PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563816, 4563811, fax 032 4551596

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 124 /1218/NS/HD/2016 Jastrzębie-Zdrój, 20.06.2016
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Korduczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 21/2016
Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
numer upoważnienia 11/2016 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 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 wspólników)
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-742 **REGON** 272001030 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Halina Smaroń - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Jolanta Pik - 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: 20.06.2016.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienia 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 administracyjno - egzekucyjne
Dokumentacja medyczna personelu aktualna
Liczba dzieci zapisanych - 145
Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci
Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń.
W pomieszczeniach przedszkola zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.
Stopnie schodów równe, nieśliskie poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się dzieci
Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone
Ściany, sufity, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.
Sale zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty
Meble edukacyjne utrzymane w dobrym stanie technicznym
Sprzęt, urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa
Stoliki, krzesełka oznakowane, zestawione prawidłowo.
Leżaki i pościel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.
Pomieszczenia sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Wieszaki na ręczniki oraz przybory do higieny jamy ustnej oznakowane.
Urządzenia sanitarne utrzymane w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.
Szatnia dla dzieci wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe i utrzymana w dobrym stanie technicznym

Przedszkole prowadzi dożywianie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane w placówce.
W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka, wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.
Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa utwardzona.
Urządzenia terenowe na placu zabaw posiadają certyfikaty. Placówka posiada 1 piaskownicę piasek czysty i wymieniony.
Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia utrzymane są w czystości i porządku.
Na terenie przedszkola obowiązuje zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne.

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
- faktura Nr 7/05/16 z dnia 25.05.2016r. na zakup piasku do piaskownicy,
- certyfikaty na urządzenia placu zabaw
- certyfikaty na meble edukacyjne
- Protokół sporządzony na okoliczność okresowej oceny Placówki z dnia 26.08.2011r.
- Protokół z przeprowadzonej kontroli stanu technicznej sprawności obiektu budowlanego - urządzeń zabawowych z 15.03.2016r.

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: 20.06.2016r. **Łączny czas kontroli:** 2godz.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6
tel. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030
-1-

WICEDYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17
mgr Jolanta Pik

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

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczko

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.06.2016r

WICEDYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17
mgr Jolanta Pik

.....
(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"*
***- właściwe zakreślić*