

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 173 /1218/NS/HD/2016

Gołszczyce-Zdrój, 23.08.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Talant Kordeczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Rumer Łukasz 21/2016
Roman Trzanychomce - m. asystent
Rumer Łukasz 1/2016
..... 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)
Tubyczne Pięćszkolę NR 24
W. Fredary 15
44-268 Gołszczyce-Zdrój
tel 32 4711 763

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

Organ prowadzący Urząd Miasta Gołszczyce-Zdrój
(imię i nazwisko, pełna nazwa - inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współwłaścicieli)
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współwłaścicieli - telefon - faks)

I.3. NIP 633 20 27 819 REGON 24 200 11 06 PESEL

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

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.08.2016, godz 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów higieniczno-
sanitarnych w placówce

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.). W miesiącu sierpniu 2016.

Przedszkole pełni dyżur wakacyjny
 Liczba dzieci zapisanych 22
 Dokumentacja medyczna personelu aktualna
 Na potrzeby dzieci wydzielono 1 bój zabaw
 Senniany oraz śmieci
 Wyposażenie sali zabaw w dobrym stanie
 Technicznym sprzętem, urządzeniach zabawki czyste
 Bezuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa,
 Stółki i krzesła dezynfekowane i zdezynfekowane
 promiennikiem.
 Senniany dla dzieci wyposażone w bierpy
 cienię, kocy oraz środki higieny osobiste.
 Mieszkańce do miejsca oznakowane
 Urządzenia senniane utrzymane w czystości
 i czystości sprzętu technicznego.
 Przedszkole zapewniono wyżywienie w formie
 śniadania, obiadów i podwieczorków.
 Potrzeby przygotowywane są w placówce.
 W placówce znajdują się plac zabaw wyposażone
 sprzętem 4007 z imitacją naturalnego piękny pompy.
 Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnie
 drog, przebieg również utrzymane.
 Urządzenia terenowe do placu zabaw
 w dobrym stanie technicznym.
 Przedszkole posiada 1 pracownika zobowiązany
 przed zanieczyszczeniami
 Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia utrzymane
 są w czystości i porządku.
 Na terenie przedszkola obowiązuje zakaz
 palenia tytoniu, w niedozwolonym miejscu
 i miejscu na odpalenie oszczędzając siły
 i przestrzeń.

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:

- dokumenty medyczne penonaru

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:

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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: 23.08.2016, godz. 13.10

Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 24
Barbara Pachońska
mgr Barbara Pachońska

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

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śl.

mgr *Tatiana Kordeczko*

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.08.2016

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 24
Barbara Pachońska
mgr Barbara Pachońska

.....
(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.

¹ - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

² - właściwie zakreślić

