

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bojaryńska 3
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 45631596

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 163 /1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 03.08.2017r.
(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)

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).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Marii Konopnickiej 1, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 472318
e-mail: pp-2jastrzebie@o2.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. . Marii Konopnickiej 1, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 472318
e-mail: pp-2jastrzebie@o2.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 wspólników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 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: - **Dorota Szcząchor - dyrektor**
(imię i nazwisko/stanowisko)

Za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 25.01.2018r.,...

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2

mgr Dorota Szcząchor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Elżbieta Garbacz- intendent – upoważnienie ustne dyrektora.

(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 03.08.2017r., godz. 13.05

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.08.2017r., godz. 14.35

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 393/2017 na zakup piasku do piaskownicy

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 sierpniu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur – 50 w 2 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.

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


Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Za zgodność z oryginałem

Jaszczybie Zdrój

dnia 25.01.2018r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2


mgr Dorota Szczęchor

Na potrzeby dzieci wydzielono 2 sale zabaw wraz z sanitariatami 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 oraz środki higieny osobistej.

Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Wieszaki na ręczniki oznakowane.

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.

Otoczenie 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 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

v(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

Jastrzębie Zdrój

dnia 25.01.2018

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2

mgr Dorota Szczęchar

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
.....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2
ul. M. Konopnickiej 1
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. (032) 4752318; 4761578
REG:272000880 NIP 633-20-27-564

St. Intendent Przedszkola

Elzbieta Garbacz
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

ml. asystent
PSSE Wodzisław Śl.

Tajana Kordeczko
mgr Tajana Kordeczko

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.08.2017r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2
ul. M. Konopnickiej 1
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. (032) 4752318; 4761578
REG:272000880 NIP 633-20-27-564

St. Intendent Przedszkola

Elzbieta Garbacz
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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
Jastrzębie Zdrój
dnia 15.01.2018 r.,....

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2

Dorota Szczęcha
mgr Dorota Szczęcha