

**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 46/1218/NS/HD/2021

Marklowice, dnia 22.06.2021r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 4/2020

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 6/2020

(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.

**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)

Za zgodność z oryginałem

dnia 22.06.2021

podpis 

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.06.2021r., godz. 10.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.06.2021r., godz. 12.50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego przedszkola oraz dostosowanie 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 medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt sportowy oraz sprzęt na placu zabaw,
 - Faktura VAT 11/05/2021 na zakup piasku i transport piasku z dnia 11.05.2021r.,
 - Protokół obiektów należących do placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów po przerwie w związku z ogłoszeniem w dniu 23.03.2020 na obszarze RP stanu epidemii w związku z zagrożeniem wirusem SARS-CoV2 z dnia 31.08.2020.
 - procedury określające funkcjonowanie placówki w czasie epidemii.
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 218 w 9 oddziałach, w tym 58 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 nasłonecznieniem, punkty świetlne czynne.

Salę zabaw wyposażono 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, filtry wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta.

Placówka posiada ozonator oraz parownicę do czyszczenia dywanów.

Za zgodność z oryginałem

.....

.....

podpis

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 oznakowane. 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, obiadów z których korzysta 218 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 100 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 – pojemniki 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.

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, GIS

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

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

Za zgodność z oryginałem
dnia 22.06.2021
podpis

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wnieiono/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 grzywien 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 PRZEDSZKOLA
 mgr Wioleta Dudziak-Radecka

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


 st. asystent PSSE Wodzisław Śląski : mgr Tatiana Kordeczko
 st. asystent PSSE Wodzisław Śląski : mgr Romana Frydychowicz

(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 22.06.2021r.


 Dudziak-Radecka
 Wioleta

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w MARKLOWICACH
 44-321 Marklowice, 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 22.06.2021
 podpis 