

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. Boguszyńska 3
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4561596

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 152/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 19.07.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016
(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 2017r. poz. 1261) 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 2017r., poz. 1257).

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 adresu zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255353

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: - **Barbara Klimaszewska - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

Za zgodność z oryginałem

Publiczne Przedszkole Nr 12
Z Oddziałem Integracyjnym
ul. Cieszyńska 148, 44-337 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 475 23 15
e-mail: poczta@pp12.jastrzebie.pl
PROGON 27/06/2016, 14:03:20/770

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
Z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębie Zdroju
Barbara Klimaszewska

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 19.07.2017r., godz. 11.40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.07.2017r., godz. 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w placówce**
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 do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - Faktura VAT 30/2017 z dnia 22.06.2017r. na zakup i transport piasku.
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. 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

W miesiącu lipcu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur – 25 w 1 oddziale.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Sale 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.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Za zgodność z oryginałem

mgr Barbara Klimaszewska
Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 12
ul. Wolności 12, 43-397 Jędrzejów, woj. świętokrzyski
tel./fax 32 4 47 11 15
REGON 142600990, NIP 6312071576

podpis

Na potrzeby dzieci wydzielono 1 salę zabaw wraz z sanitariatami, jadalnie oraz szatnie.

Pomieszczenia te wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym, sprzęt, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

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

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę, środki higieny osobistej, ręczniki jednorazowe. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Placówka zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu.

Placówka wpisana jest do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

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

Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść, równa i utwardzona.

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

Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych, zabaw ruchowych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Łączenie oraz wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowane 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 buclowy**

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)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Za zgodność z oryginałem

Publikacja Przewodniczącego Państwowej Inspekcji Sanitarnej
 27-1111 Łódź, ul. Chałubińskiego 100
 44-337 Janków, ul. Chałubińskiego 140
 tel/fax 32 47 92 3 15
 INEGON 27200100, NIP 632422070

DYREKTOR
 Państwowej Inspekcji Sanitarnej nr 12
 Podpis: *[Podpis]*
 mgr Barbara Kamaszewska

6. Osoba ukarana została pouczona 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 _____

Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Gieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027876
mgr Barbara Klimaszewska

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Barbara Klimaszewska

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.07.2017r.

Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Gieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027876
mgr Barbara Klimaszewska

(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

20.10.2017
Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym w Jastrzębiu-Zdroju
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027876
mgr Barbara Klimaszewska