

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 323/1218/NS/HD/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 15.11.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022

funkcjonariusza publicznego:

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 11/2022

(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 2023r. poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 21

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

ul. Opolska 5, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 471 42 39

e-mail: poczta@pp21.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 21

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

ul. Opolska 5, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 471 42 39

e-mail: poczta@pp21.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: **Joanna Kubica - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

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)

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
mgr Joanna Kubica

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
16.11.2023 JK

Za zgodność z oryginałem
dnia 15.11.2023
podpis

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.11.2023r., 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: 15.11.2023r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - 2 godz. 10 minut.
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,
 - Faktura na zakup piasku do piaskownicy z dnia 09 maj 2023
 - Protokół sporządzony na okoliczność okresowej kontroli placówki dotyczącej zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 21.08.2023r.
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:

Dyrektor przedszkola poinformował organ prowadzący o trwającej kontroli, w wyniku której stwierdzono nieprawidłowości.

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 w roku szkolnym 2023/2024 - 146 w 6 oddziałach, w tym 44 dzieci 6 letnich.

Liczba personelu - 24 w tym 12 pedagogicznego.

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.

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

Przedszkole posiada kanalizację centralną, centralne ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

16.11.2023 gny

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
mgr Joanna Kubica

Za zgodność z oryginałem
dnia15.11.2023.....
podpis
JL

Zniszczony, zdarty z ubytkami i ruchomymi klepkami parkiet w salach zabaw nr 28 na parterze oraz 37, 45, 46 na I piętrze. Zawilgocone ściany z łuszczącą się farbą w holu wejściowym na parterze, w sali zabaw 6 latków, korytarzu i zejściu do sali zabaw 6 latków.

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. 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. Przedszkole posiada 2 oczyszczacze powietrza.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Wieszaki na ręczniki oznakowane. 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 obuwiu utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, z których korzysta 147 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 140 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. Uszkodzony z ubytkami tynku, widocznymi dziurami taras zewnętrzny oraz schody zewnętrzne, należące do tarasu. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty 100%. Przedszkole posiada 3 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi plandeką. Na placu zabaw znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosz na odpady. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemniki na odpady zmieszane oraz worki do segregacji odpadów. 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.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

1. Zniszczony, zdarty z ubytkami i ruchomymi klepkami parkiet w salach zabaw nr 28 na parterze oraz 37, 45, 46 na I piętrze.
2. Zawilgocone ściany z łuszczącą się farbą w holu wejściowym na parterze, w sali zabaw 6 latków, korytarzu przy sali zabaw dla 6-latków oraz zejściu do sali zabaw dla 6-latków.
3. Uszkodzony z ubytkami tynku, widocznymi dziurami taras zewnętrzny oraz schody zewnętrzne, należące do tarasu.

§2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31.12.2002 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020r., poz. 1604).

art. 22 ust. 1 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 05 grudnia 2008r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 poz. 1284 ze zm.)

Na stwierdzone nieprawidłowości zostanie wydana decyzja administracyjna Państwowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim z terminem wykonania ustalonym z dyrektorem placówki do dnia 30.08.2024r.

Za kontrolę zostanie wystawiony Decyzja - Rachunek.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
mgr Joanna Kubica

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
16.11.2023

Za zgodność z oryginałem
dnia 15.11.2023
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

 (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 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

DYREKTOR
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
JKUBICA
mgr Joanna Kubica

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Opolska 5, tel. 471-42-39
NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Tawopdano

st. zastępca
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Fryd

(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: 15.11.2023r.

JKUBICA

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Opolska 5, tel. 471-42-39
NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

(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 15.11.2023.

podpis