

- kopie -

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 022 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 136/1218/NS/HD/2018

Jastrzębie-Zdrój, 19.07.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2018
(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 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, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

data 19.07.2018

podpis 

Za zgodność z oryginałem

Publiczne Przedszkole nr 12 z Oddziałem Integracyjnym
ul. Cieszyńska 148, 44-337 Jastrzębie-Zdrój
tel/fax 32 4752 315
REGON 272000986, NIP 6332027676
Barbara Klimaszewska
dyrektor

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 19.07.2018r., godz. 13.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.07.2018r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Ocena stanu sanitarnego przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny.
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.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

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

W okresie wakacji letnich, w miesiącu lipcu 2018r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny
Liczba dzieci zapisanych na dyżur 40 - w 2 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna

Budynek jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności. 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.

Za zgodność z oryginałem
dnia 19.07.2018r.
podpis

Za zgodność z oryginałem
Publiczne Przedszkole nr 12
z Oddziałem Integracyjnym
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Pałacowa 138
tel/fax 32 4752445
REGON 272000986, NIP 6332027676

Na potrzeby dzieci wydzielono 2 sale zabaw wraz z sanitariatami oraz szatnię. Pomieszczenia te wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100% 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 dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie utrzymana w dobrym stanie technicznym. Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów oraz podwieczorków z których korzysta 40 dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

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, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty w 100%. Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 1 pojemnik na odpady zmieszane, 1 pojemnik na odpady BIO oraz worki do segregacji odpadów. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

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

- 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).....

Za zgodność z oryginałem
dnia 19.01.2018.....
podpis *[signature]*

Publiczne Przedszkole nr 12
Oddziałem Integracyjnym
41-337 Jastrzębie-Zdrój, Cieszyńska 148
tel/fax 32 4752 311
REGON 272000986, NIP 6332027676

[stamps and signatures]

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 – 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

MŁODZIEŻOWY ASYSTENT
PSSE/WODZISŁAW/ŚL.
Roman Fiedorczyk
mgr Roman Fiedorczyk

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.07.2018r

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

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

Za zgodność z oryginałem

dnia 19.07.2018r

podpis *[signature]*