

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

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 36/1218/NS/HD/2021

Jastrzębie-Zdrój, dnia 01.06.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 4/2020
(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 2021r. poz. 195) 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 2021r., poz.735).

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. 32 471 52 64
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 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: **Halina Smaroń - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR
17 IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ

mgr Halina Smaroń

Za zgodność
z oryginałem

14. 07. 2021

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - **nie dotyczy**

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - **nie dotyczy**

(imię i nazwisko/stanowisko/imię)

Za zgodność z oryginałem

dnia 01.06.2021

podpis

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 01.06.2021r., godz. 12.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 01.06.2021r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego przedszkola oraz ocena dostosowania placówki do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego**
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 kontroli Placówki dotyczącej bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 27.08.2020r.
 - Procedury bezpieczeństwa na terenie Placówki w okresie pandemii COVID-19.
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/obiektu, 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 w roku szkolnym 2020/2021- 139 w 6 oddziałach, w tym dzieci 6 letnich 32 w 2 oddziałach.
Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.
Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.
Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna.
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.

Za zgodność
z oryginałem

14. 07. 2021

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
mgr Halina Smarona

Za zgodność z oryginałem
dnia 01.06.2021
podpis

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.

Placówka posiada 2 oczyszczacz powietrza.

Leżaki oraz pościel prawidłowo 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). Wieszaki na ręczniki oznakowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

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

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, z których korzysta 139 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 138 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 2 piaskownice, zabezpieczone przed zanieczyszczeniami plandeką.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemnik na odpady zmieszane oraz worki 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 oznakowanie w formie pisemnej i graficznej, w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

Dokonano również kontroli dostosowania Przedszkola do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek w związku z obecną sytuacją epidemiologiczną. W przedszkolu:

- opracowano wewnętrzne procedury określające funkcjonowanie placówki w czasie epidemii,
- zapewniono środki do dezynfekcji rąk,
- usunięto przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować,
- wydzielono pomieszczenie na wypadek zaobserwowania u dzieci objawów infekcji górnych dróg oddechowych,
- placówka posiada środki do dezynfekcji pomieszczeń, sprzętów,
- zapewniono ciepłą bieżącą wodę i środki higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,
- w sanitariatach umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia rąk,
- placówka posiada bezdotykowy termometr.

W dniu kontroli placówka spełnia wymagania w zakresie COVID-19, przedszkole zostało dostosowane do wytycznych MEN, MZ I GIS.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy Za zgodność z oryginałem

Za zgodność
z oryginałem

14. 07. 2021

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
IM. MAJKI JEZOWSKIEJ

mgr Hanna Smaróń

Za zgodność z oryginałem
dnia 01. 06. 2021.....
podpis

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)
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

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
 IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
 mgr Halina Smaroli

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

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
 mgr Romuald Frydrychowicz

(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 01.06.2021r.

Halina Smaroli

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

Za zgodność
 z oryginałem

14. 07. 2021

DYREKTOR
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 17
 IM. MAJKI JEŻOWSKIEJ
 mgr Halina Smaroli

Za zgodność z oryginałem

dnia 01.06.2021.....

podpis