

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 66/1218/NS/HD/13

Jastrzębie-Zdrój 04.04.2013
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 1/2013

Tatiana Kordecka - mi. asystent, numer upoważnienia 2/2013

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 Przedsiębiorstwo Nr 17

ul. Miodowa 6, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 431 22 04

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. 633-20-27-742 **REGON.** 272001030 **PESEL.** -

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

Halina Smaron - dyrektor

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

Jolanta Piłk - wicedyrektor

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: 04.04.2013

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 171

w 7 oddziałach w tym 45 dzieci 6-letnich

Dokumentacja medyczna personelu - aktualna

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

ściany, sufity, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

Klatki schodowe - stopnie schodów równe i niesliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się na nich dzieci

Grzejniki centralnego ogrzewania - zabezpieczone

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia - powyżej 18°C

Salę zajęć dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty i utrzymane w dobrym stanie technicznym. Sprzęt, urządzenia i zabawki czyste, nieuszkodzone i spełniają wymogi bezpieczeństwa

Leżaki i posłacie przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne, przewidziana oznakowana sala zajęć ruchowych - brak, zajęcia rytmiki odbywają się w salach zabaw

Szafki - wspólna dla wszystkich oddziałów i wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe utrzymane w dobrym stanie technicznym

Pomieszczenie sanitarne, wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobiste, Zpraniki i przybory do higieny jamy ustnej przewidziano

oznakowane Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane
są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.
Placówka prowadzi działalność w formie śniadani
obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są
na miejscu.

W przedszkolu znajduje się apteczka pierwszej pomocy
wraz z instrukcją udzielenia pierwszej pomocy.

Teren przedszkola - ogrodzony.
Wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku
i czystości.

Ze względu na zalegający śnieg nie dokonano oceny
stanu sanitarno-technicznego otoczenia przedszkola.

Placówka posiada 2 prostokątne

w placówce obwarowane całkowitym ekranem palenia

tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone są

odpowiednie oznaczenia graficzne i pisemne informujące

o zakazie palenia tytoniu na terenie placówek.

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 na okoliczność przygotowania Placówki

do rozpoczęcia zajęć z dnia 30.08.2012r.

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 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: 04.04.2013,

Łączny czas kontroli:

WICEDYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17

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

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 17
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul.Miodowa 6
tel. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

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

mgr Tatiana Koniczek
.....

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.04.2013 r......

WICEDYREKTOR
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