

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 72/1201/ONS-HDiM/2018

Bielsko-Biała, 9 kwietnia 2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Maria Migdał-Kret – ONS-HDiM-upoważnienie nr PPIS-0131/112/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017r. poz.1261z 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 2017r.,poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany:

Placówka Oświatowa „JONATAN” s.c.

Agnieszka Michalak, Paweł Ciepliński

ul. Wyspiańskiego 29, 43-300 Bielsko-Biała, tel.600 930 570

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Niepubliczne Przedszkole „JONATAN” w Bielsku-Białej

ul. Laskowa 18a, 43-300 Bielsko-Biała, tel. 691 954 518

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Dyrektor Niepublicznego Przedszkola „JONATAN”

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

ul. Laskowa 18a, 43-300 Bielsko-Biała, tel. 691 954 518

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

4.NIP /REGON /PKD odpowiednio: NIP : 5472123913 ; REGON: 241656596-00026

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Michalak– dyrektor placówki

(imię i nazwisko / stanowisko)

6.Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Węclaw - Kowalcze – kierownik administracji

(upoważnienie stałe)

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7.Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko / stanowisko / inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 9 kwietnia 2018r. godz. 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 9 kwietnia 2018r. godz. 13¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

.....
(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:

- pomiary natężenia oświetlenia sztucznego

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna zatrudnionego personelu,
- protokół z przeglądu bezpiecznych i higienicznych warunków placówki.
- certyfikaty na meble i sprzęt na placu zabaw.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli *
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – F/HDM 02 oraz kartę placu zabaw placówki przedszkolnej

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka niepubliczna prowadzona przez Placówkę Oświatową „JONATAN” s.c.
Agnieszka Michalak, Paweł Ciepliński, 43-300 Bielsko-Biała, ul. Wyspiańskiego 29
Postępowanie administracyjno-egzekucyjne aktualnie nie jest prowadzone.

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

Placówka mieści się na parterze i I piętrze budynku wielorodzinnego.

W placówce zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, odprowadzenie ścieków do kanalizacji centralnej, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Plac zabaw dla dzieci wspólny z przedszkolem przy ul. Rzecznej 6c.

Urządzenia i sprzęt zapewniają bezpieczne użytkowanie, przymocowane na stałe do podłoża.

W miejscu przeznaczonym do zabaw znajduje się tablica informacyjna, określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń. Piaskownica zabezpieczona przed odpadami zwierzęcymi.

System pierwszej pomocy - apteczka wyposażona w podstawowe środki opatrunkowe.

Żywnienie dzieci zapewnione : 3 posiłki przygotowywane przez firmę cateringową.

Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

Liczba dzieci zapisanych - 39 w wieku od 3 do 9 lat , liczba oddziałów – 7

Zatrudnionego personelu ogółem – 17 , w tym pedagogiczny - 14, administracyjno-gospodarczy – 3.

Dokumentacja medyczna personelu – aktualna.

Przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny stanu sanitarno – porządkowego pomieszczeń przedszkola, w tym między innymi sali zajęć, pomieszczeń sanitarno- higienicznego, szatni dla dzieci oraz pomieszczenia gospodarczego.

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych.

Pomieszczenia placówki utrzymane we właściwym stanie czystości i porządku.

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

naruszono *

nie dotyczy

a).....

b).....

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016r. poz. 1866).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 z 2003r. poz. 69 z późn. zm.).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski -

.....nie dotyczy.....

IV. UWAGI I ZASTRZAŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli dokonano /nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
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 II pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na:

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości
(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:

<p>PLACÓWKĄ OŚWIATOWĄ JONATAN S.C. Agnieszka Michalak, Paweł Ciepliński 43-300 Bielsko-Biała, ul. Wyspiańskiego 29 tel. 600 930 570 REGON: 241656596 NIP 5472123913</p> <p>KIEROWNIK ADMINISTRACYJNY Placówki Oświatowej JONATAN</p> <p><i>W. K.</i> mgr Joanna Włodarczyk-Kowalska (czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)</p>	<p>ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO Szekcja Higieny Dzieci i Młodzieży</p> <p><i>Maria Migdał-Kret</i> mgr Maria Migdał-Kret młodszy asystent (czytelny podpis kontrolującego(-ych) pieczęć imienne)</p>
--	---

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu
Placówki Oświatowej JONATAN

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE "JONATAN" W BIELSKU-BIAŁEJ 9.04.18

W. K.
mgr Joanna Włodarczyk-Kowalska
(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 Bielsku-Białej**.

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