

PROTOKÓŁ KONTROLI

HD – 49 /14

Banie, dnia 15.05.2014r.

Nr

(Miejscowość i data)

Hannę Domagalską – Asystent Upoważnienie Nr 03

przeprowadzonej przez.....

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013 r. poz. 2671 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedszkole w Baniach

ul. Pocztowa 3

74-110 Banie

Kontakt telefoniczny: 91 416 63 31

e-mail: przedszkolebanie@o2.pl

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

Organ prowadzący: Gmina Banie

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

przy Urzędzie Gminy Banie ul. Skośna 6 74-110 Banie

kontakt: tel. 91 416 63 81; e-mail: wojt@banie.pl

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

I.3. NIP 858-15-40-971 REGON 001003176 PESEL nie dotyczy

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

Pani Edyta Sztangierska-Masłoń - Dyrektor Przedszkola

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

Pani Edyta Sztangierska-Masłoń - Dyrektor Przedszkola

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: 15.05.2014r.

godzina: 09.50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczno-zdrowotne dotyczące higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówkach oświatowo-wychowawczych oraz w zakresie przestrzegania zakazu palenia tytoniu w myśl ustawy z dnia 9 listopada 1995r.o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U.z 1996r., Nr10, poz.55,z późn.zm.).

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.*

Placówka jest przedszkolem publicznym, zlokalizowanym w budynku dwukondygnacyjnym, pięciooddziałowym, wyposażonym w teren rekreacyjno-sportowy, dostosowanym do gier zespołowych oraz plac zabaw dla dzieci.

Organem prowadzącym placówkę jest Gmina Banie, nadzór pedagogiczny nad przedszkolem sprawuje Zachodniopomorski Kurator Oświaty w Szczecinie.

Placówka realizuje bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze pięciogodzinnym, pozostały czas pracy przedszkola przeznaczony jest na zajęcia nie objęte obowiązującą podstawę programową.

Ogólna liczba oddziałów - 5 w tym 2 oddziały „zerowe” (6- cio latki);

Ogólna liczba dzieci – 121 w tym 49 oddziały „zerowe”;

Liczba personelu pedagogicznego – 9

Liczba personelu administracyjno-gospodarczego - 10

Przedszkole zapewnia dzieciom z 2 oddziałów możliwość wypoczynku w formie leżakowania, z zachowaniem wymogów bezpieczeństwa sanitarno-higienicznego.

Sale zajęć dla poszczególnych grup o odpowiedniej powierzchni w stosunku do liczby dzieci, z wyznaczoną częścią rekreacyjną i kącikiem zainteresowań. Pomieszczenia higieniczno – zachowanymi standardami dostępności, wyposażone w środki higieny osobistej.

Podczas kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykorzystano formularz: „Ocena stanu sanitarnego przedszkola” oraz „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”, które znajdują się do wglądu kontrolowanego w siedzibie Inspekcji Sanitarnej.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

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:

- wyniki pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych

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

Podczas przeprowadzania czynności kontrolnych w zakresie przedmiotowym kontroli, nie stwierdza się nieprawidłowości.

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

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 **

Udzielono instruktażu na temat przestrzegania higieny osobistej wśród dzieci przedszkolnych oraz przestrzegania higieny pomieszczeń w celu zmniejszenia prawdopodobieństwa zakażenia na gripę i choroby grypopochodne.

15.05.2014r. godz. 12.00
Data i godz. zakończenia kontroli:

2 godz. 10 min.
Łączny czas kontroli:

✓
Dyrektor Przedszkola
mgr Edyta Sztangierska-Masłoń
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PRZEDSZKOLE
ul. Poczarska 3, 14-110 Banie
tel. 091-41 98-031
mgr Edyta Sztangierska-Masłoń
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gryfinie
mgr Hanna Domagalska
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

15.05.2014r.

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

✓
Dyrektor Przedszkola
mgr Edyta Sztangierska-Masłoń
.....
(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