

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 215/1218/NS/HD/2016

Jasiebie-Zdrój, 04.10.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Torkona Kordeczek - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Roman Kordeczek 21.2016
Roman Frydrychowicz - mł. asystent
Roman Kordeczek 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 8
ul. Wielkopolska 24
44-335 Jasiebie-Zdrój
tel. 32 47 19 697

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

Organ prowadzący Urząd Miasta Jasiebie-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 633-20-27-624 REGON 272000940 PESEL

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

Barbara Makuśiak - dyrektor

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

Barbara Makuśiak - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

12c dotylny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.10.2016, godz. 12.20

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań

higienicznych-sanitarnych w placówce

WZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jasiebie-Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 19 697

Jasiebie-Zdrój dnia 06.10.16

NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

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 Okrucina

Liczba dzieci zapisanych - 142

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności

Salę zajęć spełniają wymagania i zakres

wysokość pomieszczeń oraz sytuacja

poziomu podłogi względem przyległego terenu

Stożki schodów również, nieścisłe poręcze

zabezpieczone

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

i pomieszczenia przedszkola zabezpieczone jest

kontrole grzewczej lub mechanicznej

Stożki, sufity, podłogi oraz stolarka obięta

i drewno w dobrym stanie technicznym.

Salę zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt

i meble edukacyjne pochodzące z dyktanda

Wyposażenie sali zabaw w dobrym stanie

technicznym stołki i krzesła oznakowane

i prawidłowo zestawione

Sprzęt, urządzenia zabawki czyste, nieuszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa

Szaliki oraz poręcze przechowywane w sposób

gwarantujący bezpieczeństwo adnotowane, przypisano

do konkretnego dziecka.

Szatki i kółka nie uszyte wadliwie

wyposażone w indywidualne braki wzmianki.

Opakowania dla dzieci wyposażone w bieżące

ciepłe nogi, oraz środki higieny osobistej

Kieszki ze mydłem oraz przybory do

higieny tamy umyć oznakowane

urządzenie zewnętrzne w tym celu k czyszczenia

i pełnej sprawności technicznej
 Płacówka zapewniona w formie
 śniadań, obiadów i podwieczorków
 Posiłki przygotowywane w placówce
 Teren przedszkola jest ogrodzony, palisadnic
 otwór, przejść pomimo umiarkowania.
 Urządzenie terenowe na placu zabaw
 zapewniony bezpieczne użytkowanie
 Przedszkole posiada i posiada zabezpieczeń
 przed zanieczyszczeniem odpadami zwierzęcymi
 Przekaz czyszczenia, wymieniomy.
 W placówce znajduje się apteczka oraz 2 instrumenty
 udzielenie pierwszej pomocy.
 Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia utrzymane są w czystości
 i porządku.
 Na terenie przedszkola dokonano zakupu polewki i odpowiednim miejscem
 limitowania odpowiadającego zabezpieczeniu

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 pokontrolny przedszkolnej komisji
- BHP z dnia 30.08.2016
- faktura nr VF/DIG 67/16 z dnia 19.08.2016
na zakup piasku do piaskownicy
- certyfikaty na meble edukacyjne
- certyfikaty na wyposażenie placu zabaw

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINALEM

Jastrzębie, Zdrój dnia

06.10.16

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 47 79 97

NIP 633-20-27-624 REGON 272000940

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

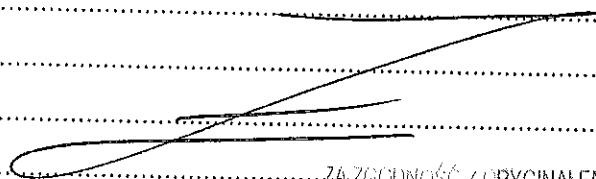
nie dotyczy

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:



ZA ZODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie Żródło,
ul. Wioślarska 24
tel. 34 219 697

Jastrzębie Żródło dnia 06.10.16

NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

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

mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (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: 01.10.2016, godz. 14.40

Łączny czas kontroli: 20 min

ZA ZGODNIŃCIE Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 06.10.16

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 ul. Wielkopolska 24
 71 32 47 19 697
 NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

mł. asystent
PSSiP Wodzisław Śl.
mgr Iolana Kordeczko

MŁODSZY SYSTEM
PGE Wodzisław Śl.

mgr Romana Brydykówna

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.10.2016r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8

mgr Barbara Malusiak
(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.

ZŁAZCZONOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 06.10.16

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić