

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bogumińska 3
tel. 032 4551596, 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 40/1218/NS/HD/2018

Jastrzębie-Zdrój, 22.02.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2018
(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 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 2017r., poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Publiczne Przedszkole Nr 17
im. Majki Jeżowskiej**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Miodowa 6 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47-12-204
e-mail: poczta@pp17.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole Nr 17
im. Majki Jeżowskiej**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Miodowa 6 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47-12-204
e-mail: poczta@pp17.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 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: Halina Smaróń - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)
PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
44-335 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
UL. MIODOWA 6
TEL. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

WICEDYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
mgr Jolanta Piłk

ORYGINAŁEM
25. 10. 2018

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 22.02.2018r., godz. 12.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.02.2018r., godz. 14.35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego przedszkola**
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,
 - Protokół sporządzony na okoliczność okresowej oceny placówki dotyczącej zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów z dnia 01.08.2017r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli
- nr **F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola**

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje.

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola – 139 w 6 oddziałach, w tym dzieci 5-6-letnich 74 w 4 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.

Przedszkole posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie.

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

Salę zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 90% (10% mebli zakupionych jest przed 1997r.) utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione.

Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Placówka nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się w salach zabaw.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie). Wieszaki na ręczniki oraz przybory do higieny jamy ustnej oznakowane. Wszystkie dzieci w przedszkolu myją zęby, przybory do higieny jamy ustnej zapewniają rodzice. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

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

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów dla 117 dzieci oraz podwieczorków dla 116 dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu.

Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej 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 w 70% (30% sprzętu zakupionego jest przed 1997r.).

Przedszkole posiada 3 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 1 kontener na odpady zmieszane oraz pojemniki do segregacji.

Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym

W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości.

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

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

W związku z występowaniem przypadków zachorowań na WZW typu A poinformowano dyrektora o konieczności wzmożenia nadzoru nad warunkami sanitarnymi w przedszkolu. Poinformowano również o umieszczeniu na stronie internetowej PSSE Wodzisław Śląski informacji na temat profilaktyki WZW typu A.

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)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
44-335 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
UL. MIODOWA 6
TEL. 32 471 22 04
633-20-27-742 REGON 272001030

ZA WERNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
25. 10. 2018

WICEDYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ

mgr Jolanta Pik

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez _____

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 _____

.....

(Czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
44-335 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
UL. MIODOWA 6
TEL. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

mgr asystent
PSSE Wodzisław Śląski
(Czytelny podpis kontrolującego)
mgr Tatiana Kondoczka

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.02.2018r.

(Czytelny podpis osoby odbierającej protokół)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
44-335 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
UL. MIODOWA 6
TEL. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

(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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
44-335 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ
UL. MIODOWA 6
TEL. 32 471 22 04
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

ZA ZGODNIENIEM
Z ODBIERAJĄCYM
25. 10. 2018

WICEDYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
mgr Jolanta Piek