

PP 12 08110 .02.2014

wpłynęło: 26.06.2014

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Ślą.
44-300 Wodzisław Ślą., ul. Bogumińska 3
tel. 032 455 1596, fax 032 455 1596

Strona 1 z 4

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 88/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 26.06.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2016
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Publiczne Przedszkole Nr 12
z Oddziałem Integracyjnym**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Cieszyńska 148, 44-337 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 475 23 15
e-mail: poczta@pp12.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole Nr 12
z Oddziałem Integracyjnym**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Cieszyńska 148, 44-337 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 475 23 15
e-mail: poczta@pp12.jastrzebie.pl

WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

Za zgodność z oryginałem
mgr Barbara Krawczyńska
26.06.2017
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel./fax 32 475 23 15
poczta@pp12.jastrzebie.pl

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Barbara Klimaszewska - dyrektor**
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* -
(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 26.04.2017r., godz. 12.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.04.2017r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w obiekcie**
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 - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych.
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt placu zabaw
 - protokół kontroli BHP Przedszkola nr 12 w Jastrzębiu –Zdroju przed rozpoczęciem roku szkolnego 2016/2017 z dnia 30.08.2016r.
 - protokół z pomiarów ochronnych nr PROT/10/12 z dnia 30.06.2012r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **F/HDM/02**

II. WYNIKI KONTROLI

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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola – 119 w 5 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek przedszkola jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna oraz mechaniczna.

Za zgodność z oryginałem
Dyrektor
Przedszkola nr 12
ul. ...
Jastrzębie-Zdrój
tel/fax 02 4 732 3115
11200

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

W pomieszczeniach przedszkola przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego, wyniki są zgodne z Polską Normą.

W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła czynne.

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stołki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione. Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Placówka nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się na salach zabaw oraz na holu II piętro.

Pościel, leżaki oznakowane i przechowywane prawidłowo, przypisane do konkretnego dziecka.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej.

Przybory do higieny jamy ustnej oznakowane. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Szatnia jest wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwiu utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, posiadają certyfikaty.

Przedszkole posiada 1 piaskownicę, zabezpieczoną przed zanieczyszczeniami.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przedszkola utrzymane są w porządku oraz czystości.

W przedszkolu obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

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

Za zgodność z oryginałem
 DOKŁADNIK
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA nr 12
 z Oddziałem Integracyjnym
 w Miejskim Ośrodku Edukacji
 im. Żeromskiego
 Data: 20.10.2017
 Podpis: [Podpis]
 mgr Barbara Omaszewska

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
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska

Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676

mgr. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr. Irena Koneczka

mgr. Barbara Klimaszewska
PSSE Wodzisław Śl.
mgr. Irena Koneczka

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.04.2017r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska

Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676

(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 Wodzisławiu Śląskim**.

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

Za zgodność z oryginałem
DIREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska
20.10.2017
data
REGON 272000986, NIP 6332027676