

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 64/1204/ONS-HDiM/2018

Cieszyn, 12.03.2018

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Swobodę- Waniolkę, ONS-HDiM, nr upoważnienia PPIS/0131/28/S/2018
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 9, ul. Bucewicza 25, 43 – 400 Cieszyn, tel. 33/8520419

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 9, ul. Bucewicza 25, 43 – 400 Cieszyn, tel. 33/8520419
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Cieszyn, ul. *(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5481064713/072354868

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Teresa Karmowska – dyrektor przedszkola
(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*

p. Jolanta Sempol – osoba upoważniona ustnie
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 12.03.2018, godz. 10⁴⁵

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** Nie dotyczy

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** zakres działania nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

4. **Data i godzina zakończenia kontroli,** 12.03.2018, godz. 14⁰⁰

5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy

6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola wraz z placem zabaw

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 Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanej placówki.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W związku z tym, że dyrektor w czasie kontroli sprawował opiekę nad dziećmi, upoważniono p. Jolantę Sembol do oględzin.

Obecnie do przedszkola uczęszcza 50 dzieci w 2 grupach.

Dyrektor przedstawił protokół kontroli zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z przedszkola z datą 22.08.2017r. oraz placu zabaw 10.04.2017 i 22.08.2017r., protokół z okresowej kontroli kominiarskiej z dn. 21.08.2017r – bez uwag.

Budynek – zaopatrzone w wodę z wodociągu miejskiego, kanalizację miejską oraz gazowe ogrzewanie centralne. Stolarka okienna i drzwiowa w prawidłowym stanie techniczno – sanitarnym. Placówka funkcjonuje na dwóch kondygnacjach, na parterze wydzielono szatnię, jedną salę dydaktyczną dla grupy młodszej, pomieszczenie higieniczno - sanitarne, toaletę dla personelu; na I piętrze jedną salę dydaktyczną, pomieszczenie logopedy / dyrektora, pomieszczenie higieniczno – sanitarne.

Mikroklimat- w pomieszczeniach na parterze i piętrze zapewniono wentylację grawitacyjną, natomiast na I piętrze w związku z wysokimi temperaturami w okresie letnim w sali dla dzieci starszych w zamontowano klimatyzator. Punkty świetlne czynne. Przedstawiono protokół z pomiarów natężenia oświetlenia I piętro – 2012 rok – pozytywny i parter – 2015 rok – pozytywny.

Salę zajęć- w meble edukacyjne certyfikowane (pow. 50%). Sprzęt, urządzenia i zabawki w dobrym stanie technicznym, posiadające oznaczenie CE. Leżaki i pościel przechowywane w szafie do tego przystosowanej. Pościel oddawana do pralni co 3 – 4 tygodnie.

Pomieszczenia sanitarne- zapewniono dostępność do urządzeń sanitarnych. Środki higieny (mydło, papier toaletowy) oraz ciepła i zimna bieżąca woda dostępne. Ręczniki wielorazowego użytku podpisane. Podłogi odporne na działanie wilgoci, posadzki nienasiąkliwe, nieśliskie. Ściany wyłożone glazurą.

Teren przedszkola- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona, otwory kanalizacyjne, studzienki zabezpieczone. Teren zielony wyposażony w drewnianą konstrukcję ze zjeżdżalnią oraz karuzelę, uprzątnięty, urządzenia zapewniają bezpieczne użytkowanie. Piaskownica osłonięta plandeką.

Przedszkole prowadzi harmonogram prac i zabiegów higienicznych, tj. sprzątnięcia, dezynfekcji, prania dywanów, mycia mebli, podłóg, urządzeń sanitarnych, zabawek itd.

-mycie i dezynfekcja szafek – raz w tygodniu

- mycie i dezynfekcja w pomieszczeniach sanitarnych, mebli w salach - codziennie

- pranie pluszaków i dezynfekcja zabawek 1 raz w miesiącu (wg oświadczenia dyrektora)

W przedszkolu używa się następujących środków czystości: Domestos, Voight, Cif, Clin, Lucek, Cargosept, Savo

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w widocznym miejscu umieszczono oznaczenie informujące o zakazie palenia tytoniu.

Wszystkie pomieszczenia przedszkola oraz jego otoczenie utrzymane w porządku i czystości.

Omówiono profilaktykę zachorowania na WZW A. Omówiono konieczność śledzenia informacji o zanieczyszczeniu powietrza w regionie i w razie potrzeby wstrzymaniu się z wyjściami dzieci poza teren budynku przedszkola.

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

Omówiono wyniki kontroli

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 + 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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię + 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

Joanna Semba

DYREKTOR
PRZEDSZKOLA NR 9
mgr Teresa Karmowska

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
mgr Aleksandra Swoboda - Waniolka

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymany(-am) w dniu 12.03.2018****PRZEDSZKOLE NR**

43-400 CIESZYN, ul. Bucewicza

tel.: 33 852 04 19

*(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 Cieszynie**.****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*