

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 92/1218/NS/HD/12

Gastrowie-Zdrój 25.04.2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kondraczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawniający do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 21/2012
Damianę Frydrychowicz - m. asystent, numer upoważnienia 11/2012
..... 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 Przedszkole nr 17
ul. Miodowa 6
44-335 Gastrowie-Zdrój
tel 32 471 22 04

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

organ prowadzący: Urząd Miasta Gastrowie-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 27 442 REGON 272001030 PESEL

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

Halima Smarom - dyrektor

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

Halima Smarom - 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: 25.04.2012

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów higieniczno-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 administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie adm. mistnym - egzekucyjne

Budynki nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

Ściany sufitu, podłóg w dobrym stanie technicznym
Stołówki okienne i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Stopnie schodów na klatkach schodowych różne
nieistnie, poręcze zabezpieczone przed zsunaniem
dzieci.

Grzejnik centralnego ogrzewania działający.

We wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniono
kenny tego rodzaju.

Salę zajęć dla dzieci wyposażone w sprzęt

i media edukacyjne posiadają certyfikaty w ok. 90%
Sprzęt, urządzenia i zabawki czyste i dostosowane

Specjaliści wypracowania bezpieczeństwa

Sprzęt i wyposażenie sal zajęć w dobrym
stanie technicznym

Jeżeliż onz (pościel) przechowywano w sposób
gwarantujący bezpieczeństwo (bezwzględnie)

Zajęcia rytmiczno - ruchowe odbywają się
na holu i tylko onz w salach zabaw.

Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne utrzymane
w dobrym stanie technicznym. Pomieszczenia

wyposażone w odpowiednie środki higieny
osobistej, ręczniki onz przybory do higieny

jamy kurzej oznakowane

Przedmiotem procedur dotyczących w formie
Śnieżek, obiadów i podwieczorków.

W przedszkolu znajduje się odpowiednio wyposażone
onz umożliwiające udzielanie pierwszej pomocy

Teren przed szkołą ogrodzony, na powierzchni przed
murok wzniesiona Urządzenia termowe na
placu zabaw posiadają termofony, w dobrym
stanie technicznym

Placówka posiada 2 placowki w dobrym stanie
technicznym, zabezpieczone przed zawieszaniem

Placówkę w placówkach, wymienionym bez zawieszania
w placówce przestrogami tej całkowicie zaciem
palenia tytoniu, w niedozwolonym miejscu umieszczone
są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne
informujące o zakazie palenia tytoniu
na terenie placówki.

Obecnie nie zostały pomierzone placówki
wzrywane w porządku i czystości.

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
- Protokół przygotowania placówki do rozpoczęcia
roku szkolnego z dnia 26.08.2011
- Protokół z kontroli systemu technicznego Urzędem
Zabawowym z dnia 20.08.2011
- Faktura UKAi nr FV/33/04/2012/B na zakup piaski
z dnia 12.04.2012r.
- Pomiarowy nakleja osmetyka z dnia 07.11.2006r.

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

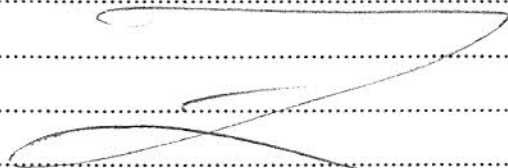
nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:



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

.....
.....
..... (imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... 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: 25.04.2012

Łączny czas kontroli: 2 god.....

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17
mgr Halina Śmiarok

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

Publiczne Przedszkole nr 17
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Miodowa 6
tel. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 23570744

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

mgr. ośw. Beata
PSS
mgr. ośw. Beata

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.04.2012r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17

(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