

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 46 63 88
peczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 192/1218/NS/HD/2016

Jaszczebie - Zdrój, 22.08.2016.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Domanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 11.2016
Izabela Kordeczka - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016
..... 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 12
z oddziałami integracyjnymi
ul. Cieszyńska 148, 44-337, Jaszczebie - Zdrój
tel./faks 32 47 52 515

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Organ prowadzący: Urząd Miasta Jaszczebie - Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Al. Sikorskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 6332027676 REGON 17200986 PESEL

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

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

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: 22.08.2016, godz. 13¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych w placówce

Za zgodność z oryginałem

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.): W miesiącu sierpniu 2016,

placówka pełni dyżur wakacyjny
 Dokumentacja medyczna pracowników: aktualna
 Liczba dzieci zapisanych na dyżur: 36
 Pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci
 z salą zabaw wraz sanitariatami na 1 piętrze
 oraz szatnie
 Pomieszczenia utrzymane są w dobrym stanie
 technicznym oraz sanitarnym sprzęt, urządzenia,
 zabawki czyste, nieszkodliwe spełniają wymagania
 bezpieczeństwa
 sanitariaty i dostępne bezpośrednio z sal zabaw,
 wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz
 środki higieny osobistej (mydło, papier toaletowy,
 dezynfekcja jednorazowego użytku). Urządzenie
 sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości
 oraz pełnej sprawności technicznej
 Podczas dyżuru przedszkole zapewnia dzieciom
 wyżywienie w formie śniadań, obiadów
 i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są
 na miejscu
 Teren placówki jest ogrodzony i nawierzchnia
 drog i przejazd nowa i utwardzona
 Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają
 bezpieczne ich użytkowanie
 Piaskownica utrzymana w dobrym stanie
 technicznym piasek czysty, wymieniony
 zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami
 śmieciowymi
 Na terenie przedszkola obserwuje się oznaki tyfus
 zatruć patogenicznych i w widocznych
 miejscach znajdują się odpowiednie oznakowanie
 informujące o zakażeniu patogenicznym tyfus
 z Oddziałem Integrywnym

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 pracowników

- Faktura VAT Nr 20/2016 z dnia 29.04.2016 r.

prywatyzacja piasku do piaskownicy

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

brak

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:

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

..... w wysokości ~~.....~~ (imię i nazwisko, stanowisko, na podstawie art. (podstawa prawna,
(nr mandatu karnego)

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: 22.08.2016r. godz 14¹⁵ Łączny czas kontroli: 130cb 25

Publiczne Przedszkole Za zgodność z oryginałem
z Oddziałem Integracyjnym
44-837 Jastrzebie-Zdrój, ul. Gieszyńska 148
03.10.2016

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska

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

Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław ŚL.
mgr Roman Frydrychowicz

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 22.08.2016r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska

(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”
** - własnie zakreślić

Za zgodność z oryginałem
Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676
mgr Barbara Klimaszewska