

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

Strona 1 z (6)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.79.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 79/ONS.HDiM/2023

Żory, 16.05.2023 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Marzenę Palarz, ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/02/22

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338) 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. 2023 r. poz.775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 19 im. Juliana Tuwima
44-240 Żory, Os. Powstańców Śląskich 24A

Tel. 32 4342400 / e-mail: p19@poczta.ont.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 19 im. Juliana Tuwima
44-240 Żory, Os. Powstańców Śląskich 24A

Tel. 32 4342363 / e-mail: p19@poczta.onet.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

44-240 Żory, Al. Wojska Polskiego 25
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 651-15-35-857, REGON 241446752, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Renata Śmietana – 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*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.05.2023 r. godz. 11:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Art. 170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2021r. poz. 1082 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.05.2023 r. godz. 13:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.

Ocena placu zabaw placówki przedszkolnej.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

~~Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*~~

nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp 30.08.2022r

- protokół z przeglądu 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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Gmina Miejska Żory, Al. Wojska Polskiego 25 44-240 Żory – Regon 276255542, NIP 6511706371. Przedszkole czynne – od 6:00 do 17:00.

Zakład objęty nadzorem na podstawie zaświadczenia z dnia 24.04.2007r nr ONS/HŻŻiPU/434/Z-2962/07

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

Placówka zlokalizowana w budynku dwukondygnacyjnym, wolnostojącym. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów - 6, liczba dzieci – 150 oraz w SP 17- 2 oddziały – 50 dzieci

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

➤ Na parterze:

- 3 sale pobytu dzieci, wyposażona w stoliki, krzesła, zabawki, pomoce dydaktyczne, dywan, wyposażenie w 100 % z certyfikatem, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym,
- szatnia, wyposażona w indywidualne szafki z półkami na odzież wierzchnią,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla dzieci, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki oznakowane, czyste,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- gabinet dyrektora,
- szatnia dla personelu
- kuchnia, zmywalnia
- archiwum,
- pokój logopedy ,
- magazyny,
- pralnia,

➤ Na I piętrze:

- 3 sale pobytu dzieci, wyposażone w stoliki, krzesła, zabawki, pomoce dydaktyczne, dywan, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, wyposażenie w 100 % z certyfikatem, zabawki spełniają wymagania

bezpieczeństwa i higieny oraz posiadają oznakowania CE, meble dostosowane do wymagań ergonomii, wentylacja grawitacyjna, grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte,

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne przy salach zabaw, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki oznakowane, czyste, pranie ręczników w placówce raz w tygodniu,

- zmywalnia,

- pomieszczenie księgowej ,

- pomieszczenie intendenci,

Placówka prowadzi dożywianie dzieci, tj. trzy posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu. W pomieszczeniach przedszkola zapewniona wentylacja grawitacyjna, oświetlenie naturalne i sztuczne.

Przedszkole posiada odpowiednią do liczby sal ilość oczyszczaczy powietrza (7). Serwis oraz wymiana filtrów zgodnie z zaleceniami producenta, bądź komunikatem sprzętu. Placówka posiada plac zabaw, nawierzchnia trawiasta, regulamin placu zabaw czytelny i kompletny, sprzęt zakupiony po 1997r. z certyfikatem, urządzenia stabilne, piaskownica przykrywana, piasek wymieniony 15.05.2023r. Regulamin korzystania z placu zabaw dostępny.

Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych, odpowiednie oznakowanie graficzne i słowne w widocznym miejscu. Na terenie obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałania epidemicznych. Przy wejściu do budynku środek do dezynfekcji rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie obiektu dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe i instrukcję udzielania pierwszej pomocy. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych. Wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w porządku i czystości.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Celem zapewnienia właściwego natężenia oświetlenia w salach, należy przeprowadzić pomiar natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach.

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

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

(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
mgr Renata Śmietana

PRZEDSZKOLE NR 19
im. Juliana Tuwima
44-240 Żory, os. Powstańców Śl. 24 A

ml. Asystent
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
inż. Małżena Palarz

.....
(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 16.05.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR
PRZEDSZKOLA
mgr Renata Śmietana

PRZEDSZKOLE NR 19
im. Juliana Tuwima
44-240 Żory, os. Powstańców Śl. 24 A

.....
(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 Rybniku.**.

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