

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 226 /1218/NS/HD/12

Wodzisław Śl., 10.10.2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - ni. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 112012

Tatiana Kondracko - ni. asystent numer upoważnienia 21216
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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Palarnia Złoty Ni. 1
w Justynie - 21010
ul. Wrocławska 14, ul. 300 Justynie, Idz.,
tel. 32 4718051

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

Organ prowadzący Urząd Miasta Justyni 21010
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Al. Półjski 100 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 633-20-28-005 **REGON.** 232530004 **PESEL.** -

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

Danuta Duda - Dyrektor

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

Danuta Duda - 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: 10.10.2012

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych
higienicznych w sprawie

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.):

Nazwa: ...
 postępowanie administracyjne egzekucyjne

Do obiektu wchodzi 105 dzieci w tym 8 w tym 1 dziecko z niepełnoosobowością

Dokumentacja medyczna prowadzona aktualnie

złotek wpisany jest do rejestru prowadzonego przez

prezydenta miasta pod numerem 2011

we wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na

pobyt dzieci zapewniono jest wentylacja mechaniczna

torionem powietrza w pomieszczeniach przeznaczonych na

pobyt dzieci znajduje się wentylator 30 cm niezgodnym

typem wyprodukowanego przez producenta

każda grupa w zlotku posiada 2 sale, w tym jedna

przeznaczona do wypoczynku dzieci, dodatkowo

niemowlętom zapewniono możliwość leżakowania na

wełnkie

Pomieszczenia pomieszczeń oraz wykusze pomieszczeń

przeznaczonych na pobyt dzieci - prawidłowe

Grzejniki centralnego ogrzewania: zabezpieczone prawidłowo

Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie,

istnieje możliwość uchonięcia przed nadmiernym nasłonecznieniem,

ściany, sufity, posadzki oraz sławka ścienna

i drzwiowa utrzymane w dobrym stanie technicznym

Pomieszczenia zlotka wyposażone są w meble dostosowane

do wymagań ergonomii, zabawki czyste, nieuszkodzone,

spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny, prawidłowe

oznakowanie CE. Pościel, kołdrki i leżaki prawidłowo

oznakowane przypisane do konkretnego dziecka

Każda grupa ma wydzielone szatnie i wyposażone

w indywidualne sejfki wieszakowe utrzymane w dobrym

stanie technicznym

Pomieszczenie sanitarne wyposażone materiałem higienicznym,

nieosiągnięciem, zapewnione jest także utrzymanie

czystości w urządzeniach sanitarnych zapewniono

centralnie regulując mieszalną ciepłą wodę zespawanej
 ścianki wyprawiane są w sposób ciągły, w sposób
 regularny prowadzą prace konserwacyjne zapewnienie dostępu
 do punktu odcięcia
 Miejsce do przechowywania sprzętu i środków czyszczących
 zapewniane i zabezpieczone przed dostępem dzieci
 Pomiary bucliany - zapewniane przez pracownika
 w sposób regularny prowadzą wyznaczenie dla każdej
 kolumny grupa posiada wyznaczone miejsca sprzątkowania
 zapewniane dalszym bezpośrednim kontaktem na miejscu
 wyposażone w odpowiednie certyfikowane urządzenia do
 niedostępne dla osób postronnych
 Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia prowadzą utrzymywane
 w porządku i czystości
 W pomieszczeniu odpowiedzialny za czyszczenie tytoniu
 w niedozwolonych miejscach umieszczone są odpowiednie oznaczenia
 słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu

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
- Zestawie próbek kulowa drewniana z dnia 20.04.2012
 Nr. w rejestrze DOW
- Umowa Nr 4/2012 z dnia 30.04.2012 w sprawie świadczenia usług porządkowych
 na okres od 01.01.2012-31.12.2012
- Protokół z pomiarów natężenie oświetlenia Nr 32/P/16/2012
 z października 2009, oraz Nr 8/P/16/2012 z kwietnia 2010
- certyfikaty na meble oraz sprzęt do czyszczenia

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: 12.12.2012

Łączny czas kontroli:

STACJA SANITARNA
 W Olsztynie
 ul. Wolności 10
 10-100 Olsztyn
 tel: 4718051

[Signature]

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

[Signature]

.....
 (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 ...10...10...2012r.

[Signature]

.....
 (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