

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 200/1218/NS/HD/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 24.07.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

funkcjonariusza publicznego:

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

(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 2024r. poz. 416) 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 2024r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole nr 16

im. Misia Uszatka

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

ul. Ruchu Oporu 25 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 4340495

e-mail: poczta@pp16.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole nr 16

im. Misia Uszatka

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

ul. Ruchu Oporu 25 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 4340495

e-mail: poczta@pp16.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: **Katarzyna Palczak - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - **Agata Kornas – nauczyciel**

(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 24.07.2024r., godz. 13.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.07.2024r., 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 do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - Faktura Vat nr FA/2/05/2024 na zakup piasku z dnia 02.05.2024r.
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 informacji uzyskanych od wicedyrektora przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:
W okresie wakacji letnich, w miesiącu lipcu 2024r. Publiczne Przedszkole Nr 16 pełni dyżur wakacyjny.
Liczba dzieci zapisanych na dyżur - 67 w 3 oddziałach.
Liczba personelu – 19, w tym 10 osób pedagogicznego.
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 oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.
We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.
Na potrzeby dzieci wydzielono 3 sale zabaw wraz z sanitariatami 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.
Sanitariaty 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. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

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

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów oraz podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu. Z wyżywienia korzystają wszystkie dzieci, placówka zapewnia również stały dostęp wody pitnej.

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 100%. Przedszkole posiada 2 piaskownice piasek czysty wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

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 znajdującego się na placu zabaw.

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* - 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 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

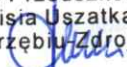
(imię i nazwisko/adres)

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

.....

wz Dyrektora
Publicznego Przedszkola nr 16
im. Misia Uszatka
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Agata Kornas

Publiczne Przedszkole nr 16
im. Misia Uszatka
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Ruchu Oporu 2f
NIP 633-20-27-736, Regon 27200102
tel. 22 43 40 495

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski

mgr Tatiana Kordeczko

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.07.2024r.

Publiczne Przedszkole nr 16
im. Misia Uszatka
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Ruchu Oporu 2f
NIP 633-20-27-736, Regon 27200102
tel. 22 43 40 495



(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