

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 242/1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 21.12.2016r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Frydrychowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 112016
Tatiana Karolczko - mi. asystent, numer upoważnienia 2/kor
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 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 2016r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczne Przedszkole Nr 4
ul. Kurpiowska 15A, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 49 16 410

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 współników)

Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-537 REGON 272000905 PESEL

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

Jolanta Kuchciak - dyrektor

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

Agata Kulak - 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: 21.12.2016r. godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań

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 administracyjno-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 pracowników - aktualna

Liczba dzieci w przedszkolu - 124 w 5 oddziałach

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

sale sąsiadujące spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczenia oraz usytuowania poziomu podłogi

względem przyległego terenu

Grzejniki centralnego ogrzewania - zabezpieczone

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

ściany, sufity i podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

stopnie schodów na klatce schodowej wykonane i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed skutkami

siły po nich dzieci

sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym

stanie technicznym

Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

W wyniku oceny stwierdzono, że przedszkole korzysta z mebli dostosowanych do ich wzrostu

Stoliki i krzesła oznakowane i restauracje są prawidłowo

sprzątu, urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa

Pościel i leżaki przechowywane i oznakowane prawidłowo

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz śladki hipieny

osobistej, wieszakarki na ręczniki, przybory do higieny jamy ustnej oznakowane

Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości

oraz pełnej sprawności technicznej
Płocówka prowadzi działalność w formie śniadań,
obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane
są na miejscu
Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia
drogą przejść m.in. i utworzona
Ukrywanie na placu zabaw zapobiega bezpieczne
ich użytkowanie i posiadają certyfikaty
Przedsiębiorstwo posiada 2 piaskownicy zabezpieczone
przed zanieczyszczeniami odpadami stałymi
otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki
utrzymane są w porządku oraz czystości
Na terenie przedszkola obowiązuje całkowity
zakaz palenia tytoniu, w widocznych
miejscach umieszczone odpowiednie znakowanie
w formie pisemnej oraz graficznej informuje

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: o zakazie palenia na terenie
obiekty
- przymiar ustępowy

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
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz sprzęt
na placu zabaw

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:**

[Signature]

CELICZNS PRZEDSZKOLE NR 4

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: 21.12.2016r. godz 14³⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz 40 min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4
ul. Kurpiowska 15A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32/4716-410
Reg:272000905 NIP 633-20-27-587

z upoważnienia dyrektora
Publicznego Przedszkola nr 4
w Jastrzębiu-Zdroju

Agata Kulak
mgr Agata Kulak

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

MŁODSZY ASYSTENT:
PSSE Włodzisław ŚL.

mgr Romana Frydrychowicz

ml. asystent
PSSE Włodzisław 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 21.12.2016

z upoważnienia dyrektora
Publicznego Przedszkola nr 4
w Jastrzębiu-Zdroju

Agata Kulak
mgr Agata Kulak

.....
(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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4
ul. Kurpiowska 15A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32/4716-410
Reg.272000905 NIP 633-20-27-587

Za zgodność z oryginałem

[Signature]
Jastrzębie Zdrój dn. 23.12.2016