

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 21 /1218/NS/HD/2017

Jastrowie - Zgora, 27.01.2017
(Miejscowość i data)przeprowadzonej przez Romanę Trzcielkiewicz - Mł. Inspektor
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Numer wykazania: 21 2016

Roman Trzcielkiewicz - Mł. Osypionek

Numer wykazania: 11 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 ze zm.), 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 2016r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczny zakład nr 1

K. Jastrowie - Zgorze

ul. Wiosenna 14

44-335 Jastrowie-Zgorze

tel. 32 4718 051

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

Organ prowadzący Jastrowie - Miasto 120 pracowni

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich wspólników)

Domicil. Al. J. Piłsudskiego 60

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-221-62-15 REGON 276 255 358 PESEL**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Donata Duşa - Dyrektor

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

Donata Duşa - dyrektor

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

Małgorzata

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.01.2017r. podz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: SPRAWNIE Wykonanie
hygiencyczno-sanitarnych w placówce

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącej 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 personelu okucana

liczba dzieci zapisanych do żabka - 128

w 3 grupach

żabek zapisany jest do rejestru prezydenta miasta.

Salę zabaw spełniają wymagania k zakrese

wysokości pomieszczeń oraz usytuowania

poziomu podłogi względem przyлегłego terenu.

w pomieszczeniach dzieraznowytych na parterze

okienka zapewnione są rezygnowe mechanizmy

prawidłowe oraz klimatyzacja

grzejniki centralnego ogrzewania w salach

zamknięte okna i drzwi zabezpieczone

Każda pręga posiada 2 pomiarzenia

w tym 1 przyporządkowane do odpowiadających

dodatkowo każda pręga ma wywiewną jodówkę.

Temperatura w pomieszczeniach wynosi powyżej 20°C

w salach istnieje możliwość oddania prze

zadaniemnym pełnionezneniem

okienka okienne i drzwi oraz ściany,

sufity podłogi k dobrym stanowi technicznym

w pomieszczeniach zapewniono oświetlenie

o parametram zgodnych z Polami Normą

w każdym pomieszczeniu zostały przeprowadzone

pomiary natężenia osвещenia sztucznego

Pomieszczenie dla dzieci wyposażone w sprzęt oraz małe edukacyjne pościece cerwifloty utrzymane w dobrym stanie technicznym. Sprzęt, zakupi czyste, nieuszkodzone. Specjalny trympotnis bezpieczny ponadapp. Oznakowanie CE.

Pościel, leżaki, łóżeczka oznakowane i przybrane do konkretnego dziecka. Banitatory dla dzieci dostępne bezpiecznie z sufit zabezpieczone i dobrym stanem sanitarno-higienicznym, wyposażone w bieżące ściegi i zimny koc oraz stroiki higieny osobistej. Utrzymanie sanitarne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprzątowej techniczneg. W łazience zapewniony jest produkt z natryskiem stanowisko do przechowywania dzieci.

Pranie poszeli zapewnione jest podczas placówek. Ozatnie oddzielne dla każdej grupy, wyposażone k. indywidualne szaty ubraniowe. Z kobiet zapewniony wyziewienie w formie śniadani i śniadani, obiadów i posieli czostków.

Pościel przygotykane są w placówce. W placówce istnieje możliwość wyjścia na teren otwarty. Korzystanie z pomieszczenia wyżonego do celów i pojętu. Na terenie zielone drzewa zakończenie pionowe i gospodarcze. III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołów*

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczno personelu
- certyfikaty na metody edukacyjne oraz wykłady
- Protokoły rozmów otrzymane
- Umowa z dniem 04.01.2017r. na świadczenia ustug prawniczych
- aktu do zrobienia

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....

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 prawną)

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 ksiązce kontroli sanitarnej i ksiązce 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: 27.01.2017 godz. 14:00

Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min.

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(jych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymał(-am) w dniu 27.01.2017r.

(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 zaznaczyć