

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 66.../1204/ONS-HDiM/2018

Cieszyn, 16.03.2018

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Swobodę- Waniółkę, ONS-HDiM, nr upoważnienia PPIS/0131/28/S/2018

Pracownika (-ów) 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 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Cieszyn, ul. Rynek 1, 43-400 Cieszyn

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5481064802, 072354934

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Katarzyna Kantor - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

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 imię)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

16.03.2018r., godz. 10¹⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: zakres działania nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli

16.03.2018r., godz. 13⁴⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, ocena stanu sanitarnego i stanu technicznego wraz z placem zabaw

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Aparat laserowy końcowo-kreskowy PPH/S/1/HDM

(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

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

1.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

F/HDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego placówki.

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

Aktualnie do przedszkola uczęszcza 123 dzieci.
Zbadano dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Zamierzono stanowiska pracy dzieci, dokonano pomiaru dla wzrostu dzieci w 4 grupach. Nie dokonano pomiarów w jednej grupie w związku z wyłączeniem jednej sali tymczasowo przydzieleniem innej sali. Analiza pomiarów wykazała, że wszystkie obecne dzieci zostały prawidłowo usadowione, stoliki i krzesła są prawidłowo zestawione, sprawne technicznie i opisane imienne - indywidualnie.
Dokonano również oceny stanu sanitarno-technicznego terenu rekreacyjnego wraz z placem zabaw. Dyrektor przedstawił protokół kontroli stanu bezpieczeństwa terenu rekreacyjnego z placem zabaw z dn. 11.08.2017r. bez uwag.
Spizety i urządzenia ogrodowe w dobrym stanie technicznym, wymagające lekkiego odświeżenia. Wg. oświadczenia dyrektora Towki są w trakcie odnawiania, reszta spizetu będzie odnowiona wiosną. Na terenie placu zabaw znajduje się min. piaskownica przykryta plandeką, tor przeszkód, karuzela, drewniany podg, kółeczka, drewniany domek ze szprzątnią, drewniany samodziół, bujaki sprężynowy. Przedstawiono fakturę na piasek z dn. 28.05.2017. Plac zabaw uprzątnięty, przygotowany do wiosny.
W widocznym miejscu umieszczono tablicę informacyjną bezpiecznego korzystania z placu zabaw.

7

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

a)

nie dotyczy

b)

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**

Omówiono wyniki kontroli

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** 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)

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
Przedszkola Nr 16 w Cieszynie

Katarzyna Kantor
mgr Katarzyna Kantor

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO

Aleksandra Swoboda
mgr Aleksandra Swoboda - Waniolka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli pieczęć imienna pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.03.2018

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

Katarzyna Kantor
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie

WSSE/PSSE w Cieszynie**.

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