

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 238 /1206/NS/HD/2019

przeprowadzonej przez

Cieladzi, 11.10.2019r.
(miejscowość i data)

Joanna Stojak, delegacja Higieny Mięci i Niciowców, SPJ/0131/43/18

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Dąbrowie Górniczej

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz.59) 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 2018r. poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Cieladzi - Medykum Publiczne w A im. Dobrego Serca w Cieladzi
41-250 Cieladzi, ul. prof. H. Czerwotki 4
tel. (32) 265-33-78

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Medykum Publiczne w A im. Dobrego Serca w Cieladzi
41-250 Cieladzi, ul. prof. H. Czerwotki 4
tel. (32) 265-33-78

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - gmina Cieladzi

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 625 2044951, REGON: 171509565

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewa Kulecka - dyrektor przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Kulecka - dyrektor przedsiębiorstwa

(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... 11.10.2018r. godz. 11.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie ma do usunięcia

nauczenia przedsiębiorcy (m.v. 2018.122)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 11.10.2018r. godz. 14.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

opieka nadmiernie zamkniętego przedsiębiorstwa oraz ocena dotychczasowego i planowanego do zasad ergonomii

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

komora miernicza: PP/4/S/K/14/15/10, termometr: PP/S/K/11/15/10
(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

1. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

..... dokumentacja pracownicza do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

..... nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

F./NDM/02, F./NDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

..... U placówki nie były nie przeprowadzanie administracyjno-egzekucyjne

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

..... U drzwi kontrolni dokonano oceny stanu sanitarnego przedsieci i wzdłużie
..... najbliższej okolicy:

a) dane o stanie sanitarnym pomieszczeń

- lokale oddziałów - 5

- lokale dzieci - 124

- dokumentacja pracownicza do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna
..... u drzwi kontrolni

- nade rzędy utrzymane u wymosi i pomieszczeni: ściany, sufity, podłogi, stropie
..... drzwi i drzwi u dobrym stanie technicznym. Światło sztuczne wymiarowe

..... dane pomiarowe konstrukcyjne umożliwiające ich określenie i celu przewidzianego
..... pomieszczeń. W przypadku pomieszczeń dla pobytu dzieci zapewnione

jest wentylacje mechanicznej. U salach istnieje możliwość odwozu przed
..... mechanicznym wentylowaniem u pomieszczeń

- zabrakło u drzwi kontrolni wymiarów, nieuszczelnienie, spełniający wymagania
..... higieniczne

- najmłodszym grupie dzieci realizuje warunki nie czas do przyniesienia dzieci

..... sanitarnych np. u sali rajski, podłogi i tekstury u drzwi kontrolni wykonanie

..... analityczne, przypisanie do konkretnego dziecka. Zostało jedno jest nie

..... terenie przedsieci. A nie ma z wyjątkiem. Zostało np. w sali dla dzieci, melonja e

..... np. wzdłuż do pomieszczenia A nie z wyjątkiem. Zostało u drzwi kontrolni wymiarów,
..... ma terenie przedsieci zapewnione np. z pomieszczeniem sali z jednego

zamieszczone w tym celu 3 grupy, z drugiego 3 grupy. Słownie wyposażenie
 w oznaczone urządkowanie, pełniąc rolę dla medycyny, podlega
 w ramach mycia. Zamieszczenie utrzymywane w wyrobki,

- nie terenie przedmiotowe zapewnione są 4 zamieszczenie higieniczno-sanitarne
 grupy dzieci 6 lat (tzw. "rynybli" 6B) w tym 2 sanitariaty sanitariaty
 w tej grupie. Sanitariaty w dniu kontroli utrzymywane wyrobki. Słownie
 i porządku mycia, odpowiadają na dźwięki ulgi. Tym bardziej, im więcej
 zapewnione jest więcej wody i im więcej wody w wodzie.
 dostępnie są indywidualnie zamieszczone dla papier-rolki. Dzieci nie znajdują
 się podłoga i płyty w przedmiotach.

- w przedmiotach zamieszczone sanitariaty zapewnione są magazynu, posiada
 sprzęt porządkowy oznaczony, wyłożony do porządkowania wyrobki i
 zamieszczone. Słownie wyposażenie i dostępność państwa medycyny
 (samotnie przed dostępem dzieci).

- w przedmiotach znajdują się odpowiednie wyposażenie zgodnie z instrukcją
 udzielającą pierwszej pomocy.

- w bardziej sali są dostępne jest odpowiedni papier.

- nie terenie przedmiotowe dostarczają odpowiednie zdumienie, w tym celu
 papierosa elektryczny. W tym celu zamieszczone w formie graficznej i słownej,
 tj. jako demonstracje medycyny edukacyjnej do zasad ergonomii.

- w dniu kontroli dokonano ceny demonstracje medycyny edukacyjnej
 do zasad ergonomii w 3 grupach. W tym celu 45 dzieci, które były dane
 podłoga kontroli. Wykorzystując grupę adduktorów demonstracje medycyny
 edukacyjnej do zasad ergonomii. Medycyna edukacyjna państwa
 resuscitacji, oznaczone zgodnie z EN, w tym celu słownie techniczny.
 nie stwierdzono nieprawidłowości w uprządkowaniu

c) jako stan sanitarnego dostarczenia

- teren przedmiotowy jest czyszony, zgodnie z danymi słownie techniczny,

- materiały, które mają być równe i utrudnione,

- umieszczenie na planie zabrać z tymczasem nie mają do podłogi,
 zapewnione bezpieczne użytkowanie.

- przedmiotowe nie jest już używane przez dzieci z uwagi na
 warunki atmosferyczne.

- odpady, nielegalnie odbiór więcej z terenem wlot budynku usunięte,

- nie plan zabrać dostępny jest regulamin dotyczący zasad
 bezpieczeństwa.

otwarcie utnymymane u wyrodi i pomiedlu.
podczas kontroli przebadano otwarcie do wyjazdu uwarunkow. informacja RODO
dotycząca przetwarzania danych osobowych.

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

a).....

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

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3, Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

3. 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).....

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTORKA
Przedszkola Publicznego Nr1
Im. Dobrego Serca w Czeladzi
mgr Ewa Rulecka

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr1
Im. Dobrego Serca w Czeladzi
41-250 Czeladź, ul. prof. H. Czechtotta 4
tel.: 32/ 265-33-78 ; NIP: 625-20-44-951
e-m@il: pp1@pp1.czeladz.pl

STACJA SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNA
Stacja Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT
mgr Joanna Białek

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

11.10.2019.

Ewa Rulecka

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr1
Im. Dobrego Serca w Czeladzi
41-250 Czeladź, ul. prof. H. Czechtotta 4
tel.: 32/ 265-33-78 ; NIP: 625-20-44-951
e-m@il: pp1@pp1.czeladz.pl

(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 Dąbrowie Górniczej**.

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