

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 91/1204/ONS-HDiM/2018

Cieszyn, 18.04.2018

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Swobodę- Waniółkę, 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 KONTROLO WANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 4 im. Marii Konopnickiej, ul. Karola Miarki 15, 43 - 400 Cieszyn, tel.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 4 im. Marii Konopnickiej, ul. Karola Miarki 15, 43 - 400 Cieszyn, tel.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Cieszyn, ul. Rynek 1, 43 - 400 Cieszyn
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5481064618/072354839

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Anna Okruta - 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/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 18.04.2018r., godz. 10²⁰

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:** 18.04.2018, godz. 13⁴⁵

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

6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego terenu rekreacyjnego wraz z placem zabaw, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli*** przymiar wstępowy końcowo – kreskowy PP/W/S/1/HDM
(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 obiektu

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* załącznik nr 2
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/05

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.

Obecnie do przedszkola uczęszcza 95 dzieci w 4 grupach.

1. Przeprowadzono kontrolę stanu sanitarnego terenu rekreacyjnego wraz z placem zabaw i stwierdzono:

- 80 % urządzeń wyprodukowano po 1997 roku. 20% urządzeń nie posiada certyfikatów. Dyrektor przedszkola przedstawił certyfikaty urządzeń :

- Zestaw rekreacyjny Julek (COMES) – nr 66/14
- Huśtawka gięta Kasia (COMES) – 193/13
- Karuzela krzyżowa Jaś (COMES) – 75/07
- Huśtawka sprężynowa Ryś (COMES) – 76/07
- Górka Wspinaczkowa kolor 739700 – deklaracja zgodności WE

- plac zabaw zawiera następujące urządzenia: małe urządzenie wielofunkcyjne ze zjeżdżalnią, 2 piaskownice, huśtawki, bujaki, drewniane domki, drewniany pociąg

- piaskownice zabezpieczone są plandekami, wg oświadczenia dyrektora przedszkola piasek zostanie wymieniony w najbliższym czasie, ostatnia wymiana piasku była wiosną zeszłego roku.

- jedna część placu zabaw pokryta jest nawierzchnią betonową (płytki)- jest to część rekreacyjna, bez urządzeń, kolejną część pokrywają kostki nawierzchni syntetycznej, tzw. bezpiecznej: nawierzchnia trawiasta ze ścieżkami z kostki betonowej pokrywa kolejną część placu zabaw – wyłączoną obecnie z użytkowania w związku z trwającymi na jej terenie pracami naprawczo – gospodarczymi. Na części zamkniętej wymianie wymaga belka drewniana z podłogi domku, odświeżenia wymagają elementy drewniane.

Wg oświadczenia dyrektora w czasie wakacji będzie wymieniana część plotu, która jest mocno wyeksploatowana.

- przenośny kosz na śmieci umieszczono w widocznym miejscu
- dyrektor przedstawił protokół kontroli BHP placu zabaw z dn. 23.08.2017 r - bez założeń.
- omówiono zalecenia dotyczące kontroli i funkcjonowania tzw. bezpiecznego placu zabaw.

2. Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Zmierzone 91 stanowisk (krzeselko, stolik) pracy/nauki dzieci, przyrównano do udostępnionych pomiarów przedszkolaków i stwierdzono:

- wszystkie dzieci zostały prawidłowo usadowione, stanowiska są opisane imiennie,
- końcowa analiza wykazała dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.
- meble w 100 % posiadają certyfikaty, są prawidłowo zestawione i sprawne technicznie.
- dwa razy w roku dokonuje się pomiarów wzrostu przedszkolaków.

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~~** 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 grzywien 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 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 Nr 4 w Cieszynie
im. M. Konopnickiej

mgr Anna Okruta

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO

mgr Aleksandra Swoboda - Waniółka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.04.2018r

PRZEDSZKOLE NR 4
im. M. Konopnickiej
43-100 CIESZYN
ul. K. Jiler 105-111, 43-100 CIESZYN
REGON 141907500

Okruta Anna

(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.

PROTOKÓŁ

z kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy

w Przedszkole Nr 4 w Cieszyńcu
(nazwa i adres kontrolowanego zakładu pracy)

przeprowadzonej w dniu 27.08.2018r.

przez Stwieros BHP, reprezentującego;

OŚRODEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO DORADZTWA I NADZORU
43-400 Cieszyń ul. Wojska Polskiego 1

Kontrolę przeprowadzono w obecności:

mpr Anna Okruta
(imię i nazwisko oraz funkcja pełniona w kontrolowanym zakładzie pracy)

1. Zakres kontroli: BHP na plan zabaw

2. Realizacja wykonanych zaleceń, poleceń i wniosków organów nadzoru i kontroli oraz zaleceń własnych:

—
—

W czasie kontroli stwierdzono :

1. Plan zabaw przyklejony do budynku przedszkole
2. Tenże plan zabaw oprowadzony, zamknięty po zajęciach
3. Sprzęt znajdujący się na planie zabaw grubie nie posiada bezpieczeństwa. Do wyposażenia planu zabaw należy: obrotki, druciane, mostki, karuzele, zjeżdżalnie, tańce i stółki
4. Plastikowe opaski, zamknięte po zajęciach
5. Wymiarowy regulamin korzystania z planu zabaw

3. Wydane zalecenia pokontrolne: Uwaga!

Całość drucianka na plan zabaw zamknąć przed przyjazdem inwestora

GŁÓWNY
SPECJALISTA ds. BHP
mgr [Signature]
Sporządził:

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4 w Cieszyńcu
im. M. Kierocińskiej
mgr Anna Okruta
Odebrał: