

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 312/1204/ONS-HDiM/2017

Cieszyn, 9.10.2017

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Swobodę- Waniolkę, ONS-HDiM, nr upoważnienia PPIS/0131/25/S/2017

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. 1261) 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.1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 20 w Cieszynie, ul. Św. Jerzego 4, 43 – 400 Cieszyn, tel. 33/8524424,
e – mail: p20cieszyn@wp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 20 w Cieszynie, ul. Św. Jerzego 4, 43 – 400 Cieszyn, tel. 33/8524424,
e – mail: p20cieszyn@wp.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Cieszyn, ul. Rynek 1, 43 – 400 Cieszyn
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymieni wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5481064506/072354992/8510

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Małgorzata Kędzior- dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 9.10.2017, godz. 10³⁰

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** 9.10.2017, godz. 13⁰⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** 2 godz. 30 min
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego przedszkola
7. **Wypożyczenie 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**
Protokół BHP
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Dyrektor przedstawił protokół kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu z datą 22.08.2017 r.

Aktualnie do przedszkola zapisanych jest 123 dzieci w 5 grupach.

1. Budynek- placówka funkcjonuje na dwóch kondygnacjach. Na parterze dla dzieci wydzielono centralną szatnię wspólną, dwie sale dydaktyczne z sanitariatami. Na I piętrze funkcjonują trzy sale dydaktyczne z sanitariatami oraz mała sala gimnastyczna. Stolarka okienna i drzwiowa w prawidłowym stanie higieniczno – technicznym. W czterech salach dla dzieci (na parterze w sali dla „maluszków” oraz w Sali dla „Starszaków”; na I piętrze w sali dla „Starszaków” i sali dla „Wielkoszy”) mocno zniszczona podłoga z licznymi ubytkami farby, ponadto w sali dla Starszaków na piętrze szczeliny pomiędzy elementami parkietu.
2. Sanitariaty- zapewniono dostępność do urządzeń sanitarnych. Bieżąca ciepła i zimna woda oraz środki higieny dostępne. Ręczniki wielorazowego użytku prane raz w tygodniu przez przedszkole. Szczoteczki do zębów i kubeczki myte codziennie i wyparzane raz w tygodniu .
3. Sale dla dzieci- wyposażone w meble edukacyjne dające możliwość poprawnego, zgodnego z PN usadowienia przedszkolaków. Meble i zabawki czyste, niezniszczone, myte codziennie i dezynfekowane raz w tygodniu. Leżaczki dla grupy najmłodszej przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne (w osobnym pomieszczeniu na półkach, pościel i leżaki opisane; pościel prana raz w miesiącu przez przedszkole).

W czterech salach widoczne oznaki zużycia parkietu. Punkty świetlne czynne. Istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem dzięki zamontowanym we wszystkich oknach roletom. Do zajęć ruchowych poza miejscami wydzielonymi w salach, przedszkole dysponuje salą gimnastyczną. W sali na I piętrze, w której przebywa grupa starszaków, widoczne duże zagęszczenie dzieci. Grupa na zajęcia ruchowe przechodzi do sali gimnastycznej.

4. Środki czystości stosowane w placówce: mydło dezynfekujące w płynie – Mediclean, Sidelux – mycie podłóg, CIF – czyszczenie, Cagrosept – dezynfekcja mebli i zabawek
5. Teren przedszkola- przejścia równe, otwory zabezpieczone, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, teren zielony wyposażony w sprzęty placu zabaw. Plac zabaw kontrolowany raz w roku- ostatni przegląd zaprotokołowany 12.04.2017r. Piaskownice zabezpieczone, piasek wymieniony 22.08.2017 r. Budynek przedszkola oraz teren wokół utrzymane w porządku i czystości.
6. W placówce przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczone jest oznaczenie graficzne i słowne o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

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

- a) Znaczne ubytki powierzchni malarskiej na podłogach w 4 salach: na parterze - dla Maluszków i Starszaków, na piętrze - dla Starszaków i Wielkoszy. Stanowi to naruszenie Ustawy z 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych (Dz.U z 2016r poz. 1866 z późniejszymi zmianami.)

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~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 i nazwisko stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr.....z dnia.....z 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 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
Przedszkole Nr 20 w Cieszynie
Małgorzata Kędzior
mgr Małgorzata Kędzior

PRZEDSZKOLE NR 20
43-400, CIESZYN
ul. św. Jerzego 4 - Tel. 8524-424
NIP 548 - 10 - 64 - 506

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Aleksandra Swoboda - Waniotka
mgr Aleksandra Swoboda - Waniotka

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.10.2017

DYREKTOR
Przedszkole Nr 20 w Cieszynie
Małgorzata Kędzior
mgr Małgorzata Kędzior

PRZEDSZKOLE NR 20
43-400, CIESZYN
ul. św. Jerzego 4 - Tel. 8524-424
NIP 548 - 10 - 64 - 506

(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