

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Legumńska 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 281/1218/NS/HD/2019

Marklowice, dnia 19.12.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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

Przedszkole Akademia Wyobraźni w Marklowicach

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Widokowa 2 , 44-321 Marklowice
tel. 725 996 385
e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Akademia Wyobraźni w Marklowicach

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Widokowa 2 , 44-321 Marklowice
tel. 725 996 385

e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl
WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Marklowice

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Wyzwolenia 71, 44-321 Marklowice

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 647 17 70 338

REGON – 272480628

PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Wioleta Dudziak-Radecka - 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/ime)

Za zgodność z oryginałem

dnia 19.12.2019r.

podpis 

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Przedszkole posiada 9 oczyszczaczy powietrza po 1 każdej sali zabaw, włączane 3 razy dziennie po 2 godziny, filtry wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta.

Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. W wyniku oceny stwierdzono, że dzieci korzystają z mebli dostosowanych do wzrostu, stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i prawidłowo zestawione. Wszystkie stanowiska pracy przedszkolaków posiadają w 100% certyfikaty.

Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Placówka posiada salę gimnastyczną, sprzęt i wyposażenie utrzymane jest w dobrym stanie technicznym, posiada certyfikaty w 100%.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane bezpośrednio przy salach zabaw dla dzieci, wyposażone umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej. Wieszaki na ręczniki oraz przybory do higieny jamy ustnej oznakowane. 169 dzieci z 7 grup myje zęby, przybory do higieny jamy ustnej zapewniają rodzice. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Szatnia wydzielona na korytarzu, wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie, utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, II śniadań, z których korzysta 217 dzieci, obiadów z których korzysta 219 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 123 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.

Placówka posiada plac zabaw dla dzieci z trawiastą nawierzchnią, (przy urządzeniach zabawowych sztuczna) równą, utwardzoną utrzymaną w dobrym stanie technicznym.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty w 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.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przedszkola w dniu kontroli utrzymane są w porządku oraz czystości. Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - 2 kontenery na odpady zmieszane oraz worki do segregacji odpadów. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

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

Za zgodność z oryginałem
dnia 19.12.2019r.
podpis

II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.12.2019r., godz. 11.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.12.2019r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego przedszkola oraz ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- przymiar wstępowy nr 11-252/15
(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 sportowy oraz sprzęt na placu zabaw,
 - Faktura VAT FS 261/2019 na zakup piasku i transport piasku z dnia 28.08.2019r.,
 - Protokół obiektów należących do placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów po okresie wakacji letnich w 2019r. przeprowadzonej w dniu 10.07.2019r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
 - nr F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola
 - nr F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

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 szkoły, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola 219 w 9 oddziałach, w tym 57 dzieci 6– letnich.

Dokumentacja medyczna pracowników przedszkola do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. Budynek przedszkola 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 wspomagana mechaniczną. Placówka posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne własne gazowe oraz pompy ciepła.

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W salach zabaw istnieje możliwość ~~ochrony przed nadmiernym~~ ^{La zgodność z oryginałem} nasłonecznieniem, punkty świetlne czynne.

dnia 19.12.2019r
podpis 

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

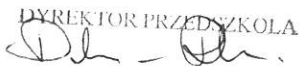
 (imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości.....słownie.....

 (nr mandatu karnego).....

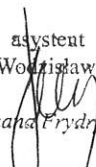
 (podstawa prawna).....
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez

 (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

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

 mgr Wioleta Dudziak-Radecka

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w MARKŁOWICACH
 44-321 Markłowice, ul. Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

asystent
 PSSE Wodzisław Śląski

 mgr Romana Frydrychowicz

(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 19.12.2019r.



PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w MARKŁOWICACH
 44-321 Markłowice, ul. Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

(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 19.12.2019r.
 podpis 