

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563610, 4563811, fax 032 4551596

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 57/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 16.03.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

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

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 17
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Miodowa 6, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 4712204
e-mail: pp_17.jastrzebie@op.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole nr 17
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Miodowa, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 4712204
e-mail: pp_17.jastrzebie@op.pl

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 wspólników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Halina Smaroń - dyrektor**
(imię i nazwisko/stanowisko)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6
tel. 32 471 22 04
IP 633-20-27-742 REGON 272001030

ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
27. 10. 2017

WICEDYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 17

mgr Jolanta Piek

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Jolanta Pik - wicedyrektor
(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 16.03.2017r., 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 16.03.2017r., godz. 14.20
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 sporządzony na okoliczność okresowej oceny Placówki z dnia 31.08.2016r.
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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 148 w 6 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

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

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.

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

Stopnie schodów na klatce schodowej równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci.

Temperatura w pomieszczeniach, w których odbywają się zajęcia wynosi powyżej 18°C.

W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty świetle 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, nieszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

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

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Wieszki na ręczniki, 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.

Przedszkole zapewnia dożywienie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków, posiłki przygotowywane są na Miejscu.

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

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

Placówka posiada 2 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, zabezpieczone przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

W przedszkolu obowiązuje 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)

- 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)

PRZEDSZKOLE NR 17
 +335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6
 tel. 32 471 22 04
 +335-20-27-742 REGON 272001030

**Z ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM**
 27. 10. 2017

WICEPREZES
 Publicznego Przedszkola
 mgr Jolanta Pił...

- 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

Publicznego Przedszkola nr 17
 ul. Miodowa 6
 43-335 Jastrzębie-Zdrój

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

WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim
 ul. Wolności 10
 43-200 Wodzisław Śląski

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

mgr Jolanta Piek

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.03.2017r.

Publicznego Przedszkola nr 17
 ul. Miodowa 6
 43-335 Jastrzębie-Zdrój

(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

PRZEDSZKOLE NR 17
 43-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6
 tel. 32 471 22 04
 NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM

WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim
 Publicznego Przedszkola nr 17
 mgr Jolanta Piek

27. 10. 2017