

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 59 /1218/NS/HD/2015

Jastrzębie - Zdrój, 12.03.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Domanę Frydrychowicz - mi. asystent.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer... upoważnienia... 1/2014.....
Tatianę Kordeczko - mi. asystent, numer upoważnienia 2/2014.....
..... 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 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):

Publiczne Przedszkole Nr 20
ul. 3. Czecha 8b, 44-380 Jastrzębie - Zdrój
tel 32 476 22 66

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

I.3. NIP. 633202771..... REGON. 272001060..... PESEL.....

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

Danuta Starzyniec - dyrektor

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

Danuta Starzyniec - dyrektor

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: 12.03.2015

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 zapisanych do przedszkola - 150 w 6 oddziałach

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb

wynikających z niepełnosprawności dzieci

sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości

pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi względem

przyległego terenu

Stopnie schodów równe i nieśliskie, poręczne zabezpieczone

przed zsunaniem się po nich dzieci

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt

dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

ściany, sufity, poradki oraz stolarka dzienna i drzwiowa

utrzymane w dobrym stanie technicznym

Salę zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne

posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie

technicznym, sprzęt, zabawki czyste, nieuszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa, stoliki i krzesła

oznakowane i restaurowane prawidłowo, łezaki, pościel

oznakowane, przechowywane w sposób gwarantujący

bezpieczeństwo zdrowotne dzieci

Przedszkole nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia

ruchowe odbywają się w salach zabaw

Szafnia wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona

w indywidualne szafki ubraniowe, utrzymane w dobrym

stanie technicznym

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą i zimną

wodę oraz środki higieny osobistej, Ręczniki, przybory

do higieny jamy ustnej, oznakowane. Urządzenie

sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej

sprawności technicznej

Przedszkole prowadzi dożywienie w formie śniadani,

obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu.

W placówce znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Teren przedszkola jest ogrodzony i nawierzchnia dróg i przejść nawana i utwardzona.

Urządzenia na placu zabaw posiadają certyfikaty i zapewniają bezpieczne użytkowanie.

Placówka posiada 3 piaskownice zabezpieczone przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia w placówce utrzymane są w porządku i czystości.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.

W widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

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
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz sprzęt na placu zabaw
- Protokół sporządzony na okoliczność okresowej oceny placówki z dnia 28.08.2014r.

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:

~~_____~~

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

.....
.....
..... (imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
..... (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: 12.03.2015r.....

Łączny czas kontroli:

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 20

mgr Danuta Starzyniec

Publiczne Przedszkole nr 20
44-330 Jastrzębie-Zdrój
ul. B. Czecha 8B
tel. 32 4762266 REGON 272001069
NIP 633-20-27-771

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

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE WODZISŁAW ŚL.
mgr Roman Frydrychowicz

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

ml. asystent
PSSE Wodzisław ŚL.
mgr Irena Kordeczko

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.03.2015r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 20

mgr Danuta Starzyniec

.....
(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”

** - właściwie zakreślić