

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 63 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie - Zdrój, 22.03.2016r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 11/2016
Tatiana Kardeczko - 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 Przedsiębiorstwo Nr 20
ul. B. Czecha 8b, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
tel. 52 476 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. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 633.20.27.771 REGON. 272.0010.69 PESEL. -

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

Danuta Staryniec - dyrektorka

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

Danuta Staryniec - dyrektorka

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: 22.03.2016r.

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 - 139

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Salę zabaw spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi, względem przyległego terenu

stopnie schodów na klatce schodowej mównice i mieślinki, poręcze zabezpieczone przed zsunaniem się po nich dzieci

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewnione jest wentylacja grawitacyjna ściany, sufitu, pasadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

Salę zabaw wyposażone w sprzęt oraz meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym sprzęt, zabawki czyste, mieczkowane, spełniają wymagania bezpieczeństwa stoliki i krzesła oznakowane i zestawione prawidłowo łóżka, pościel oznakowane i przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne dzieci

Przedszkole nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się w salach zabaw szatnie wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, utrzymane w dobrym stanie technicznym

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej ręczniki, przybory do higieny jamy ustnej oznakowane Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są

w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.
Placówka prowadzi dożywianie w formie śniadań,
obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są
na miejscu.

Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia drogi
i przejść rowna i utwardzona.

Urządzenia na placu zabaw posiadają certyfikaty,
zapewniają bezpieczne ich użytkowanie.

Placówka posiada 2 piaskownicę.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przedszkola
utrzymywane są w porządku oraz czystości.

W placówce znajduje się odpowiednio wyposażona
apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Na terenie przedszkola obowiązuje całkowity zakaz
palenia tytoniu. W widocznym miejscu umieszczono

odpowiednie oznakowanie w formie pisemnej i graficznej
informujące o zakazie palenia tytoniu
na terenie obiektu.

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 z dnia 28.08.2015r. stwierdzający
przygotowanie placówki do rozpoczęcia roku
szkolnego.

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

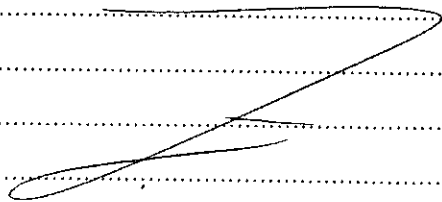
nie dotyczy

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

.....

..... 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: 22.03.2016r.

Łączny czas kontroli: 2006.15 min

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

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 20

mgr Danuś Starzyńiec

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

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

DYREKTOR
PSSE Wodzisław Śl.

mgr Robert Prępczak

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

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczko

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.03.2016r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 20

mgr Danuś Starzyńiec

.....
(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