

Powiatowa
Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
97-300 Piotrków Trybunalski
Aleje 3 Maja 8
fax 44 647 76 26, tel. 44 649 50 63
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Przedszkole Samorządowe nr 12
w Piotrkowie Trybunalskim

wpłynęło dnia 25.09.2019 Strona 1 z (6)

Znak PSM. 0913.1.2019

podpis

Piotrków Tryb., dn.: 25.09.2019.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI nr HDM/25/40/19

przeprowadzonej przez Ewę Głowacka - Kołek, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, nr up. 8
i Andrzeja Litycha, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, nr up. 41

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Piotrkowie Trybunalskim Al. 3 Maja 8, 97-300 Piotrków Tryb.

(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 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 z późniejszymi zmia-
nami)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Samorządowe nr 12 w Piotrkowie Tryb., ul. Włókiennicza 7,
97-300 Piotrków Tryb.

tel. 44 732 56 66, e-mail: przedszkole12@przedszkole12.piotrkow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Samorządowe nr 12 w Piotrkowie Tryb., ul. Włókiennicza 7,
97-300 Piotrków Tryb.

tel. 44 732 56 66, e-mail: przedszkole12@przedszkole12.piotrkow.pl

Działalność: edukacyjno-opiekuńczo-wychowawcza

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Rudowskiego 10,
97-300 Piotrków Tryb. tel. 44 732 18 80, e-mail: e-urząd@piotrkow.pl

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

Przedszkole Samorządowe nr 12 w Piotrkowie Tryb., ul. Włókiennicza 7,
97-300 Piotrków Tryb.

tel. 44 732 56 66, e-mail: przedszkole12@przedszkole12.piotrkow.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

NIP 771 24 87 048 REGON 590778923 PKD 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jolanta Piejek – dyrektor placówki

(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/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.09.2019r. godz. 13⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka systemu oświaty

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.09.2019r., godz. 14³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego placówki, warunków pobytu dla dzieci 6-letnich, przestrzeganie strefy bezdymnej, dokumentacja zakładu.

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 lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka publiczna, organ prowadzący: Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Rudowski-go 10, 97-300 Piotrków Tryb.

Strefa bezdymna oznaczona zgodnie z obowiązującymi przepisami, zakaz palenia przestrzegany na terenie całego zakładu.

Profilaktyka NŻ w typ. A, pedikulusy oraz fluorkowa prowadzona jest na bieżąco. Stan higieny osobistej wychowanków według oświadczenia nie budzi zastrzeżeń, monitorowany przez wychowawców. Normy pobytu dzieci 6-letnich są zgodne z wymogami.

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

Stan techniczny i sanitarno-higieniczny placówki jest dostateczny. Normy do utrzymania higieny osobistej są przewidziane, zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Sprzęt i meble edukacyjne posiada atesty i certyfikaty. Normy do leżakowania są zapewnione, leżaki i posciel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne dzieci. Siatka uspiłna dla wszystkich oddziałów. W placówce znajduje się odpowiednia wyposażona apteczka oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy. Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników jest aktualna.

uentę oraz wszystkie ponieszenia płatności
wymagane w punkcie i wysokości. Umieszczenia i sposób
dokonania robót posiadała atesty i certyfikaty Piaskownica
bezpieczna przed zaniesieniem w powietrze zanieczyszczeń

prawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

orazne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

twierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. a

nałożono/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

wysokości..... słownie.....

mandatu karnego).....

stawa prawna).....

ważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

lane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

ne osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

/ w przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Dyrektor Przedszkola

mgr Jolanta Piejek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Piotrkowie Trybunalskim

mgr Ewa Głowacka-Kolek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

MŁODSZY ASYSTENT

Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Piotrkowie Trybunalskim

mgr inż. Andrzej Litych

OTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.09.2019r.

Przedszkole Samorządowe nr 12
97-300 Piotrków Tryb.
ul. Wiókiennicza 7, tel. 44/732-36-09
NIP 771-24-87-048 Reg. 590778923

Dyrektor Przedszkola

mgr Jolanta Piejek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)