

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 11/1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 20.01.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kordeczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 21/2014

..... 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 (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. Kodeksu 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 Jastrzębie-Zdrój
tel 32 471 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/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Halima Smarón - dyrektor

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

Halima Smarón - 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: 20.01.2014 godz. 12.10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań 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 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 w przedszkolu - 164 - 4 oddziałów
w tym 45 dzieci 6-letnie

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci, sale zajęć specjalnych, kytowania i zakreślenie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.

Ściany, sufity, podłogi oraz stolarka okienne i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone przed dostępem pomieszczeniach zapieczętowane

jest wentylacja grawitacyjna. Sale zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt

i meble edukacyjne powołajpe w 90% cenytaty sprzęt, urządzenie, zabawia cazyte, miensrodowno, specjalny kytowania bezpieczeńst

Meble edukacyjne utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła oznakowane i prawidłowo konserwowane

deszaki dla dzieci przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne

Zajęcia rytmiczno-gimnastyczne odbywają się w salach zabaw.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą, zimną wodę oraz środki

higieny osobistej. Niepaki nie ograniczają oznakowania

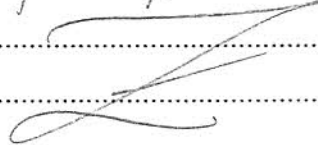
Przybory do higieny jamy ustnej oznakowane utrzymane w dobrym stanie higienicznym.

Stoły i krzesła dla wszystkich oddziałów wyposażone w imony i dołone szafi ubraniowe-

Pracujące pracowni obsługiwać w formie śniadani

obiadów i podniezorników. Potniki przygotowane są na miejscu.

teren przedsiwola ogrodzony, nie ma dróg, przejść niktyma utwardzona. Wzdłuż terenu na placu zabaw pomadaj 100% certyfikacji. Placówka posiada 2 piaskownice zabezpieczone przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzymi. Ochronie oraz utrzymanie pomieszczenia i placówki utrzymanie w czystości i porządku. Na terenie przedsiwola obowiązuje zakaz palenia tytoniu w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznaczenia i graficzne informacje o zakazie palenia.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

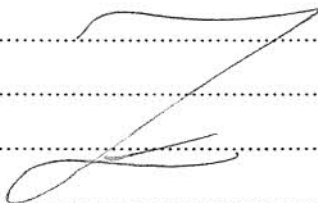
nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna penonera
- certyfikaty na meble szkolne
- certyfikaty na urządzenie placu zabaw.
- Protokół przygotowania placówki do nowego roku szkolnego z dnia 28.08.2013r



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

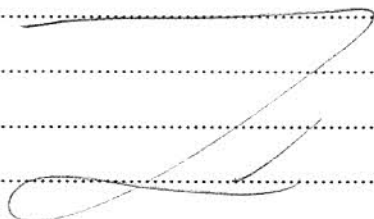
nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

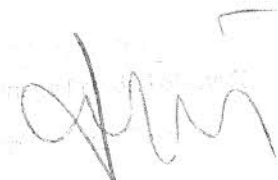
nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

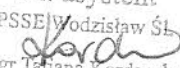
Wnoszą/nie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**



PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 17
 44-335 Jastrzębie-Zdrój
 ul. Miodowa 6
 tel. 32 471 22 04
 NIP 633-20-27-742 REGON 27200101




 (podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....
 mł. asystent
 PSSE Wodzisław Śl.

 mgr Tatiana Kordeczko

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.01.2014/



 (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