

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 154 / 1218/NS/11D/2015

Jasiechów, 29.07.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Takana Kondraczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer uprawnień 27/2014

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity; Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), 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)

ubikcyjne przedszkole nr 24
w Fredoniu 15
44-268 Jasiechów
tel 324711768

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

organ prowadzący: Urząd Miasta Jasiechów
(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej (wliczenie wszystkich współników))
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 633-20-27-819 REGON. 272001106 PESEL

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

Bożena Panchonka - dyrektor

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

Klaudia Ciuk - nauczyciel

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: 29.07.2015 godz. 11:40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów
higieny i sanitarnych w placówce

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o tożsamości

aktualne postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): 11 miesiącu lipcu 2015r.

Przedsiębiorstwo pełni czynność wakacyjną
Dokumentacja medyczna personali aktualna
Liczba dzieci zapisanych - 23
Na potrzeby dzieci rozdzielono 1 szafę zaboi
Kno2 z zapieczętowanym bonierem oraz szafę
Pomieszczenie przeznaczone na pobyt
dzieci utrzymane w dobrym stanie
Bonierowo technicznym wyposażeniem szaf zaboi
w dobrym stanie technicznym
Sprężarki, rurki, zawory czyste, nieuszkodzone
Spełnia wymagania bezpieczeństwa
Sanitarny dla dzieci wyposażony w bieżącą
ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej
Wieszaki na ubrania oznakowane
Układzenie i wyposażenie sanitarno-utrzymane
w czystości i pełnej sprawności technicznej
Przedsiębiorstwo zapewnia lunchy i formie
śniadań, obiadów i podwieczorków
Posiłki przygotowywane w placówce
Sprężarka dla dzieci wyposażona w indywidualne
maski ochronne
Teren przed szkołą jest opłaskowany, zmeblowany
drogami asfaltowymi, utwardzonymi
Przedsiębiorstwo posiada i placówkę placówkę
zabezpieczony przed zanieczyszczeniem,
wymagany
Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia
utrzymane w czystości i porządku
Na terenie przedsiębiorstwa obowiązuje zakaz
palenia tytoniu, w niedozwolonym miejscu
umieszczono odpowiednie oznaczenia 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 personelem
- faktura VAT nr 06/06/2015 z dnia 17.06.2015.
- nr zakup piasku do przesyłki

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:

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 24
 44-268 Jastrzębie-Zdrój, ul. Fredry 15
 tel. 32 47117 68
 NIP 633-20-27-819 REGON 272001106

Wz. Dyrektora
 Publicznego Przedszkola nr 24
Klaudia Ciuk
 mgr Klaudia Ciuk

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

mł. asystent
 PSSE Władysław Śl.
Joana
 mgr Joanna Kondaszko

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

.....
 (podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.07.2015r.

Wz. Dyrektora
 Publicznego Przedszkola nr 24
Klaudia Ciuk
 mgr Klaudia Ciuk

.....
 (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”
 i włączyć zakreślić