

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 262/1218/NS/HD/14

Jastzgiebie - Zdrój, 16.12.2014.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychiewicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 1/2014
Tatiana Kardeczko - mł. 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):

Publiczny Żłobek Nr 1
w Jastzgiebie - Zdrój
ul. Wixosowa 14, 44-335 Jastzgiebie - Zdrój
tel. 32 4718 051

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastzgiebie - 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 633-20-28-055 REGON 272536994 PESEL -

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

Danuta Duda - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu 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: 16.12.2014.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów
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 administracyjnego-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

Liczba dzieci zapisanych do żłobka - 116 w 3 oddziałach w tym 4 do 1 roku życia

Dokumentacja medyczna personelu - aktualna

Sale zabaw spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem najlepszego terenu

Każda grupa posiada 2 sale: jedną przystosowaną do wypoczynku, drugą do zabawy. Dodatkowo każda grupa ma wydzieloną jadalnię

Niemowlaki mają możliwość leżakowania na meandrze

Temperatura pomieszczeń - powyżej 20°C

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone ścianą, sufitą i podłogą oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

W salach przeznaczonych na pobyt dzieci istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem

W pomieszczeniach żłobka przeprowadzone pomiary magnezja, oświetlenia - wyniki zgodne z Polską Normą

Pomieszczenia dla dzieci wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100% utrzymane w dobrym stanie technicznym

Sprzęt, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa, posiadają oznakowanie CE

Podściel, leżaki wyłącznie oznakowane przypisane do konkretnego dziecka

Szafki wyposażone w indywidualne szafki ubraniowe i utrzymane w dobrym stanie technicznym

Sanitariaty dla dzieci bezpośrednio przy salach utrzymane w dobrym stanie technicznym

i higienicznym, wyposażone w bieżącą ciepłą

i zimną wodę oraz środki higieny osobistej i ręczniki jednorazowe po użyciu w urządzeniach sanitarnych. Zapewnione jest centralna regulacja mieszania ciepłej wody. Zapewnione jest stanowisko do przewijania dzieci. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Piznie pościeli - zapewniane poza placówką. Środek zapewnione wyżywienie w formie śniadania i obiadów oraz podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu. W placówce istnieje możliwość wyjścia na teren otwarty, wyposażony w urządzenia do zabaw. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia w placówce utrzymane są w porządku i czystości. Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz 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
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz certyfikaty na wyposażenie
- atesty na zabawki
- Protokoły nadzienia oswiecenia sztucznego
Nr 8/P16/2010 z kwietnia 2010r oraz Nr 39/P16/2009 z X 2009r.
- Umowa na wykonanie usług pralniczych z dnia 02.01.2014r.

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

.....
.....
..... (nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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: 16.12.2014 r.

Łączny czas kontroli: 2006 10 min

DYREKTOR
Publicznego Złobka nr 1
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Danuś Duda

PUBLICZNY ZŁOBEK NR 1
W JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Wodzisławska 18
REGON: 141279191
tel. 4718051 NIP: 631-232-035

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

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE WODZISŁAW ŚL.
mgr Roman Frydrychowicz

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczko

.....
(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 16.12.2014r.

DYREKTOR
Publicznego Złobka nr 1
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Danuś Duda

.....
(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