

- kopia -

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563810, 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 81/1218/NS/HD/2018

Jastrzębie-Zdrój, 26.04.2018r.
(miejsce i data)

przeprowadzonej przez
Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2018
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 12
z Oddziałem Integracyjnym**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Cieszyńska 146, 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 146, 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 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: **Barbara Klimaszewska - dyrektor**
(imię i nazwisko/stanowisko)

Za zgodność z oryginałem
Publiczne Przedszkole Nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 146
tel/fax 32 475 23 15
REGON 272000986, NIP 6332027676
Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr 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 26.04.2018r., godz. 12.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.04.2018r., godz. 14.40

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

1. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
- certyfikaty na meble edukacyjne,
- certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
- Protokół kontroli BHP Przedszkola nr 12 w Jastrzębiu-Zdroju przed rozpoczęciem roku szkolnego 2017/2018 z dnia 25.08.2017r.

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 - 136 w 6 oddziałach w tym 64 dzieci 5-6 letnich.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. Budynek przedszkola 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 oraz mechaniczną.

Przedszkole posiada kanalizację centralną, ogrzewanie własne, gazowe. 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. Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione. Urządzenia, zabawki czyste, nieszkodzone, spełniają wymagania 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, ręczniki jednorazowe). Wszystkie dzieci w przedszkolu myją zęby, przybory do higieny jamy ustnej zapewniają rodzice. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. 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 i obiadów dla 120 dzieci oraz podwieczorków dla 118 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.

Wypełniono kartę placu zabaw placówki przedszkolnej, w której dokonano charakterystyki placu zabaw: Liczba urządzeń – 13: 1 piaskownice, huśtawki, bujaki, zjeżdżalnia, równoważnia, sieci wspinaczkowe, przepłotnia i karuzela.

Nawierzchnia placu zabaw – trawiasta, w dobrym stanie technicznym.

Na placu zabaw znajduje się regulamin, kosze na odpady.

Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty w 100%. Przedszkole posiada 1 piaskownicę przygotowaną do wymiany piasku, zabezpieczane przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi folią. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 1 pojemnik na odpady zmieszane oraz worki do segregacji opadów. 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 wzmoczenia nadzoru nad warunkami sanitarnymi w przedszkolu. Poinformowano również o umieszczeniu na stronie internetowej PSSE Wodzisław Śląski informacji na temat profilaktyki WZW typu A.

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)

Za zgodność z oryginałem
Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Okrzejska 10
tel/fax 32 4752 31 00
REGON 272000986, NIP 6332027676

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
w Jastrzębie-Zdroju

podpis

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 – nie dotyczy

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

PSSE Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

ml. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.04.2018r.

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

08.03.2018
DIREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676