrzymywane są w porządku oraz czystości.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity
zakaz palenia tytoniu. W widocznych miejscach
umieszczona odpowiednio oznakowania w formie
pisemnej oraz graficznej informujące o zakazie palenia
wyrobów tytoniowych na terenie obiektu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów*

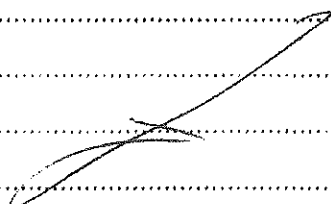
nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pracowników
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz sprzęt na
placu zabaw
- Protokół sporządzony na okoliczność okresowej
oceny Placówki z dnia 23.08.2015r.



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:

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

..... w wysokości ^(imie 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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 29.03.2016

Łączny czas kontroli: 1 godz 10 min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 18
ul. Katowicka 17 A
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. 032/47-16-481; 0324753416
fax 032 / 4753417
Regon: 272001046

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 18
mgr Iwona Kolekta

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

.....
M. ODEBA A. ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śl.

.....
mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczko

.....
mgr

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.03.2016r

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 18
mgr Iwona Kolekta

.....
(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