

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 40/1201/ONS-HDiM/2022

Bielsko-Biała, 20 kwietnia 2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Zdzisława Gruszczyk - ONS-HDiM- upoważnienie nr PPIS.022.157.2022

Jolanta Całus –ONS-HDiM- upoważnienie nr PPIS.022.166.2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej

.....
(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 (Dz. U. z 2021r. poz.195 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany:

Gmina Porąbka

ul. Krakowska 3 , 43-353 Porąbka

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Publiczne Przedszkole w Kobiernicach

ul. Żywiecka 8A, 43-356 Kobiernice , tel. 33/8108698

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Porąbka , ul. Krakowska 3, 43-353 Porąbka

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

Dyrektor Publicznego Przedszkola w Kobiernicach

ul. Żywiecka 8A , 43-356 Kobiernice , tel. 33/8108698

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

4.NIP /REGON /PKD odpowiednio: NIP : 9372670428 REGON: 243611439

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Mysłajek – dyrektor placówki

.....
(imię i nazwisko / stanowisko)

6.Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Magdalena Piekietko-Ilczak – nauczyciel, upoważnienie stałe

.....
(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: 13 kwietnia 2022r. godz. 10³⁰ – 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20 kwietnia 2022r. godz. 10.30 - 11.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - 2 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

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:

W dniu 13 kwietnia 2022r. nie przedłożono do wglądu wyniku pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

W dniu 13 kwietnia 2022r. okazano dokumentację medyczną personelu, certyfikaty na sprzęt i wyposażenie oraz protokół z kontroli bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci w placówce.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli *

Klauzula informacyjna

Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego dla organu prowadzącego

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – 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 publiczna prowadzona przez Gminę Porąbka . Postępowanie administracyjno- egzekucyjne aktualnie nie jest prowadzone.

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

Placówka mieści się w dwukondygnacyjnym budynku wolnostojącym. Teren przedszkola ogrodzony, plac zabaw dla dzieci wyposażony w urządzenia posiadające certyfikaty i atesty, niedostępny dla osób postronnych. Przedszkole zaopatrzone jest w bieżącą zimną i ciepłą wodę, kanalizację centralną, ogrzewanie własne gazowe.

Liczba dzieci zapisanych – 147, w wieku od 3 do 8 lat, liczba oddziałów - 6. Liczba personelu ogółem – 35 osób, w tym personel pedagogiczny - 18 personel adm. - gospodarczy – 17. Dokumentacja medyczna zatrudnionego personelu - aktualna.

Przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny stanu sanitarno-porządkowego pomieszczeń przedszkola, w tym między innymi sal zajęć, pomieszczeń sanitarno-higienicznych, szatni oraz pomieszczeń gospodarczych.

Posiłki dla dzieci przygotowywane są na miejscu. Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. System pierwszej pomocy zapewniony, w przedszkolu znajdują się apteczki wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe. W placówce przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Środki do mycia i dezynfekcji oraz utrzymania higieny osobistej zapewnione. Pomieszczenia przedszkola utrzymane we właściwym stanie czystości i porządku.

W związku ze stanem epidemii w placówce zostały wdrożone i na bieżąco przestrzegane są procedury bezpieczeństwa opracowane na podstawie wytycznych GIS.

W związku z nieprzedłożeniem do wglądu w dniu 13 kwietnia 2022r. wyniku pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego w placówce podsumowanie kontroli nastąpi niezwłocznie po okazaniu brakującej dokumentacji.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli zostały ujęte w pkt. 3 niniejszego protokołu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych,

re naruszono *

- a) Uszkodzona deska sedesowa w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym przy sali grupy Misie.
- b) Skorodowana kratka od kaloryfera w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym przy sali grupy Krasnoludki.
- c) Niewystarczająca ilość półek na przybory do higieny jamy ustnej dla dzieci w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym przy sali grupy Pszczółki.
- d) Uszkodzona osłona lampy sufitowej w pomieszczeniu gospodarczym na I piętrze.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r., poz. 2069 z późn.zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny publicznych i niepublicznych szkółach i placówkach (Dz. U. 2020r. poz. 1604 t.j.).

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~~**

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 3 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Urząd Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Kobiernicach

ul. Żywiecka 8A, 43-356 Kobiernice

tel. 338108698

NIP: 937-267-64-28 REGON: 243611439

Kierownik Sekcji

Inżynier Dział Młodzieży

Ż. Gimp

mgr Zdzisław Gruszczyk

Magdalena Piekietko-Jłczok

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

J. Cori

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...

20.04.2022
 DYREKTOR Publiczne Przedszkole w Kobiernicach
 ul. Żwirskiego 8A, 43-350 Kobiernice
 tel. 338108698
 mgr. Róża Wysocka
 REGON: 24361439
 (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 Bielsku- Białej**.

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

