

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 85/1204/ONS/HDiM/13

Cieszyn 04.03.2013r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\SI\2013.**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie**

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):

Przedszkole Publiczne nr 16 w Cieszynie, ul. Bielska 75, 43-400 Cieszyn, tel. 33/8521007, e-mail: p-16@wp.pl

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Cieszyn

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

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

I.3. NIP 5481064802 REGON 072354934 PESEL -

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

Katarzyna Kantor - dyrektor

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

Katarzyna Kantor - 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: 04.03.2013, godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola. Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.

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.)

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. W przedszkolu funkcjonują 4 oddziały – zapisanych jest 100 przedszkolaków. Wszystkie pomieszczenia przedszkola: sale zajęć, sala zajęć ruchowych, pomieszczenia sypialni, pomieszczenia sanitarne (10 oczek ustępowych, 13 umywalk), szatnie odrębne dla każdego oddziału, korytarze, magazynki porządkowe - utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno - technicznym. W pomieszczeniach sanitarnych zapewniona ciepła bieżąca woda, środki czystości na stanie. Przedstawiono protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki z dnia 05.02.2013r. – protokół bez uwag. Teren wokół budynku utrzymany w prawidłowym stanie sanitarno technicznym, piaskownica zabezpieczona osłoną (piasek wymieniony we wrześniu 2011r), urządzenia na placu zabaw z odpowiednimi certyfikatami. W 2012 roku w placówce został zakończony 2 etap prac modernizacyjnych: ocieplono budynek, wykonano remont dachu wraz z instalacją odgromową, zmodernizowano instalację wodno – kanalizacyjną. Zakupiono wyposażenie sal (stoły, krzesła i meble) – z odpowiednimi certyfikatami. Od września 2012 roku w placówce funkcjonuje także 4 oddział (25 dzieci). Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w 4 oddziałach, zbadano 85 stanowisk pracy przedszkolaków – nie stwierdzono nieprawidłowości w usadowieniu dzieci. Ustalenia poczynione podczas kontroli zostały opisane w formularzach F/HDM/02, F/HDM/05, które są do wglądu w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Przymiar wstępowy końcowo – kreskowy PP/W/S/1/HDM

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:

Protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki z dnia 05.02.2013r. Dokumenty certyfikujące sprzęt będący na wyposażeniu placówki: CZ nr 69/08 – stół przedszkolny NYSA, CZ 68/08 – krzesło przedszkolne NYSA, CZ nr 120/10 – kolekcja mebli PREMIUM (wg załącznika), CZ nr 107/09 – bujak ogrodowy METAL – PLAST oraz pozostałe atesty i deklaracje zgodności dot. zabawek.

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**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (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.
nie dotyczy

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 **

Bez dodatkowych uwag i zaleceń.

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.03.2013, godz. 13³⁰

Łączny czas kontroli: 3 godz. 30 min. (1 dzień)

DYREKTOR PRZEDSZKOLA NR 16 W CIESZYNIE
mgr Katarzyna Kantor
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PRZEDSZKOLE NR 16
43-400 CIESZYN, ul. Bielska 75
Tel: 8521-007, NIP 548-10-64-802

(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 04.03.2013r.

DYREKTOR PRZEDSZKOLA NR 16 W CIESZYNIE

mgr Katarzyna Kantor

(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 zakreślić