

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Boguszyńska 3
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 45631596

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 141/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 11.07.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017r. poz.1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz.1257).

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 8
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 96 97
e-mail: poczta@pp8.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 8
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 96 97
e-mail: poczta@pp8.jastrzebie.pl

WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: - Barbara Matusiak - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

ZA WYKONANIEM Z KRYGINALEM

Jastrzębie Zdrój dnia 11.07.2017r.

Publiczne Przedszkole Nr 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 471 96 97
NIP 633-20 27-66 15 REGON 272000040

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.07.2017r., godz. 11.25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.07.2017r., godz. 12.50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w placówce**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - Faktury VAT Nr 127/2017 i Nr FA52/2017 z dnia 22.05.2017r. na zakup i transport piasku.
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W miesiącu lipcu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur – 75 w 3 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Na potrzeby dzieci wydzielono 3 sale zabaw wraz z sanitariatami oraz szatnie.

Sale dla dzieci wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym, sprzęt, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Załącznik nr 1 - ORYGINAŁEM
Inicjały i podpis: *M. O. H.*

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2
44-335 Jasztębiec Zdrój
ul. Kopalnia 24
tel. 47 19 697
WP 633 20 27 624 REGON 272000940

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej.

Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Wieszaki na ręczniki oznakowane.

Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Placówka zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu.

Placówka wpisana jest do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

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

Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść, równa i utwardzona.

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

Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowane formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

2. ~~Wnie~~siono/~~nie wnie~~siono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

ZA POCISKIEM ORYGINALEM
Jastrzębie Zdrój

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wiejska 24
tel. 77 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 27200940

- 8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
- 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8
Barbara Matusiak

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Ramona Piętychałowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.07.2017r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 8
Barbara Matusiak

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół/pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

W przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

..... ORYGINALEM
Jastrzębie Zdrój dnia 11.07.2017

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624, REGON 272000940