

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 176/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 09.08.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 56/2018

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018

(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 2019r. poz.59) 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 2018r., poz.2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 19
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Turystyczna 49, 44-335 Jastrzębie- Zdrój
tel. 32 471 78 59
e-mail: poczta@pp19.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 19
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Turystyczna 49, 44-335 Jastrzębie- Zdrój
tel. 32 471 78 59
e-mail: poczta@pp19.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, 44-350 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: **Elżbieta Adamowicz- dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - **Jadwiga Sieradzka - wicedyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

INSPEKTOR
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego nr 19
w Jastrzębiu-Zdroju

W Wodzisławiu Śląskim

Za zgodność z oryginałem
dnia 09.08.19.....
podpis

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 09.08.2019r., godz. 12.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.08.2019r., godz. 14.30
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 sierpniu 2019r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur - 100.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności.

Salie zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu. Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

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

Na potrzeby dzieci wydzielono sale zabaw wraz z sanitariatami, leżakownię 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. Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło, ręczniki jednorazowe). Ręczniki dla dzieci oznakowane. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych

ZAPISANO
Z ORYGINAŁEM

Za zgodność z oryginałem
dnia
podpis

zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwiu utrzymana w dobrym stanie technicznym. Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów oraz podwieczorków, 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 i przejść równa i utwardzona. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne utrzymane w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty 90% (10% sprzętu zakupionego jest przed 1997r.). Przedszkole posiada 4 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi plandeką. Na placu zabaw znajduje się regulamin oraz kosze na odpady, nawierzchnia placu jest trawiasta utrzymana w dobrym stanie technicznym. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – pojemniki na odpady zmieszane oraz do segregacji. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym 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 i 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)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Za zgodność z oryginałem

dnia ..09.08.19.....

podpis

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

WICEPRZEDSIĘBIORCA
Publicznego Przedsiębiorstwa
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Jadwiga Siedzińska

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

Pracownicy PSSE w Wodzisławiu Śląskim
09.08.2019r.
09.08.2019r.
09.08.2019r.

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Iolana Kordeczko

czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęcie imienne

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Brydytkiewicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.08.2019r.

Bilnaokluc

(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
dnia 09.08.19
podpis *[signature]*

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM